

SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO CTG. D
TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° 609 del 04/09/2012 è indetta selezione pubblica, per soli titoli, per incarichi a tempo determinato di **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO CTG. D. DA ASSEGNARE ALLO SPRESAL AZIENDALE.**

REQUISITI GENERALI

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
2. idoneità fisica all'impiego; l'accertamento del requisito viene effettuato dall'Azienda prima della immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni e da Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, primo comma, del D.P.R. 761/79, è dispensato dalla visita medica.
3. godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro i quali sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
4. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
5. posizione regolare nei riguardi degli obblighi sul reclutamento militare;
6. la partecipazione alla selezione non è soggetta a limiti di età ai sensi dell'art. 3, comma 6, della Legge del 15/05/1997, n° 127;

REQUISITI SPECIFICI

A laurea di I livello (L) di Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro (classe n. 4 – classe delle lauree nelle professioni sanitarie della prevenzione – Decreto Interministeriale 2/04/2001);
- diploma universitario di Tecnico della prevenzione dell'ambiente e luoghi di lavoro (D.M. 17/01/1997 n. 58) conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi (D.M. 27/07/2000).

B Iscrizione al relativo albo professionale.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte secondo lo schema allegato, dovranno pervenire all'Azienda U.S.L. n. 6 – Via Ungaretti, n. 9 - 09025 Sanluri - entro il DECIMO giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso di selezione sul quotidiano L'Unione Sarda.

Si considerano inoltrate in tempo utile le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato, a tale fine farà fede il timbro postale dell'ufficio accettante. I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono partecipare alla selezione coloro i quali siano stati esclusi dall'elettorato attivo politico e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Nella domanda, redatta su carta libera, i partecipanti devono indicare sotto la propria responsabilità:

- a) il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti ed i requisiti specifici e generali di ammissione richiesti;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) gli eventuali servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

- h) il domicilio presso il quale devono essere fatte le comunicazioni relative alla selezione.
- Ai sensi dell'art. 3 della L. 127/97 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda. La mancata apposizione della firma autografa determinerà l'esclusione dalla selezione.
- Gli aspiranti devono allegare alla domanda le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e sottoscritto. Nel curriculum dovrà essere specificata l'esperienza maturata negli SPRESAL delle Aziende Sanitarie.
- I titoli devono essere prodotti in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei modi e nelle forme previste dalla normativa vigente. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.
- Alla domanda deve essere unito, in carta libera, un elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati
- L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazione dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar corso alla procedura selettiva sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale, nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale.

Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura di selezione, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e a formulare la graduatoria finale.

I dati personali dei candidati, nell'ambito delle finalità sopra esposte, saranno trasmessi alla Direzione Generale dell'Azienda ed al Servizio Risorse Umane tutti coinvolti nel procedimento selettivo.

I trattamenti dei dati saranno effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

L'art. 13 della Legge 675/96, così come modificato dagli articoli 7, 8 9 e 10 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n°196 stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati.

Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesti dal presente avviso, non si potrà luogo all'effettuazione del processo selettivo nei suoi confronti.

I dati risultanti da ciascuna domanda di partecipazione alla selezione e dalla documentazione alla stessa allegato potranno essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Per informazioni i partecipanti potranno rivolgersi al Servizio Risorse Umane, Via Ungaretti. n. 9 - Sanluri, tel. 070/9384331 - 323.

L'Azienda si riserva la facoltà, per giustificati motivi, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il bando di selezione.

Il Direttore Generale
Dr. Salvatore Piu

Modello di domanda

Al Sig. Direttore Generale

dell'Azienda U.S.L. n. 6

Via Ungaretti, s.n.c.

09025 **SANLURI**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ (prov. ____) il
_____, residente in _____ (cap _____), Via/Piazza
_____, n. _____, e domiciliat__ per la procedura della selezione in
_____ (cap _____), Via/Piazza _____ tel

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla pubblica selezione, per soli titoli, per **COLLABORATORE PROFESSIONALE
SANITARIO – TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO CTG. D.**

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadin__ italian__, ovvero _____;
- Di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di trovarsi rispetto agli obblighi sul reclutamento militare nella seguente posizione _____;
- Di essere in possesso del diploma di laurea in _____
ovvero diploma di _____ conseguito presso _____;
- Di essere iscritt__ al Collegio/Associazione professionale dei tecnici della prevenzione di _____ al n° _____ dal _____ (ove esistente);
- Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- Di non essere stat__ destituit__, dispensat__, o dichiarat__ decadut__ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare) _____;
- Di aver, ovvero non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione) _____;
- Aver diritto di preferenza o precedenza all'assunzione in base alle vigenti norme di legge e regolamenti in quanto _____ (documentazione da allegare);



ASLSanluri

- Di accordare, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato.

Il/La sottoscritt__ si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data _____

firma _____

Si allegano: - N. 1 Curriculum formativo e professionale datato e firmato;

- N. 1 Elenco dei documenti e dei titoli presentati.

CRITERI PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI DI CARRIERA E DEI TITOLI RIENTRANTI NEL CURRICOLO FORMATIVO E PROFESSIONALE NON SPECIFICAMENTE PREVISTI DAL D.P.R. 27 MARZO 2001, N°220, PER LA POSIZIONE FUNZIONALE DI:

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO DELLA PREVENZIONE – ctg. D

1. TITOLI DI CARRIERA

(documentati con certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio con indicazione se a rapporto a tempo pieno o a tempo parziale nel qual caso deve essere indicato l'orario settimanale):

- Servizio di ruolo e non di ruolo prestato presso le Aziende U.S.L., le Aziende Ospedaliere e le Aziende Ospedaliere-Universitarie: nello stesso profilo e categoria ovvero posizioni funzionali corrispondenti nel pregresso ordinamento - pp. 1,000 x anno

2. Servizi nel profilo a selezione prestati in Enti o Strutture accreditate ovvero Agenzie di lavoro interinali convenzionate col S.S.N. (documentati con certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

- I servizi con rapporto di dipendenza prestati presso privati convenzionati col S.S.N. verranno valutati in ragione del 25% del servizio prestato rispetto al pubblico
- Servizio con rapporto di dipendenza prestato presso altre pubbliche amministrazioni non valutabili come titoli di carriera - pp. 0,300 per anno
- Rapporto libero professionale presso enti pubblici (purchè sia indicato l'impegno orario settimanale) - pp. 0,250 per anno

Non verrà attribuito punteggio per prestazioni rese con rapporto libero professionale presso privati

3. ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

(documentati con certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

- nella qualifica oggetto della selezione svolto esclusivamente presso A.S.L. o Azienda Ospedaliera (documentati con certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio) - pp. 0,250 per anno

4. TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

(documentati con certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

- Iscrizione a corsi di Laurea attinenti, Master e/o specializzazione - pp. 0,010 x esami sostenuti x max pp. 0,200
- Laurea attinente alla Selezione (laurea specialistica) - pp. 0,500
- Attestati di qualifica vari strettamente attinenti alla qualifica oggetto della Selezione - pp. 0,100 per un max di pp. 0.500
- Pubblicazioni - pp. 0.050

5. CURRICOLO (documentato con certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Attestati di partecipazione a corsi di aggiornamento, seminari e congressi attinenti alla qualifica oggetto della selezione:

- da 1 a 15 giorni di effettiva partecipazione e a prescindere dal numero dei corsi - pp. 0,010
- da 16 a 1 mese " " " - pp. 0,020
- da 1 a 3 mesi " " " - pp. 0,030
- da 3 mesi a 6 mesi " " " - pp. 0,050
- per un massimo di - pp. 0,500

se i corsi sono con esame finale il punteggio è raddoppiato

Partecipazione a congressi, convegni e seminari quale relatore, in aggiunta al punteggio per la semplice partecipazione:

- in qualità di relatore max - pp. 0,020
- quale presentatore di semplice comunicazione max - pp. 0,010

- All'esperienza maturata nel territorio, in tema di igiene e sicurezza sul lavoro svolta presso i Servizi di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro delle Aziende Sanitarie, sarà attribuita un punteggio da 0 a 2 punti in considerazione della durata, specificità ed esclusività della stessa

IL DIRETTORE GENERALE
DR. SALVATORE PIU'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

...l... sottoscritt... nat..... a
..... il consapevole, ai sensi di quanto disposto
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati e allegati alla
domanda di mobilità sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso
le persone fisiche o giuridiche sotto elencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona
fisica o giuridica che possiede gli originali)

DESCRIZIONE DOCUMENTO**INDICAZIONE POSSESSORE**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

...l... sottoscritt.... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'Azienda U.S.L. n.
6, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

....l.... sottoscritt..., ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti
rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati
ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Data

.....

(firma del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza
del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un
documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a
mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono
richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Fac simile

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 D. P. R. n°445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni)

I sottoscritt _____, nat_ a _____
(____) il _____ e residente a _____ (____) in Via/Piazza
_____ n° _____, con sapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Dichiaro di essere informat___, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li, _____

IL DICHIARANTE

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(ai sensi art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

..I.. sottoscritt..... nat..... a il
..... consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle
sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(la dichiarazione dovrà essere formulata secondo il modello sotto indicato)

- ISTRUZIONE

titoli accademici e di studio conseguiti (specializzazioni, master, altra laurea etc.)

- ESPERIENZA LAVORATIVA

Qualifica indicare se dipendente/ co.co.co/co.co.pro/libero
professionista la tipologia dell'Ente (se pubblico o
privato) U.O. o servizio di appartenenza
..... impegno orario settimanale periodo di
servizio dal gg/mm/aa al gg/mm/aa

- FORMAZIONE

Partecipazione a corsi, convegni, congressi etc. (dovranno essere indicati con esattezza il titolo
dell'evento formativo, l'ente promotore, la durata dell'evento, se con esame finale e il numero dei crediti)

...I... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'Azienda U.S.L. n.
6, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

....I.... sottoscritt....., ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e dell'art. 13 del D. Lgs. N° 196/2003 (tutela
della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i
propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli
adempimenti di obblighi di legge.

Data

.....
(firma del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio
competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.