SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA ctg D

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° 49 del 17.01.2014 è indetta selezione pubblica, per soli titoli, per incarichi a tempo determinato di **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA CTG. D.**

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 Diploma universitario di tecnico di radiologia medica, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D. Lgs 30 dicembre 1992, n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni, *ovvero* diploma e attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso alla formazione post-base dal DM 27/07/2000;

B Iscrizione al relativo albo professionale se esistente.

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 prodotte in tempo utile le domande pervenute entro il termine suindicato, in conformità alla normativa vigente, con le seguenti tipologie di comunicazione:

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (le domande dovranno pervenire all'Azienda entro il termine di scadenza).
- presentate direttamente all'Azienda dalle ore 11,00 alle ore 13,00, tutti i giorni feriali escluso il sabato: a tal fine farà fede il timbro per ricevuta apposto sulla copia della domanda dall'Ufficio protocollo dell'Azienda.
- trasmesse a mezzo mail se inviate con Posta Elettronica Certificata (mail: risorse.umane@pec.aslsanluri.it).

Ogni busta potrà contenere la domanda di partecipazione ad un'unica selezione.

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 lise 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 con le modalità di cui all'allegato modello.

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.

Una Commissione, nominata dal Direttore Generale, procederà alla valutazione dei titoli, del curriculum ed all'espletamento di un colloquio teso ad accertare le capacità tecnico-professionali dei candidati nell'ambito dell'area e della disciplina a selezione.

La Commissione opererà nel rispetto della vigente normativa concorsuale come integrata dalla tabella all. B al presente bando ed al Regolamento sulle procedure selettive per il conferimento di incarichi a tempo determinato approvato con deliberazione n. 8 del 09/01/2014.

La graduatoria della Selezione sarà approvata dal Direttore Generale dell'Azienda ed avrà durata triennale.

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 SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA 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/diploma di tecnico di radiologia medica conseguito presso l'Università degli studi di _____;
- Di essere iscritt__ al Collegio Professionale della Provincia 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);
- Di accordare, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, il consenso affinchè 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.

Allegato "B" alla deliberazione n. ..... Del .....

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

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO SANITARIO di RADIOLOGIA MEDICA – ctg. D

1. TITOLI DI CARRIERA

(certificati o autocertificati 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 Ospedaliero-Universitarie:
- nello stesso profilo e categoria ovvero posizioni funzionali corrispondenti nel pregresso ordinamento - pp. 1,000 x anno
- **Servizi nel profilo a selezione prestati in Enti o Strutture accreditate ovvero Agenzie di lavoro interinali convenzionate col S.S.N. (certificati o autocertificati)**

- 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 (purchè sia indicato l'impegno orario settimanale) - 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

2. ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO (certificati o autocertificati)

- nella qualifica oggetto della selezione svolto esclusivamente presso A.S.L. o Azienda Ospedaliera (certificati o autocertificati) - pp. 0,250 per anno

3. TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (certificati o autocertificati):

- 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. 1,000
- Attestati di qualifica vari strettamente attinenti alla qualifica oggetto della Selezione - pp 0,100 per un max - pp. 0.500
- Pubblicazioni - pp. 0.050

4. CURRICULUM (certificato o autocertificato)

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

5. COLLOQUIO

La Commissione preposta alla valutazione dei titoli e del curriculum procederà alla convocazione dei candidati ammessi alla procedura selettiva per sostenere il colloquio nel quale verrà valutata la conoscenza e competenza nell'espletamento delle indagini e prestazioni radiologiche svolte in autonomia o in collaborazione con altre figure sanitarie su prescrizione medica di tutti gli interventi che richiedono l'uso di sorgenti di radiazioni ionizzanti, sia artificiali che naturali, di energie termiche, ultrasoniche e di risonanza magnetica nucleare.
Il colloquio si intende superato se il candidato riporta una valutazione minima di 11/20.

La graduatoria di merito degli idonei sarà stilata secondo l'ordine del punteggio riportato da ciascun candidato con l'osservanza delle norme in materia di precedenza e di preferenza ed avrà durata triennale dalla data della sua approvazione.

IL DIRETTORE GENERALE
DR. SALVATORE PIU

Allegato B

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)

_ l __ sottoscritt _____, nat__ a _____

(____) il _____ e residente a _____ (____) in Via/Piazza

_____ n° ___ , consapevole 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)

...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

(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 ..... al .....

- 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)

...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 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.