

POLICLINICO FOGGIA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIO

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA COLLOQUIO, FINALIZZATO ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONTRATTI DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO PER LE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI RIVOLTO ESCLUSIVAMENTE A COLORO CHE RISULTANO IN POSSESSO DEI REQUISITI IN RELAZIONE AI SINGOLI PROFILI DI SEGUITO DESCRITTI:

- **Infermiere di degenza ordinaria – in strutture di Cardiochirurgia;**
- **Infermiere di Terapia Intensiva – Cardiochirurgica;**
- **Infermiere di Sala Operatoria - Cardio-Toraco-Vascolare.**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 566 del 12/07/2024 è indetto un AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA COLLOQUIO, FINALIZZATO ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONTRATTI DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO PER LE SEGUENTI FIGURE PROFESSIONALI RIVOLTO ESCLUSIVAMENTE A COLORO CHE RISULTANO IN POSSESSO DEI REQUISITI IN RELAZIONE AI SINGOLI PROFILI DI SEGUITO DESCRITTI

ARTICOLO 1

REQUISITI

PROFILO A

Infermiere di degenza ordinaria – in strutture di Cardiochirurgia-

I candidati dovranno dimostrare di possedere competenze ed esperienze in tutte le seguenti attività:

- gestione preoperatoria del paziente;
- gestione postoperatoria del paziente (post terapia intensiva);
- gestione dei drenaggi chirurgici;
- gestione degli elettrodi epicardici temporanei;
- gestione del pacemaker temporaneo;
- gestione delle ferite chirurgiche;
- gestione dei cateteri venosi e arteriosi;
- gestione della telemetria e valutazione degli allarmi;
- gestione dell'emergenza e dell'arresto cardiaco.

Dovranno dimostrare maturata esperienza in una Struttura di Cardiochirurgia **da almeno sei mesi**, maggiori esperienze saranno oggetto di valutazione ai fini della costituzione di una graduatoria.

PROFILO B

Infermiere di Terapia Intensiva – Cardiochirurgica -

I candidati dovranno dimostrare di possedere competenze ed esperienze in tutte le seguenti attività:

- gestione del paziente proveniente dalla sala operatoria;
- gestione e monitoraggio del paziente;
- gestione e monitoraggio delle terapie farmacologiche;
- gestione dei parametri del paziente;
- gestione dei drenaggi toracici;
- gestione degli elettrodi epicardici e pacemaker temporaneo;
- gestione delle ferite chirurgiche;
- gestione dispositivi elettromedicali di supporto cardiocircolatorio;
- gestione dell'emergenza.

Dovranno dimostrare maturata esperienza in terapia intensiva cardiocirurgica **di almeno sei mesi**, maggiori esperienze saranno oggetto di valutazione ai fini della costituzione di una graduatoria.

PROFILO C

Infermiere di Sala Operatoria - Cardio-Toraco-Vascolare-

I candidati sia strumentisti che circolanti, dovranno dimostrare di possedere competenze ed esperienze in tutte le seguenti attività:

- gestione del tavolo operatorio e dei carrelli dello strumentario;
- gestione delle suture, delle protesi impiantabili;
- Conoscenza dei principali interventi di cardio - toraco -vascolare;
- gestione della colonna toracoscopica;
- gestione del monitoraggio del paziente;
- gestione dei supporti cardiocircolatori.

Dovranno avere maturato esperienza in sala operatoria cardio – toraco - vascolare **di almeno sei mesi**, maggiori esperienze saranno oggetto di valutazione ai fini della costituzione di una graduatoria.

I requisiti indicati ai profili A, B e C devono essere posseduti ed autocertificati ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000 alla data di scadenza del termine stabilito nel bando di avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000, questa Amministrazione provvederà ad effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni sostitutive (di certificazione e di atto di notorietà) rese dai candidati ammessi e, in caso di esito negativo, trasmetterà le risultanze alle Autorità competenti.

ARTICOLO 2

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4, comma 1, del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, per essere ammessi a partecipare alla procedura selettiva, gli aspiranti devono inoltrare, tramite il servizio postale, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Policlinico Foggia ospedaliero-universitario - Viale Pinto, 1 - 71122 Foggia - apposita domanda in carta semplice, secondo il "fac-simile" allegato al presente bando, a partire dal primo giorno successivo a quello della pubblicazione, per estratto, sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - ed entro e non oltre i 15 giorni successivi.

Qualora il termine fissato coincida con un giorno festivo, detto termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda il candidato dovrà indicare il/i tipo/i di profilo (A,B,C) per i quali intende concorrere.

I titolari di indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) possono inviare la domanda di partecipazione tramite PEC, alla casella di posta elettronica certificata: protocollo@pec.ospedaliriunitifoggia.it .

Si precisa, al riguardo, che la tutta la documentazione inviata all'indirizzo PEC indicato, dovrà necessariamente essere trasmessa in un unico file, in formato PDF/A come per legge.

Formati differenti da quello indicato (PDF/A) non potranno essere protocollati dal sistema e verranno respinti e, conseguentemente, non potranno essere presi in considerazione dalla Commissione esaminatrice, ai fini della valutazione degli stessi.

La validità di invio mediante PEC è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà, pertanto, valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.

Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del DPCM n. 38524 del 6.05.2009, per i cittadini che utilizzano il servizio

di PEC, l'indirizzo valido ad ogni effetto giuridico, ai fini dei rapporti con le pubbliche amministrazioni, è quello espressamente rilasciato ai sensi dell'art. 2, comma 1, dello stesso DPCM.

Inoltre, la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 11 febbraio 2005, n. 68.

Secondo quanto previsto dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, l'inoltro tramite posta elettronica certificata secondo le suddette modalità, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di Pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine sopra indicato. L'invio delle stesse è attestato:

- nel caso di utilizzo del Servizio Postale dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- nel caso di utilizzo del Servizio di Posta Elettronica Certificata (PEC) dalla data e ora dell'invio, certificata dalle ricevute di accettazione/consegna della Pec nella casella di destinazione, quale prova legale dell'avvenuta spedizione del messaggio e dell'allegata documentazione, giusta art. 6 – comma 4 – D.P.R. n. 68,

ARTICOLO 3

MODALITA' DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA D'AMMISSIONE

La domanda di ammissione all'avviso va compilata in ogni sua parte, utilizzando esclusivamente il **fac-simile allegato al presente bando quale parte integrante e sostanziale**.

In detto fac-simile gli aspiranti devono rendere, **a pena di esclusione**, le dichiarazioni di rito, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del citato D.P.R. .

La domanda deve essere datata e sottoscritta dal candidato. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure dalla mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali, telematici o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I dati acquisiti con la presentazione della domanda e della documentazione allegata alla stessa saranno trattati nel rispetto delle disposizioni normative e regolamentari per le finalità relative all'accertamento dei requisiti di ammissione e per la valutazione di merito, ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n.220 del 27/03/2001.

Per la partecipazione all'avviso dovrà essere effettuato un versamento, **non rimborsabile**, di **€ 20,00**, indicando come causale del versamento: **“Tassa partecipazione avviso pubblico per Infermieri di Cardiochirurgia**.

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario al seguente **Iban IT82R0526279748T20990000671** intestato a Policlinico Foggia ospedaliero-universitario.

La “tassa avviso pubblico per Infermieri di Cardiochirurgia” dovrà essere pagata entro e non oltre i termini di scadenza del presente bando, pena esclusione dalla predetta procedura.

La ricevuta comprovante il versamento nei termini dovrà essere allegata alla domanda di partecipazione, pena esclusione dalla predetta procedura.

ARTICOLO 4

COMMISSIONE ESAMINATRICE E PROPRI COMPITI

La Commissione esaminatrice, cui spetta il compito esclusivo di accertare il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione, è composta da:

Presidente: Prof. Domenico Paparella;

Componente: Dott. Silvio Piancone;

Componente: Dott. Giuseppe Delli Santi.

La Commissione provvederà ad accertare il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione alle fasi successive della procedura de qua, in relazione al/i profilo/i cui ciascun candidato intende partecipare.

La Commissione esaminatrice, secondo l'ordine dei punteggi riportati da ciascun candidato che sarà determinato dalla somma dei titoli ed il risultato riportato nella prova colloquio, redigerà graduatorie di merito distinti per i profili di cui all'art. 1 del presente bando (A, B e C).

Tutti gli atti prodotti dalla Commissione esaminatrice, nonché le relative graduatorie di merito saranno recepiti con provvedimento pubblicato sul sito web istituzionale sezione Albo pretorio e su "Amministrazione Trasparente" – Sez. "Bandi di concorso" <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia> –, considerando tanto quale avvenuta notifica agli interessati.

ARTICOLO 5

TITOLI

Alla domanda di partecipazione all'avviso, il candidato **dovrà, a pena di esclusione**, compilare in ogni sua parte, con assunzione di responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **la scheda di valutazione allegata** al presente bando, composta di 8 pagine, esclusivamente nella parte riservata al candidato e, precisamente, in quella relativa ai soli dati anagrafici ed ai servizi prestati; nello specifico, il candidato trascriverà le date di inizio e termine di ogni periodo di lavoro, l'Azienda e la Struttura complessa ove il servizio è stato prestato.

Il parziale o totale mancato invio della scheda di valutazione, allegata al presente bando (**composta di n. 8 pagine**), nelle parti riservate al candidato, **sarà causa di esclusione** e di conseguenziale non ammissione alle fasi successive previste per l'avviso in argomento.

La Commissione valuterà esclusivamente quanto autocertificato, sotto forma di dichiarazione di responsabilità, quanto riportato nella scheda di valutazione allegata.

ARTICOLO 6

VALUTAZIONE DEI TITOLI

Gli stati, le qualità personali e fatti che ciascun candidato volesse far valere, dovranno, necessariamente, essere menzionati e riportati nella "**scheda di valutazione**" di cui sopra, ciascuno nelle sezioni dedicate **ove richiesto**. Non saranno, pertanto, prese in considerazione qualsivoglia dichiarazione non richieste e rese in aggiunta alle sezioni predisposte della scheda stessa.

Saranno oggetto di valutazione, quindi, solo ed esclusivamente quelli trascritti nelle apposite sezioni della scheda di valutazione allegata al bando, predisposta dagli Uffici competenti, che costituisce parte integrante

e sostanziale del presente bando.

Si precisa, infine, che i titoli conseguiti precedentemente alla data di acquisizione del titolo di studio previsto tra quelli riportati nei requisiti specifici di ammissione, fatti salvi precedenti altri diplomi di interesse Sanitario, non saranno ritenuti validi.

Attribuzione dei punteggi

Il punteggio massimo a disposizione della Commissione Esaminatrice, per ciascun candidato, è di 40 punti, per titoli e prova colloquio, così suddivisi:

- 20 per i titoli;
- 20 per la prova colloquio

TITOLI

- punti 15 per i titoli di carriera;
- punti 1 per i titoli accademici e di studio;
- punti 1 per le pubblicazioni e i titoli scientifici;
- punti 3 per il curriculum formativo e professionale.

Il candidato provvederà a riportare, esclusivamente il servizio prestato quale Infermiere con documentata attività secondo quanto descritto all'art. 1.

Il servizio prestato in qualità di Infermiere con assegnazione diversa da quelle relative ai profili di cui all'art. 1 non dovrà essere riportato e, comunque, non sarà oggetto di valutazione.

Il candidato provvederà a riportare, nella parte relativa ai titoli accademici e di studio, la descrizione del titolo posseduto che ha fatto valere per l'accesso al/i profilo/i professionale/i, comunque rientrante nella casistica proposta, indicandone il luogo e la data di conseguimento, nonché, ai fini della valutazione, l'eventuale successivo titolo accademico conseguito.

Nella parte relativa al curriculum formativo, il candidato dovrà indicare il numero di crediti complessivi conseguiti in una delle materie afferenti alle attività relative ai profili considerati (A, B, C) nel triennio formativo 2021/2023 e nell'anno 2024 in corso, così come previsto nella "scheda di valutazione", senza preoccuparsi di procedere a qualsivoglia valutazione, riservata esclusivamente all'Ufficio competente.

In ogni modo, saranno presi in considerazione esclusivamente i crediti formativi conseguiti successivamente alla data di acquisizione del titolo di studio dichiarato e, comunque, entro la data di scadenza del bando.

Ai fini di una corretta valutazione del curriculum:

- per i corsi di aggiornamento professionale va indicato il titolo evento, la sede, la durata e se relatore;
- per gli incarichi di docenza va indicato l'ente presso il quale è stata effettuata la docenza, la durata dell'incarico e la disciplina della docenza;
- per i corsi di perfezionamento e i master va indicato: l'esatta denominazione del corso o master (I o II livello), l'ente presso il quale è stato conseguito, la durata e la disciplina;
- per le borse di studio e il dottorato di ricerca va indicato l'ente, la durata e la disciplina.

Per i corsi di perfezionamento, i master, i dottorati e le borse di studio il punteggio sarà attribuito solo a titolo conseguito.

Per essere ammessi nelle graduatorie ciascun candidato dovrà riportare, nella prova colloquio, una valutazione complessiva che, espressi in termini di sufficienza dovrà essere di almeno 14/20.

ARTICOLO 7
NORME FINALI E DI RINVIO

L'assunzione a tempo determinato sarà comunque subordinata all'accertamento, da parte della S.S.V.D. denominata "Medicina Preventiva dei Lavoratori", dell'assenza di qualsivoglia prescrizione medico – legale che limiti la capacità lavorativa.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio di modificare, prorogare, sospendere o annullare il presente bando, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alle disposizioni legislative e contrattuali che disciplinano la materia.

Il fac-simile di domanda, la scheda di valutazione nonché copia del presente bando sono reperibili esclusivamente sul sito web istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia> – "Amministrazione Trasparente" – Sez. "Bandi di concorso".

Per eventuali chiarimenti, gli interessati potranno rivolgersi alla SC Politiche del Personale – SS Concorsi e Assunzioni del Policlinico Foggia ospedaliero-universitario —Piazza Padre Pio – Foggia – Sig.ra Compagnone Lisa – Assistente Amministrativo – tel. 0881732043.

Il Direttore Generale

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione all'avviso in questione ed in particolare di essere in possesso di documentata attività relativa al/i profilo/i cui si intende concorrere, per un periodo non inferiore a mesi sei;
- di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di _____;
- di essere idoneo alle funzioni relative alla posizione funzionale da rivestire ovvero che non sussistono prescrizioni limitative alle stesse;
- di aver effettuato il versamento della tassa di partecipazione di euro 20,00 non rimborsabili attraverso pagamento di un bonifico all'Iban IT82R0526279748T20990000671 intestato a Policlinico Foggia ospedaliero-universitario;
- di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive:
- Via _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Tel./cellulare _____
E-MAIL _____ PEC _____;

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. copia del documento in corso di validità n. _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____;
2. copia dell'attestazione di versamento di euro 20,00 inerente alla tassa di partecipazione all'Avviso effettuato in data _____ presso l'Ufficio postale di _____;
3. l'intera scheda di valutazione composta da n. 8 pagine, debitamente datata e sottoscritta;
4. eventuali pubblicazioni edite a stampa

Il sottoscritto _____ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 così come integrato dal D.Lgs n. 101/2018 ed in osservanza del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto _____ autorizza, altresì, la pubblicazione del proprio nominativo sul sito del Policlinico Foggia ospedaliero-universitario, per tutte le comunicazioni inerenti al presente avviso.

Data, _____

La firma in calce non deve essere autentica
Dott. Giuseppe Pasqualone

POLICLINICO FOGGIA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIO

AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI FINALIZZATO ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONTRATTI DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO PER LE FIGURE PROFESSIONALI INDICATE IN BANDO (PROFILI A, B, C)

SCHEDA DI VALUTAZIONE (allegata al bando di avviso)

Dati anagrafici (*parte riservata al candidato*)

Indicare il/i Profilo/i per il quale si intende concorrere

A

B

C **(indicare il Profilo A, B o C)**

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

residente _____ Via _____ tel. _____

e-mail _____ Pec _____

con assunzione di responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

Scheda di valutazione da allegare alla domanda di partecipazione – allegato n. 3

Punto a) TITOLI DI CARRIERA “Atribuzione dei punteggi” del bando di avviso - MAX PUNTI 15

Servizio prestato a tempo indeterminato e determinato (se volto nell'Area specificata e, comunque, se prestato senza soluzione di continuità al servizio a tempo indeterminato) alle dirette dipendenze di UU. SS. LL. od Aziende Ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 20, 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 nel profilo professionale del ruolo sanitario – **Infermiere con documentata attività, non inferiore a mesi sei, esclusiva nel profilo per il quale si intende concorrere**

Azienda dove si è prestato servizio:	la struttura presso cui si presta o si è prestato servizio	Dal	Al	valutazione
				= a. _____ m. _____ gg. _____
				= a. _____ m. _____ gg. _____
				= a. _____ m. _____ gg. _____
				= a. _____ m. _____ gg. _____
				= a. _____ m. _____ gg. _____
				= a. _____ m. _____ gg. _____
				= a. _____ m. _____ gg. _____

Riservato all'Ufficio

valutabile x a. _____ x p. 2,0000 = _____
 m. _____ x p. 0,1666 = _____

TOTALE SERVIZI PUNTI _____

Punto b) TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO - MAX PUNTI I

➤ Titolo di studio abilitante alla professione di – Infermiere” in possesso del sottoscritto _____
fatto valere per l’accesso al profilo con decorrenza dal _____ (**indicare la data di prima assunzione a tempo indeterminato**):

A. Diploma conseguito presso la Scuola Regionale per II.PP. di _____
in data _____; ovvero

B. Laurea triennale in Scienze infermieristiche oppure Diploma Universitario conseguita/o presso l’Università di _____
in data _____.

ulteriore titolo accademico conseguito successivamente al titolo sopra riportato:

1 Laurea triennale in Scienze infermieristiche oppure Diploma Universitario conseguita/o presso l’Università di _____
in data _____.

2 Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche conseguita presso l’Università di _____ in _____
data _____.

3 a. Master in una delle materie specifiche del profilo cui si intende concorrere: _____ in data _____

b. Master: _____ conseguito presso _____ in _____

data _____

Laurea triennale in Scienze infermieristiche
oppure Diploma Universitario (ulteriore titolo a quello di accesso al profilo) Punti 0,2000

Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche Punti 0,3000

Master specifico nel profilo cui si intende concorrere Punti 0,1666

-

Dottorato di ricerca in una delle materie specifiche relative al profilo cui si intende concorrere conseguito presso l'Università di _____ titolo _____ in data _____

Dottorato di ricerca specifico nel profilo cui si intende concorrere Punti 0,2000

TOTALE PUNTI ACCADEMICI E DI STUDIO _____
Punto c) PUBBLICAZIONI/TITOLI SCIENTIFICI – MAX PUNTI 1 (Parte riservata all'Ufficio)

Sono valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa relative ad argomenti specifici dell' Area oggetto del bando (le pubblicazioni devono necessariamente essere allegate edite a stampa)

- | | |
|--|------------------------------|
| a) singolo Autore | n. _____ x 0,0625 = p. _____ |
| b) Coautore (con altri autori dello stesso profilo professionale) | n. _____ x 0,0312 = p. _____ |
| c) Coautore (con altri autori appartenenti alla Dirigenza Sanitaria) | n. _____ x 0,0156 = p. _____ |

TOTALE PUNTI PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI _____

Punto d) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE - MAX PUNTI 3**1) Attività di Aggiornamento professionale E.C.M. - MAX PUNTI 2**

Numero dei crediti formativi complessivi acquisiti nel Triennio formativo 2021/2023 e per l'anno 2024 in corso, attraverso partecipazione a Corsi di aggiornamento/Convegni/Formazione in una **delle materie afferenti alle attività relative al profilo cui si intende concorrere**. Detti crediti devono essere conseguiti entro la data di scadenza del bando.

- Triennio 2021/2023 n. _____
 - anno 2024 in corso n. _____

Per ciascun triennio:

1) da 1 a 50 crediti formativi punti 0,5000
 2) da 51 a 100 crediti formativi punti 1,0000
 3) da 101 a 150 crediti formativi punti 2,0000

Riservato all'Ufficio

Totale crediti formativi acquisiti n. _____

Punti _____

2) Attività didattica per Personale Area di Comparto - MAX P. 1,00

Corsi universitari per Anno Accademico

	Corso (<i>riservato al candidato</i>)	disciplina	Anno Accademico
a)	_____	_____	_____
b)	_____	_____	_____
c)	_____	_____	_____
d)	_____	_____	_____
e)	_____	_____	_____

Riservato all'Ufficio

n. Anni Accademici _____ x p. 0,2000 = punti _____

TOTALE PUNTI CURRICULUM _____

TOTALE GENERALE PUNTI _____

Scheda di valutazione da allegare alla domanda di partecipazione – allegato n. 3

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____, documento di identità personale n. _____ rilasciato
dal _____ il _____, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,
dichiara che tutto quanto riportato nella presente scheda di valutazione, composta da n. 8 pagine, corrisponde al vero.

Data _____

Firma _____

Documento di Identità personale n. _____
rilasciato dal _____ il _____

Policlinico Foggia

ospedaliero-universitario



**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE**

La presente **informativa** viene resa ai sensi degli artt. 13-14 del **Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali** (Reg. UE n. 2016/679 o GDPR), con riferimento al trattamento dei Suoi dati personali effettuati dal Policlinico Riuniti di Foggia, nell'ambito delle attività di reclutamento del personale aziendale

<p>Titolare del trattamento</p>  <p><i>Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei Suoi dati personali?</i></p>	<p>Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Riuniti di Foggia Viale Luigi Pinto, 1 - 71122 - Foggia Telefono: 0881732441 direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it</p>
<p>Responsabile della Protezione dei Dati</p>  <p><i>Chi vigila sulla protezione dei Suoi dati personali?</i></p>	<p>Dott.ssa Laura Silvestris Telefono: 0881732127 email: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it</p>
<p>Finalità del Trattamento</p>  <p><i>A quale scopo trattiamo i Suoi dati personali?</i></p>	<p>Base Giuridica del Trattamento</p>  <p><i>Quali sono i presupposti di liceità del trattamento dei dati personali?</i></p>
<p>I Suoi dati personali saranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • attività amministrative connesse all'espletamento delle procedure concorsuali/selettive; • gestione della selezione e dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro; • accertamento della sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione alle prove selettive (titoli, curriculum, esperienza) e dell'assenza di cause ostative alla partecipazione (dati giudiziari, incompatibilità, inconfiribilità); • attività di pubblicazione di atti, documenti ed informazioni sull'Albo on-line e nelle sezioni dell'Amministrazione Trasparente del sito web istituzionale, ai sensi del 	<p>Il trattamento di dati personali è necessario per assolvere gli obblighi di legge tra i quali il rispetto dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità connessi al procedimento di selezione stesso ai quali è soggetto il datore di lavoro. In ogni caso il trattamento avverrà sempre nel rispetto dei diritti e delle libertà dell'interessato, della specifica normativa assicurando che lo stesso sia proporzionato alla finalità perseguita; che sia salvaguardata l'essenza del diritto alla protezione dei dati; che siano previste misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato. I trattamenti riguardano tutti gli adempimenti connessi alla procedura selettiva e al suo intero espletamento. Di seguito sono elencati i principali riferimenti normativi (basi giuridiche del trattamento dei dati personali): D.Lgs. 502/1992 e smi; D.Lgs. 165/2001 e smi; DPR 487/1994 e smi; DPR 483/1997 e smi; DPR 484/1997 e smi; DPR 220/2001 e smi; L. 68/1999 e smi; L. 56/1987 e smi; L. 3/1957 e smi; D.Lgs. 33/2013 e smi; normative regionali in materia; CCNL vigenti con riferimento all'area di appartenenza.</p>

Policlinico Foggia

ospedaliero-universitario



<p>D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., qualora previsto da disposizioni di legge;</p> <ul style="list-style-type: none"> gestione dell'accesso procedimentale, accesso civico, accesso generalizzato; difesa in giudizio. 		
<p>Dati Personali trattati</p>  <p><i>Quali tipologie di dati sono trattati?</i></p>	<p>Periodo di Conservazione</p>  <p><i>Per quanto tempo sono conservati i suoi dati personali?</i></p>	<p>Destinatari</p>  <p><i>A chi possono essere comunicati i suoi dati personali?</i></p>
<p>Per le finalità sopraindicate potranno essere raccolti e trattati i seguenti dati personali:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dati personali di cui all'art. 6 del GDPR (dati anagrafici, domicili digitali, indirizzi di posta elettronica e recapiti telefonici, luoghi di residenza e domicilio; codice fiscale, titoli di studio, esperienze lavorative) Dati appartenenti a categorie particolari (dati sensibili) e relativi a condanne penali o reati (dati giudiziari). 	<p>I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti, per adempiere ad obblighi contrattuali o precontrattuali, di legge e/o di regolamento (fatti salvi i termini prescrizionali e di legge, nel rispetto dei diritti e in ottemperanza degli obblighi conseguenti). In particolare, i criteri utilizzati per determinare il periodo di conservazione sono stabiliti da specifiche norme che regolamentano l'attività istituzionale e dal vigente Piano di conservazione aziendale cui si rinvia.</p>	<p>I suoi dati personali potranno essere comunicati, a soggetti pubblici in forza di obblighi normativi, a soggetti terzi (persone fisiche o giuridiche) che svolgono servizi per conto del Policlinico Riuniti di Foggia, in qualità di Responsabili del trattamento. L'elenco dettagliato dei soggetti esterni che trattano dati per conto del Policlinico è disponibile facendone richiesta al Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati personali. I dati personali non saranno soggetti a diffusione (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), salvo che per le pubblicazioni obbligatorie previste per legge da inserire nella sezione "Albo on line" e "Amministrazione trasparente" del sito web istituzionale.</p>



DIRITTI ESERCITABILI ai sensi degli artt. 15-22 de GDPR	
 Quali sono i Suoi diritti e come può esercitarli?	
Accesso ai dati personali - art. 15 GDPR	Rettificazione dei dati personali - art. 16 GDPR
Cancellazione dei dati personali - art. 17 GDPR	Limitazione del trattamento - art. 18 GDPR
Portabilità dei dati personali - art. 20 GDPR	Opposizione al trattamento - art. 21 GDPR
Diritto alla comunicazione della violazione dei dati - art. 34 GDPR	Diritto al reclamo all'Autorità Garante - art. 77 GDPR. E' possibile inoltrare reclami al Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 - Email: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it
Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	A garanzia dell'esercizio dei diritti di cui sopra, Lei può rivolgersi direttamente al Responsabile della Protezione dei dati sopra indicato.
Revoca del consenso	Il trattamento dei dati personali non richiede il consenso dell'interessato in quanto previsto da norma di legge.
Previsione di processo decisionale automatizzato - Profilazione	Non è previsto alcun processo decisionale automatizzato ivi compresa alcuna forma di profilazione dei suoi dati personali.
Trasferimento dati verso Paesi Terzi extra UE	I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento presso Paesi Terzi extra europei o Organizzazioni internazionali.
Fonte origine dei dati (ex art. 14 GDPR)	I dati personali che La riguardano possono essere raccolti anche presso terzi, per gli adempimenti di legge, richiedendoli direttamente presso altre pubbliche amministrazioni e autorità, nonché tramite banche dati pubbliche.
Conferimento dei dati	Il conferimento dei dati indicati nella domanda e nei documenti richiesti dalla procedura di reclutamento è obbligatorio. Il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di prendere in considerazione la Sua candidatura e la partecipazione alla procedura concorsuale.

La versione sempre aggiornata di questa informativa è resa disponibile, nell'apposita sezione del sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia/privacy1>.



[leggi il QR Code per accedere subito all'informativa privacy on-line]

Il Titolare del trattamento
Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia