



## **Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 20 del 01/02/2001**

AZIENDA OSPEDALIERA "DI VENERE-GIOVANNI XXIII" BARI

Avviso pubblico formulazione graduatoria per Infermiere cat. C.

**AVVISO PUBBLICO**

per la formulazione, nei modi previsti dall'art. 9 della Legge 207/1985 e dell'art. 22 della Legge Regione Puglia n.9/1986, di una graduatoria di Operatore Professionale Sanitario - INFERMIERE - Cat. C - nei seguenti casi ex art.17 - comma 1 - Lett. A), B), C), del Provv. P.C.M. 418/1995:

A) in sostituzione di personale assente dal servizio per periodi superiori a 45 giorni consecutivi e per tutta la durata del restante periodo di conservazione del posto;

B) in sostituzione di personale assente dal servizio per gravidanza e puerperio, per astensione obbligatoria o facoltativa previste dalla Legge 1204 del 1971 e 903 del 1977;

C) per far fronte a particolari punte di attività per esigenze straordinarie e per la durata massima di sei mesi;

Il trattamento economico è quello previsto dal CCNL 7/4/1999.

Le domande, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato, dovranno essere indirizzate al Sig. DIRETTORE GENERALE dell'Azienda Ospedaliera "DI VENERE-GIOVANNI XXIII" - Via Ospedale Di Venere - 70012 BARI-CARBONARA - entro le ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

I requisiti per l'ammissione sono:

A) CITTADINANZA ITALIANA, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;

B) IDONEITA' FISICA ALL'IMPIEGO:

1) l'accertamento della idoneità fisica all'impiego - con la osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato, a cura dell'Unità Sanitaria Locale (U.S.L.) o dell'Azienda Ospedaliera, prima dell'immissione in servizio;

2) il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n.761, è dispensato dalla visita Medica;

C) DIPLOMA UNIVERSITARIO DI INFERMIERE - Decreto del Ministro della Sanità 14/9/1994, n.739

**OVVERO**

DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE - Regio Decreto 21/11/1929, n. 2330;

DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE - Decreto del Presidente della Repubblica n. 162 del 10/3/1982;

DIPLOMA UNIVERSITARIO IN SCIENZE INFERMIERISTICHE - Legge 11/11/1990, n. 341.

D) ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE ATTESTATA DA CERTIFICATO DI DATA NON ANTERIORE A TRE MESI RISPETTO A QUELLA DI SCADENZA DEL BANDO.

I Titoli valutabili ed i criteri di valutazione sono quelli previsti dagli artt 10 e 84 e richiamato art.76 del D M. 30/1/1982.

Alle domande devono essere allegati i Titoli, le Pubblicazioni ed ogni altro documento utile - a giudizio del concorrente - ai fini della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria.

I Titoli devono essere prodotti in originale o copia autenticata nei modi di Legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente e le Pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Alla domanda deve essere unito un Elenco - in triplice copia ed in carta semplice - dei Documenti e dei Titoli prodotti, nonché un CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE in carta semplice, datato e firmato.

I candidati devono dichiarare nella domanda di partecipazione redatta secondo lo schema allegato al presente Bando:

- 1) cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza Italiana;
- 4) il comune di iscrizione nelle Liste Elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate;
- 6) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 7) i servizi prestati presso Pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 8) il possesso del Diploma di Infermiere Professionale;
- 9) la iscrizione all'Albo Professionale;
- 10) il possesso di eventuali titoli di precedenza o preferenza a parità di valutazione.

I candidati devono - inoltre - indicare il domicilio o la residenza nonché l'indirizzo (con la indicazione del CAP) presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente l'Avviso.

Gli incarichi saranno conferiti ai candidati, in possesso dei requisiti prescritti e secondo l'ordine della graduatoria che sarà formulata per soli titoli e con esclusione di ogni prova di esame, valutati a norma del D.M. 30/1/1982.

Le clausole del presente Avviso si intendono accettate con la presentazione delle domande di ammissione.

Per quanto altro non previsto nel presente Bando si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia

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

Eventuali informazioni relative al presente Bando possono essere richieste agli uffici dell'Area GESTIONE DEL PERSONALE dell'Azienda Ospedaliera - Via Amendola n° 207 - BARI - tel.: 080/5015625.

Il Direttore Generale  
Dott. Pompeo Traversi

Schema di domanda

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera  
"DI VENERE- GIOVANNI XXIII"

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, chiede alla S.V. Il.ma di essere ammess\_\_\_ a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli, per la formulazione di una graduatoria di \_\_\_\_\_ di cui all'avviso pubblicato sul B.U. della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - bandito da codesta Azienda.

All'uopo - sotto la propria responsabilita - dichiara:

- 1) di essere nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_
- 2) di essere in possesso della Cittadinanza Italiana ovvero di uno dei paesi dell'Unione Europea (specificare quale);
- 3) di essere iscritt\_\_\_ nelle Liste Elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto per il seguente motivo (specificare quale);
- 4) di non aver mai riportato condanne penali, ne di avere procedimenti penali in corso, ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali pendenti;
- 5) di essere in possesso del Diploma di \_\_\_\_\_
- 6) di essere iscritto all'Albo Professionale;
- 7) di essere nei riguardi degli obblighi di Leva nella seguente posizione: \_\_\_\_\_ (specificare);
- 8) di non aver mai prestato servizio ovvero di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare l'Azienda, i periodi, se a tempo pieno o parziale, se a tempo determinato o indeterminato, se con rapporto di lavoro subordinato o a convenzione);
- 9) di non essere ovvero di essere incorso in provvedimenti di destituzione o decadenza da impieghi presso pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare i motivi);
- 10) di non essere ovvero di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserve, a preferenza precedenza nella nomina (in caso affermativo, specificare quale);
- 11) di non essere ovvero di essere beneficiario dei diritti di cui alla Legge 5/211992 n.104 quale persona portatrice di handicap;
- 12) di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda per le finalita relative all'accertamento dei requisiti di ammissione e per la valutazione di merito, nonché per la gestione del rapporto di lavoro che si dovesse instaurare a seguito dell'espletamento della procedura di che trattasi.

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente Concorso venga effettuata al seguente indirizzo:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_, infine, a norma della Legge 4/111968 n. 25, della Legge 15/5/1997 nonché del relativo regolamento di attuazione approvato con DPR 20/10/1998 n. 403, dichiara che le dichiarazioni relative a stati, fatti e qualità personali, contenuti nella presente domanda, rispondono a verità e sono da ritenersi sostitutive delle relative certificazioni, fatta salva la facoltà da parte dell'Amministrazione ricevente di controllare la veridicità delle dichiarazioni stesse mediante richiesta diretta delle necessarie documentazioni al soggetto competente o attraverso l'esibizione da parte dell'interessato di copie fotostatiche, ancorchè non autenticate, dei certificati di cui sia già in possesso.

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4.01.1968 n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quivi indicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma non autenticata

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_