



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 72 del 17/05/2001

.U.S.L. BR/1 BRINDISI

Avviso pubblico per incarichi provvisori di Ostetrica.

Si rende noto che questa Azienda USL, con deliberazione n. 348 del 20.2.2001 ha disposto di procedere alla formulazione di graduatoria per soli titoli per il conferimento di incarichi provvisori di Operatore Professionale Sanitario - Ostetrica.

Il trattamento economico è quello previsto dalle vigenti Disposizioni di legge e dal C.C.N.L. di comparto del 7.4.1999, pertinente al personale della categoria "C".

Possono partecipare all'avviso coloro che possiedono i seguenti requisiti:

REQUISITI GENERALI

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea;
- b) idoneità fisica all'impiego e all'esercizio delle funzioni specifiche; l'accertamento della idoneità fisica all'impiego è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.

REQUISITI SPECIFICI

- a) Diploma universitario abilitante alla professione di Ostetrica o titolo equipollente ai sensi del D.M. 27.7.2000;
- b) iscrizione all'albo professionale delle Ostetriche, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

Non possono accedere all'impiego gli esclusi dall'elettorato attivo politico e coloro che siano 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 non sanabile.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, redatte in carta libera, indirizzate al Direttore Generale dell'AUSL BR/1 - Via Napoli,8 72011 BRINDISI - Casale, devono essere spedite esclusivamente mediante raccomandata postale, con ricevuta di ritorno e trasmesse, a pena di irricevibilità, entro e non oltre il perentorio termine di giorni 20 dalla pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità, a pena di esclusione:

1. il cognome e il nome, la data e il luogo di nascita, la residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

4. le eventuali condanne riportate ed i procedimenti pendenti a carico (in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza);
5. il titolo di studio posseduto;
6. l'iscrizione all'Albo professionale delle Ostetriche;
7. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
8. i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. i titoli eventuali che danno diritto ad usufruire i preferenza o precedenza a parità di valutazione, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 9.5.1994, n. 487.

Nella domanda di partecipazione l'aspirante deve, inoltre, indicare il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione con eventuale precisazione del recapito telefonico.

Per le finalità connesse e consequenziali al procedimento di cui trattasi, il candidato deve, altresì, esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 375/96.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di inammissibilità della stessa.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

Ai fini dell'ammissione, relativamente ai requisiti specifici di ammissione, i candidati possono inviare la documentazione, in originale o in copia autenticata, comprovante il possesso degli stessi, oppure, avvalendosi della facoltà di "autocertificazione", dichiararne il possesso nella domanda di partecipazione. In tal caso l'istanza dovrà essere sottoscritta in presenza del dipendente dell'Area Gestione del Personale della AUSL BR/1, addetto a tale compito oppure dovrà essere corredata da fotocopia di un valido documento di identità.

I titoli suscettibili di valutazione, comprese le pubblicazioni, che il candidato riterrà di dover presentare, devono, invece, essere obbligatoriamente allegati alla domanda di partecipazione in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in fotocopia munita di "autocertificazione" di conformità all'originale effettuata nei modi innanzi descritti.

Alla domanda vanno uniti, inoltre:

- un curriculum formativo e professionale, corredato dalla documentazione a comprova, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- copia fotostatica del proprio documento di identità (nel caso si utilizzi la possibilità di autocertificazione);
- un elenco, in carta semplice e in triplice copia, di tutti i documenti e titoli presentati.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Eventuali pubblicazioni devono essere edite a stampa e se fotoriprodotte per estratto da volumi e riviste, deve essere riconoscibile la rivista o casa editrice.

Tutta la documentazione deve essere in italiano. Gli eventuali documenti in lingua straniera saranno valutati solo se siano corredati dalla relativa traduzione giurata.

Non si terrà conto, ai fini della valutazione di merito, dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrre documentazione nei modi indicati.

Sia la domanda che gli elementi documentali sono esenti dall'imposta di bollo.

La graduatoria sarà formulata ed approvata con provvedimento del Direttore Generale dell'AUSL, BR/1. I titoli valutabili ed i criteri di valutazione sono quelli previsti dal D.M. 30.1.1982, per il relativo concorso

pubblico.

Gli incarichi provvisori saranno conferiti all'occorrenza, in relazione alle esigenze organizzative e di servizio dell'Azienda USL, BR/1, previa stipula di contratto individuale di lavoro ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di assunzioni a tempo determinato.

Il concorrente chiamato a ricoprire l'incarico sarà invitato dall'amministrazione a presentare, nel termine di giorni 20 dalla data di comunicazione e sotto pena di decadenza, la documentazione di rito per l'accesso all'impiego.

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Il presente avviso sarà pubblicato, oltre che all'albo Ufficiale dell'AUSL, BR/1, negli albi Pretori dei Comuni dell'AUSL, nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Per ulteriori chiarimenti o informazioni e per ricevere copia del bando, gli aspiranti potranno rivolgersi agli Uffici dell'Area Gestione del Personale dell'Azienda - Unità Operativa Assunzione, Concorsi e Gestione del ruolo, in Brindisi - Casale, Via Napoli, 8 - tel. 0831536676 - dalle ore 10,00 alle ore 12,00 dal lunedì al venerdì.

Il Direttore Generale
Dr. Domenico Lagravinese

FAC-SIMILE

Al Sig. Direttore Generale
AUSL, BR/1
Via Napoli, 8
72100 BRINDISI

___I___ sottoscritt _____ nat ___ a _____ (Prov. di ___ il ___
e residente in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____ N. Telefono _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi provvisori di Operatore Professionale Sanitario

- Ostetrica, indetto in esecuzione della deliberazione n. _____ del _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L.04.01.1968, n.15 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. n di essere in possesso della cittadinanza italiana/ _____
2. n di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
3. n di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
4. n di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
5. n di aver subito le seguenti condanne penali ____
6. n di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;
7. n di essere in possesso del Diploma abilitante alla professione di Ostetrica conseguito presso _____ in data _____;
8. n di essere iscritto all'Albo professionale delle Ostetriche di _____;
9. n di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:
Profilo Professionale _____ periodo _____

Tipologia _____ Amministrazione _____

Profilo Professionale _____ periodo _____

Tipologia _____ Amministrazione _____

Profilo Professionale _____ periodo _____

Tipologia _____ Amministrazione _____

10. n di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ;

11. n di essere fisicamente idoneo/a all'esercizio delle funzioni di Operatore professionale sanitario - Ostetrica ;

12. n (di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione) _____

13. n di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi dell'art.5 del D.P.R.487/94:

14. n che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni: _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

città _____ Prov. _____ Tel. _____

15.n che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a___ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art.2 del D.P.R. 20.10.1998.

16. n di autorizzare l'azienda USL BR/1 al trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda e nei documenti ai sensi dell'art. 11 della legge n. 375/96.

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da _____(*)

Data _____

Firma _____

NOTA: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate.

(*) Fotocopia da allegare qualora la domanda non sia sottoscritta in presenza del dipendente dell'AUSL BR/1 addetto.
