

AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CITTÀ DI SIENA

DIREZIONE GENERALE

AVVISO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO DI “INFERMIERE” – Categoria D – CCNL FUNZIONI LOCALI.

Si rende noto che, in esecuzione della Determina del Direttore Generale n.328 del 30.06.2021, viene indetta una selezione pubblica, per soli titoli, per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato nel profilo professionale di “Infermiere” (Cat. D – CCNL Funzioni Locali) presso le RR.SS.AA. dell’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona “ASP Città di Siena” con sede in Via Campansi n. 18 – Siena.

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

1) Requisiti generali:

1. cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno CE per soggiornati di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (sono fatte salve ai sensi dell’art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., comma 3-ter, le disposizioni di cui all’art. 1 D.P.R. 752/1976 in materia di conoscenza della lingua italiana), ovvero titolari di

carta blu e familiari non comunitari di cittadini italiani. Ai cittadini non italiani è richiesta un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

2. Idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego del posto a cui si riferisce la selezione è effettuato , a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.
3. Non aver riportato condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione .
4. Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. Godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza (se cittadini di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea);
6. Non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo (se cittadini Italiani)
7. Non essere in condizioni di trattamento pensionistico tali da impedire l'accesso al pubblico impiego e non aver superato l'età prevista dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio.

2. Requisiti specifici:

1) Laurea triennale in Infermieristica,

ovvero

Diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni,

ovvero

Diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti/equiparati, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma



universitario di Infermiere ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;

2) Iscrizione all'Ordine Professionale.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione al concorso fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla presente selezione, il riconoscimento di equipollenza al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità. A tal fine, ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. 165/2001, il candidato dovrà indicare, a pena esclusione, gli estremi del decreto/riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano in base alla normativa vigente.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Le persone interessate a partecipare alla selezione dovranno presentare apposita domanda di partecipazione da redigere utilizzando il modello allegato al presente avviso (All. 1)

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera, deve essere indirizzate al Direttore Generale dell'ASP "Città di Siena" e potrà essere presentata con le seguenti modalità:



- tramite pec personale del candidato alla pec dell'ASP "Città di Siena" concorsi@pec.asp.siena.it;
- tramite consegna a mano della domanda presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente situato in Via Campansi, 18 - 53100 SIENA - aperto al pubblico nei seguenti orari: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 ed il venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Il termine fissato per la presentazione della documentazione è perentorio e pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine utile per l'invio delle domande e con modalità diverse da quelle sopra specificate e deve avvenire entro e non oltre le ore 12 del 20° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio del Comune di Siena e sul sito internet aziendale all'indirizzo www.asp.siena.it, sotto "Amministrazione trasparente" alla voce "Bandi di concorso" - "Bandi ed avvisi in corso". Qualora detto giorno sia festivo il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'eventuale presentazione di domanda con modalità diverse da quelle sopra indicate è priva di effetto così come l'eventuale presentazione di ulteriore documentazione successivamente alla scadenza dei termini.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

- a) le complete generalità, la residenza, lo stato civile, la data ed il luogo di nascita;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il possesso di regolare permesso di soggiorno non turistico;
- d) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;



- e) eventuali condanne riportate;
- f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari (se di sesso maschile);
- g) i titoli di studio posseduti con particolare riferimento a quello costituente requisito specifico di ammissione;
- h) l'iscrizione all'Ordine Professionale;
- i) i servizi prestati presso altri enti, pubblici e/o privati;
- j) la richiesta di applicazione di titoli di preferenza eventualmente posseduti;
- k) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, compreso il numero di telefono. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, l'indirizzo di residenza;

La domanda deve, a pena di esclusione, essere sottoscritta; ai sensi dell'art. 3 della legge 127/1997 non è richiesta l'autenticazione della firma.

Alla domanda di partecipazione alla selezione si devono allegare obbligatoriamente copia del titolo universitario di Infermiere, nonché:

- a) tutte le certificazioni relative ai titoli che gli aspiranti ritengono opportuno presentare;
- b) il curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto dall'interessato;
- c) un elenco dei documenti e dei titoli presentati, datato e sottoscritto dall'interessato;
- d) Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è peraltro possibile comprovare la conformità all'originale del titolo di studio o di servizio o di altro documento.



La dichiarazione sostitutiva resa dai candidati ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 deve essere presentata unitamente ad una copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (All. 2)

Le autocertificazioni e le dichiarazioni dovranno essere rese su foglio o su modulo distinto da quello della domanda. Potranno invece essere inserite nel curriculum formativo e professionale secondo il disposto del D.lgs. 445/2000. N.B. L'autocertificazione o la dichiarazione sostitutiva dei titoli (servizi prestati, formazione, aggiornamento, pubblicazioni , ecc.) devono riportare in modo dettagliato tutti gli elementi utili al conseguimento da parte della Commissione della loro valutazione (data inizio/fine, numero ore di formazione Ente che rilascia l'attestazione); in difetto non potranno essere considerati ai fini della valutazione.

Il mancato possesso anche di un solo requisito per la ammissione o la mancata sottoscrizione della domanda determinano l'esclusione dalla selezione.

MODALITÀ DI PREDISPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA

L'Ufficio del Personale valuterà l'ammissibilità dei candidati e predisporrà una graduatoria sulla scorta dei titoli presentati.

I punteggi a disposizione per la valutazione dei titoli sono max 30 punti così suddivisi:

a) Titoli di Carriera	max punti	12
b) Titoli accademici e di studio	max punti	3
c) Curriculum formativo e professionale	max punti	15



Saranno pertanto valutati esclusivamente i titoli sotto indicati, con i relativi punteggi riportati a fianco, prendendo come riferimento temporale per la valutazione degli stessi la data di pubblicazione del presente avviso.

Titoli di Carriera	max p.ti 12
Servizio prestato con rapporto di lavoro dipendente nel profilo professionale posto a concorso presso strutture sanitarie o socio-sanitarie pubbliche	Per anno p. 1,2000
Servizio prestato con rapporto di lavoro dipendente nel profilo professionale posto a concorso presso strutture sanitarie o socio-sanitarie private convenzionate e accreditate (da valutare il 25% del periodo)	Per anno p. 1,2000
Servizio militare o civile (da valutare se di durata superiore a 6 mesi)	Per anno p. 0,3000
Titoli accademici e di studio	max p.ti 03
Diploma di laurea specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche	p. 2,0000
Altra laurea specialistica o magistrale in area sanitaria (*)	p. 1,0000
Altra laurea triennale in area sanitaria (*)	p. 0,5000
Altri Master in Area Sanitaria di I Livello	p. 0,2500
Altri Master in Area Sanitaria di II Livello	p. 0,5000
(*) In caso di possesso di diploma di laurea triennale e specialistica/magistrale nello stesso ambito verrà valutato solo il titolo superiore. I titoli di studio conseguiti all'estero e non equiparati in Italia dalle competenti autorità non troveranno valutazione.	
Curriculum Professionale	max p.ti 15
Servizi di Infermiere prestati come dipendente di agenzie interinali, con contratto libero professionale, cococo, cocopro, dipendente di Cooperative, socio di Cooperative presso strutture sanitarie pubbliche	p. 1,2000 per anno
Servizi di Infermiere prestati come dipendente, dipendente di agenzie interinali, con contratto libero professionale, cococo, cocopro, dipendente di Cooperative, socio di Cooperative presso strutture sanitarie private non convenzionate o presso strutture sanitarie estere sia pubbliche che private, nel caso in cui non sia stato riconosciuto il servizio prestato all'estero dalle autorità competenti	p. 0,3000 per anno
<i>I periodi di servizio omogeneo sono cumulabili. Le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando come mese intero periodi continuativi di 30 giorni o frazioni superiori a quindici giorni. I periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal CCNL. Non viene valutato il servizio prestato in altri profili.</i>	

La formulazione della graduatoria di merito verrà effettuata secondo l'ordine di punteggio della votazione complessiva riportata da ciascun candidato sulla base della valutazione dei titoli presentati con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 487/94 e ss.mm.ii. e, successivamente, dall'età nel modo stabilito dalle vigenti disposizioni di legge.

La graduatoria rimane efficace per due anni a decorrere dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della graduatoria stessa.

Tutti i dati personali che l'Azienda conoscerà in occasione dell'espletamento dei procedimenti concorsuali verranno trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

I candidati che verranno assunti dovranno stipulare con questa Azienda un contratto di lavoro individuale a tempo determinato, secondo il vigente CCNL Comparto Funzioni Locali.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare, rettificare od annullare il presente avviso.

Per chiarimenti ed informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Personale "A.S.P. Città di Siena" – Via Campansi, 18 (tel. 0577/1791001).

Siena, **06 LUG. 2021**



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. ULDERICO IZZO

Al Direttore Generale
ASP "Città di Siena"
Via Campansi, 18
53100 SIENA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ (Prov. di _____) in via
_____ n. _____ Codice Fiscale n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, per soli titoli, per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato nel profilo professionale di "Infermiere" (Cat. D – CCNL Funzioni Locali).

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il/la sottoscritto/a dichiara:

- di possedere la cittadinanza italiana oppure (da compilarsi per i cittadini di una Stato dell'Unione Europea) la cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ unitamente al godimento dei diritti civili e politici nello stato straniero di appartenenza nonché una adeguata conoscenza della lingua italiana ovvero di possedere una delle condizioni previste dall'art. 38 D. Lgs. 165/2001 – testo vigente - per i cittadini dei Paesi Terzi (*specificare quale*) _____;
- di avere un'età non inferiore agli anni 18;
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego ed alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
- di godere del diritto di elettorato attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____;
- di avere/non avere riportato condanne penali;
- di avere/non avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destinatario di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti di impiego pubblico comminati per insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- di essere in regola nei confronti dell'obbligo di leva;
- di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito con voti _____ in data _____ presso la seguente Scuola/Università
_____ con sede in _____;



di essere iscritto all'Ordine Professionale degli Infermieri della Provincia di _____ posizione n. _____ dal _____;

di aver prestato servizio, in qualità di infermiere, presso le strutture sanitarie, pubbliche o private, di seguito indicate:

• Ente/Azienda _____

Tipo di rapporto _____

Qualifica/profilo professionale _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Impegnativa oraria _____

• Ente/Azienda _____

Tipo di rapporto _____

Qualifica/profilo professionale _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Impegnativa oraria _____

di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza _____

di aver preso visione dell'avviso e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole.

Consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. n.196/2003 e s.m.i. e nelle forme previste dal bando di concorso.

Le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui si tratta dovranno essere inviate al seguente indirizzo

(Via/p.zza/num. Civico)

(città)

(cap.)

Recapito telefonico

(casa)

(cellulare)

(e-mail e/o pec personale)

Data _____

Firma

(Allegare fotocopia documento di identità)



ALL. 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'
(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... il..... residente
a..... in via..... consapevole delle sanzioni penali previste
per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

_____conseguito
presso_____ in data_____;

_____conseguito
presso_____ in data_____;

_____conseguito
presso_____ in data_____;

- essere iscritto all' Ordine degli Infermieri – Collegio della Provincia di _____
al n.ro _____;

- che le copie dei seguenti documenti uniti alla presente dichiarazione sono conformi agli originali:

- di avere prestato i seguenti servizi:

Amministrazione _____
Tipo di Rapporto* _____
Qualifica _____
Periodo di Servizio: dal _____ al _____
Impegnativa Oraria _____
Causa di Risoluzione del rapporto di lavoro _____



Amministrazione _____
Tipo di Rapporto* _____
Qualifica _____
Periodo di Servizio: dal _____ al _____
Impegnativa Oraria _____
Causa di Risoluzione del rapporto di lavoro

* indicare se a tempo determinato, indeterminato, libero/professionale, consulente o altro.

• altro:

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate).

luogo, data _____

firma per esteso del dichiarante _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.

