



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Marche

Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord  
**Pesaro**

**Presidi Ospedalieri di Pesaro e Fano**

Scadenza termine per la  
presentazione delle domande

**25 ottobre 2018**

## AVVISO

### **AVVISO PUBBLICO, A SOLI ESAMI, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT. D**

In esecuzione della determina del Direttore Generale n. 594 del 8 ottobre 2018,

#### **SI RENDE NOTO**

che questa Amministrazione procederà, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, alla costituzione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere cat. D.

Gli incarichi avranno la durata stabilita dalla vigente normativa.

Verrà attribuito il relativo trattamento economico previsto dal vigente C.C.N.L. per il personale del Comparto Sanità - Categoria D, livello iniziale.

Per l'ammissione alla presente procedura è prescritto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

#### **REQUISITI D'AMMISSIONE**

##### **Requisiti generali e specifici**

- a) **Cittadinanza italiana**, *salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero il possesso di una delle condizioni previste dall'art. 38 D. Lgs. 165/2001, come modificato ed integrato dalla Legge 6 agosto 2013, n. 97.*  
*I cittadini di altri Stati devono possedere, inoltre, il seguente requisito:*  
*- godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;*
- b) **Godimento dei diritti politici.** *Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.*
- c) **Idoneità fisica alla mansione specifica.** *Il relativo accertamento è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.*
- d) **Laurea in Infermieristica (classe L/SNT 1 - Professioni Sanitarie Infermieristiche) o Diploma Universitario di Infermiere conseguito** ai sensi dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii., *ovvero Diplomi e Attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici.*
- e) **Iscrizione all'Albo Professionale** attestata da dichiarazione sostitutiva di certificazione, anche contestuale alla domanda - indicante: provincia, data di prima iscrizione e numero di posizione nel registro - sottoscritta dall'interessato sotto la propria personale responsabilità.

Non è prescritto alcun limite massimo di età ai sensi dell'art. 3, comma 6, legge n. 127/97 e ss. mm., fatto salvo quanto stabilito dall'art. 53 del DPR n. 761/79 in tema di collocamento a riposo.

I requisiti sopra indicati di cui alle lettere a), b), d) e e) devono essere posseduti, a pena d'esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

Tali requisiti devono essere esplicitamente dichiarati, sotto la propria responsabilità, nella domanda stessa o, in alternativa, debitamente documentati secondo le modalità più di seguito indicate.

### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 20.10.2000, per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- a) cognome e nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime ovvero dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza. Non possono accedere al posto messo a concorso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano 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;
- e) le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza);
- f) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- g) il possesso dei requisiti specifici di ammissione (titolo di studio di Infermiere e iscrizione all'Albo);
- h) i titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenze;
- i) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- j) il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui alla lettera b) che precede;
- k) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03.

I beneficiari della Legge n. 104/1992 debbono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento della prova d'esame in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole. In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, con la conseguente decadenza dai benefici connessi al concorso.

La firma in calce alla domanda deve essere apposta in forma leggibile e per esteso dall'interessato. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, non necessita l'autenticazione della firma.

#### **La presentazione di domanda priva di sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla procedura.**

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando, debitamente sottoscritta e corredata dalla prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli, va diretta al **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", P.le Cinelli, 4 - 61121 Pesaro**, e deve essere inoltrata nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale con **raccomandata con avviso di ricevimento**, purchè pervenga al protocollo generale dell'Azienda entro il termine perentorio di scadenza (non sarà ritenuta valida la data di spedizione);
- presentata in busta chiusa direttamente all'**Ufficio Protocollo** dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11:00 alle ore 13:00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato.  
Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.  
All'atto della presentazione della domanda sarà rilasciata apposita ricevuta.  
All'esterno della busta deve essere indicato il **MITTENTE** e deve essere riportata la seguente dicitura: "*il presente plico contiene domanda di ammissione al Pubblico Avviso, a soli esami, per assunzioni a tempo determinato di CPS Infermiere*".
- inviata al seguente indirizzo di **Posta Elettronica Certificata (PEC)**: [aomarchenord@emarche.it](mailto:aomarchenord@emarche.it)

unitamente a fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore, purchè pervenga al protocollo generale dell'Azienda entro il termine perentorio di scadenza.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

**Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.**

In caso di invio tramite posta elettronica gli allegati alle istanze devono pervenire in uno dei seguenti formati previsti dalla normativa vigente in materia di conservazione:

<b>FORMATI</b>	<b>ESTENSIONE FILES</b>
PDF	.pdf
PDF/A (preferibile per garantire la conservazione a lungo termine)	
TIFF	.tif
JPG	.jpg .jpeg
OFFICE OPEN XML (OOXML)	.docx .xlsx .pptx
OPEN DOCUMENT FORMAT	.ods .odp .odg .odb
XML	.xml
TXT	.txt

Non saranno accettati files in formati diversi.

Per limitare il numero dei files/allegati si raccomanda di riunire i diversi documenti/immagini **in un unico file PDF.**

Si raccomanda di non superare il limite complessivo di 100 MB per ogni invio/messaggio.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.

**Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, al protocollo generale dell'Azienda entro il termine perentorio del**

**25 ottobre 2018**

*(quindicesimo giorno dopo il 10/10/2018, data di pubblicazione all'Albo Aziendale)*

Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio delle domande di partecipazione antecedente alla data di pubblicazione all'Albo Aziendale.

Non saranno, altresì, considerate valide le domande di partecipazione pervenute oltre la scadenza del predetto termine, anche se spedite in tempo utile (**non fa fede il timbro postale accettante**).

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

**Il termine per la presentazione delle istanze è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.**

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi o disguidi non imputabili a colpa della Amministrazione stessa.

La partecipazione alla selezione costituisce accettazione, senza alcuna riserva, delle condizioni di cui al presente avviso.

#### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA E MODALITA'**

I concorrenti devono unire alla domanda di ammissione tutti quei documenti e titoli che credono opportuno presentare nel proprio interesse e della formazione della graduatoria, ivi compreso:

- le certificazioni comprovanti il **possesso dei requisiti specifici** di ammissione;
- dichiarazione di conformità** all'originale di eventuali fotocopie allegare alla domanda (es. *fotocopia di decreto di riconoscimento di titolo professionale sanitario conseguito all'estero, fotocopia di titolo che dà diritto a preferenza, ecc.*);
- un **curriculum** formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- una copia non autenticata di un valido **documento d'identità**.

Si evidenzia che in base all'art. 15 della L. 183/2011 e alla Direttiva del Ministero della P.A. e della Semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati; le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.

Pertanto, il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'Autorità competente, deve presentare dichiarazioni sostitutive e, più precisamente:

- **dichiarazione sostitutiva di certificazione:** art. 46, DPR n. 445 del 28/12/2000, (es. iscrizione all'Albo professionale e possesso del titolo di studio);
- **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:** per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii, (ad es. conformità di copie agli originali - 19 e 47, DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii).

Le dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono risultare da atto formale distinto dalla domanda ed allegato alla medesima. Gli atti di notorietà e le dichiarazioni sostitutive devono essere sempre corredate da copia di documento di identità in corso di validità.

E' possibile scaricare la modulistica relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà dal sito web dell'Azienda seguendo il percorso:

[http://www.ospedalimarchenord.it/Bandi di concorso/Modulistica](http://www.ospedalimarchenord.it/Bandi%20di%20concorso/Modulistica).

**La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non presa in considerazione del titolo autocertificato.**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni fatte nonché di richiedere eventuale documentazione prima di emettere il provvedimento finale favorevole. In caso di false dichiarazioni si incorrerà nelle sanzioni previste dalla legge.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Le domande e i documenti per la partecipazione ai concorsi non sono soggetti all'imposta di bollo.

### **AMMISSIONE E COMMISSIONE ESAMINATRICE**

L'accertamento del possesso dei requisiti sarà effettuato dalla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda.

Eventuali irregolarità della domanda, che non comportano l'esclusione dalla procedura, dovranno essere regolarizzate entro il termine stabilito dalla struttura di cui sopra; la mancata regolarizzazione comporterà l'esclusione dalla procedura.

Per la valutazione della prova d'esame sarà nominata una apposita Commissione così costituita:

- Direttore Sanitario (o suo delegato) con funzioni di Presidente,
- due componenti esperti,
- un dipendente amministrativo del Servizio Personale di categoria non inferiore alla "C", con funzioni di segretario verbalizzante.

### **VALUTAZIONE DELLA PROVA D'ESAME**

Per la valutazione della prova d'esame la Commissione ha a disposizione **30 punti**.

Il superamento della prova d'esame è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a **21/30**.

La prova d'esame consisterà in una prova scritta vertente su un argomento scelto dalla Commissione attinente al posto messo a concorso o soluzione di quesiti a risposta sintetica o multipla inerenti al profilo professionale nonché ai compiti connessi alle funzioni da conferire.

La Commissione, immediatamente prima della prova d'esame, predeterminerà i criteri e le modalità di valutazione ai fini dell'assegnazione del punteggio.

L'Azienda si riserva di avvalersi di ditta specializzata cui affidare il ruolo di assistenza e stretta collaborazione con la Commissione Esaminatrice per la progettazione, redazione e/o somministrazione e/o correzione della prova.

**L'elenco dei candidati ammessi e non ammessi alla procedura,  
e l'Avviso per la presentazione alla prova d'esame, con l'indicazione della data e della sede,  
saranno pubblicati sul sito Aziendale**

<http://www.ospedalimarchenord.it>

(Area "Bandi di concorso", sezione "Avvisi di convocazione")

**con almeno 15 giorni di anticipo rispetto alla prova.**

I candidati che non si presenteranno alla prova saranno dichiarati decaduti dalla selezione qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendentemente dalla loro volontà.

E' tassativamente vietato introdurre ed utilizzare nei locali d'esame telefoni cellulari e altri strumenti tecnici che consentano di comunicare con l'esterno; non è permesso, altresì, consultare testi di legge e di regolamento, manuali tecnici, codici e simili.

**Trattandosi di procedura selettiva a soli esami, non si darà luogo ad alcuna valutazione di eventuali titoli di studio ulteriori rispetto a quello richiesto per l'ammissione, di servizio o vari, che pertanto non devono essere allegati alla domanda di partecipazione.**

#### **GRADUATORIA**

Al termine della presente procedura la Commissione formula la graduatoria di merito dei candidati che hanno superato la prova.

La graduatoria di merito è formulata secondo l'ordine dei punti della votazione riportata da ciascun candidato nella prova d'esame con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 09/05/1994 n. 487 e ss.mm..

La graduatoria generale verrà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda, riconosciuta la regolarità della procedura selettiva; sarà utilizzata per assunzioni a tempo determinato per le necessità aziendali dell'A.O. "Ospedali Riuniti Marche Nord" - Presidi Ospedalieri di Pesaro e Fano e sarà pubblicata sul sito Aziendale - <http://www.ospedalimarchenord.it> - (Area "Bandi di concorso", sezione "Concorsi espletati"). Tale pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli interessati.

L'Amministrazione pertanto non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti.

In relazione alle disposizioni di legge vigenti l'Azienda si riserva di consentire l'eventuale utilizzo di graduatoria ad Enti del SSR per assunzioni a tempo determinato, con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale, al fine di attuare fattivamente i principi di economicità, efficienza, efficacia e proporzionalità dell'azione amministrativa, previa valutazione delle apposite richieste che dovessero intervenire.

Con l'assunzione in servizio è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Amministrazione.

#### **NORME FINALI**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere o modificare, in tutto o in parte, il presente avviso.

Informativa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.: si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura. Sono fatti salvi i diritti di cui all'art.13 della stessa normativa.

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" – Piazzale Cinelli n. 4 – Pesaro, tel. 0721/366210 - 366205 - 366382, dalle ore 11:00 alle 13:00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

**Il Direttore Generale**

*Dr.ssa Maria Capalbo*

**N.B.:**

**Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito:**

***<http://www.ospedalimarchenord.it>***

*Area "Bandi di concorso"*

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
"Ospedali Riuniti Marche Nord"  
Piazzale Cinelli, 4  
61121 Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico avviso, a soli esami, per assunzioni a tempo determinato di \_\_\_\_\_.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2) di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;

3)  di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;  
ovvero:  
 \_\_\_\_\_;

4)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;  
ovvero:  
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

I cittadini di altri Stati devono inoltre dichiarare:

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza \_\_\_\_\_;

5)  di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

ovvero:

di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  
(precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale) \_\_\_\_\_  
(N.B. da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale, beneficio non menzione);

6)  di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;  
ovvero:

\_\_\_\_\_;

7) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_;

8) di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

9) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione (congedato, riformato, rinviato, non soggetto, ecc.): \_\_\_\_\_;

10) di avere diritto, in quanto beneficiario della L. 104/1992, a \_\_\_\_\_;

11) di aver diritto alla preferenza di legge, in caso di parità di punteggio nella graduatoria finale di merito, come segue: \_\_\_\_\_;

12) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03.

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Allega i seguenti documenti:**

- curriculum datato e firmato;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_