

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER SOLI TITOLI, CON DISPONIBILITA' IMMEDIATA, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO - CTG "Bs".

I requisiti richiesti sono:

- a) attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)" conseguito ai sensi dell'art. 12 del provvedimento 22.02.2001 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 19.04.2001 – Serie Generale;
- b) Diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media) o assolvimento dell'obbligo scolastico, ovvero provvedimento di equipollenza del titolo conseguito all'estero e rilasciato dagli organi competenti.

La valutazione dei titoli verrà effettuata in conformità a quanto previsto dal D.P.R. 220/01 e dalla vigente normativa regolamentare in materia di concorsi e avvisi pubblici.

PUNTEGGIO

La Commissione Esaminatrice disporrà complessivamente di **40 punti** così ripartiti:

- a) fino ad un massimo di **15 punti** per titoli di carriera;
- b) fino ad un massimo **5 punti** per titoli accademici e di studio ulteriori rispetto a quelli richiesti per l'accesso alla procedura selettiva;
- c) fino ad un massimo di **5 punti** per pubblicazioni e titoli scientifici;
- d) fino ad un massimo di **15 punti** per il curriculum formativo e professionale;

La domanda di partecipazione all'avviso in argomento, redatta in carta semplice, datata e firmata in forma autografa, pena esclusione, (senza necessità di autentica della firma), deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda e trasmessa esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo di seguito indicato: ufficio.concorsi@pec.aslroma4.it.

La validità dell'invio mediante P.E.C. è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. La domanda - debitamente firmata, con firma autografa, (pena esclusione) - e gli allegati devono essere inoltrati in un unico file formato PDF. Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura, l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuata all'indirizzo di posta certificata sopra indicato, o l'invio tramite PEC intestate ad altre persone fisiche o giuridiche.




Qualora, in considerazione dei titoli che si intendano presentare, non sia possibile per ragioni tecniche inviare un unico file formato pdf, sarà possibile inviare un archivio dei file aggregati in formato winzip o winrar utilizzando i relativi programmi di uso quotidiano di compressione del peso di ogni file. E' obbligatorio indicare nell'oggetto della PEC: *"manifestazione di interesse, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato, per O.S.S."*.

La domanda di partecipazione dovrà pervenire entro e non oltre il termine perentorio fissato al 3° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul Sito Istituzionale della ASL Roma 4.

Il testo dell'avviso e il fac-simile della domanda di partecipazione si possono consultare e scaricare dal sito internet aziendale al link: <https://www.aslroma4.it/avvisi>

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi, telefono: 06/96669180-172.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Quintavalle



Al Direttore Generale
dell'Azienda USL RMF
Via Terme di Traiano n 39/a
00053 Civitavecchia (RM)

 I sottoscritt_ _____ manifesta il proprio interesse al conferimento di incarichi a tempo determinato, per Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) - ctg. "Bs".

A tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 47, comma 1, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

DICHIARA

- 1) di aver preso visione del bando di avviso pubblico e di accettarne, con la presente domanda, le clausole ivi contenute;
- 2) di essere nat_ a _____ il _____;
- 3) di essere residente in _____ (_____) Via/Piazza _____ n. _____;
- 4) di essere cittadin_ italian_ *ovvero* di essere cittadin_ _____;
- 5) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del comune di _____ (oppure di non essere iscritt_ per il seguente motivo _____);
- 6) di non avere riportato condanne penali (oppure di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____;
- 8) di essere in possesso dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" conseguito presso _____ in data _____;
- 9) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza (ex art. 5 D.P.R. 487/94): _____;
- 10) di avere / non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (citare motivi di risoluzione precedenti rapporti di lavoro);
- 11) di eleggere domicilio agli effetti dell'avviso, in caso di malfunzionamento della PEC, in _____ prov. _____ via _____, n. _____ (c.a.p.) _____ tel. _____; riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso alla ASL Roma 4, U.O.C. Personale, Ufficio Concorsi;
- 12) di impegnarsi all'osservanza del codice di comportamento dei pubblici dipendenti, del codice etico aziendale, del Piano triennale di prevenzione della corruzione e del Piano triennale per la trasparenza, pena la risoluzione del rapporto di lavoro;

13) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità in relazione a quanto previsto dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165 del 30/03/2001 e s.m.i., dal D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013 e s.m.i., dal Codice Etico aziendale ASL RM 4, giusta deliberazione n. 1 del 08/01/2014.

Allega alla presente:

- 1) curriculum formativo professionale datato e firmato in forma autografa;
- 2) elenco dei documenti e dei titoli presentati;
- 3) copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma autografa _____
(pena l'esclusione)