

REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

---

**CATANIA**

**Pubblica selezione, per soli titoli, per eventuale assunzione a tempo determinato per incarichi e supplenze di diversi profili professionali del comparto sanità.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Vista della deliberazione n. 849 del 11/03/2011 esecutiva;
- Visto l'art.17 del CCNL del Comparto Sanità dell'01/09/95,così come sostituito dall'art. 31 del CCNL integrativo sottoscritto il 20/09/01;
- Visto l'art. 9 della L. 207/85;
- Vista la L. n. 125/91 e s. m. i.;
- Visto il D.L.vo n. 368/01;
- Visto il D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.;
- Visto il D.P.R. n. 761/79;
- Visto il D.L.vo. n. 220/01;
- Visto il D.P.R. n. 445/00;
- Visto il D.L.vo. n. 196/03;
- Visto il D.L.vo n. 502/92 e s.m.i.;
- Visto il D.L.vo n. 165/01 e s.m.i.;
- Vista la L. n. 133/08;

**RENDE NOTO**

E' indetta pubblica selezione, per titoli, per la formulazione di graduatoria valida per assunzioni a tempo determinato di:

- Collaboratore Professionale Sanitario - Dietista – ctg. “D”.
- Collaboratore Professionale Sanitario - Logopedista – ctg. “D”
- Collaboratore Professionale Sanitario – Ortottista – ctg.”D”
- Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Laboratorio Biomedico – ctg.”D”

**1 – REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea.
- b) Idoneità fisica all'impiego accertata prima della immissione in servizio.  
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 D.P.R. 20/12/79, n. 761 è dispensato dalla visita medica.  
Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati 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.

## **2 – REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

- a)** diploma universitario di Dietista, Logopedista, Ortottista, Tecnico di Laboratorio Biomedico conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi del D.M. 27/07/2000;
- b)** Iscrizione all'albo professionale, ove esistente, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. 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.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

## **3 – DOMANDA DI AMMISSIONE E TERMINE DI PRESENTAZIONE**

La domanda di partecipazione redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania ed inoltrata esclusivamente a mezzo raccomandata postale A.R. al seguente indirizzo:

Azienda Sanitaria Provinciale di Catania Via S. Maria La Grande n. 5 - 95124 Catania.

Gli aspiranti, sotto la propria responsabilità dovranno indicare:

- a)** Cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b)** il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c)** il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d)** le eventuali condanne penali riportate;
- e)** i titoli di studio posseduti;
- f)** la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g)** i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h)** eventuali titoli di preferenza in relazione alle leggi speciali in favore di particolari categorie di cittadini;
- i)** il domicilio, presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni comunicazione inerente la selezione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla superiore lettera a).

L'aspirante ha l'obbligo di comunicare, con lettera firmata, le successive eventuali variazioni di indirizzo e/o di recapito.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Non è richiesta la autenticazione della firma in calce alla domanda.

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno essere inviate, a pena di esclusione, entro e non oltre il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale Regione Siciliana - serie speciale concorsi.

Per la determinazione della data di presentazione della domanda farà fede il timbro postale di spedizione. Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'istanza può essere redatta secondo lo schema esemplificativo, allegato n. 1, che costituisce parte integrante del presente avviso.

#### **4 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

1. Diploma o certificato attestante il possesso del diploma universitario di Dietista, Logopedista, Ortottista, Tecnico di Laboratorio Biomedico o equipollente;
2. certificato di iscrizione all'albo professionale, ove esistente, di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
3. curriculum formativo e professionale datato, firmato e debitamente documentato;
4. eventuali titoli che conferiscano diritto a preferenza;
5. tutti i documenti, i titoli e le pubblicazioni che i concorrenti ritengano opportuno presentare nel proprio interesse, agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
6. elenco datato e firmato, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati.

I documenti ed i titoli allegati devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dalla normativa vigente, in conformità ai modelli di cui agli allegati 2,3 e 4.

Ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, va allegata la copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Qualora il candidato si avvalga dell'autocertificazione, la stessa deve consentire all'amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, devono essere prodotte in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, a norma dell'art. 19, 38 e 47 del D.P.R. n.445/2000, riguardante la conoscenza del fatto che la copia della pubblicazione è conforme all'originale.

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. n. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Qualora il candidato, relativamente al servizio prestato, intenda avvalersi della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio) la stessa deve essere dettagliatamente enunciata nell'allegato n.4 che deve essere obbligatoriamente compilato in tutte le parti di interesse, al fine della conseguente valutazione.

La sede di lavoro sarà ricompresa in una delle zone nelle quali è articolato l'ambito territoriale della Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

La partecipazione alla selezione implica l'accettazione incondizionata della sede di lavoro in una delle zone predette che verrà stabilita dall'Azienda, in base alle proprie esigenze organizzative, al momento della stipula del contratto di assunzione.

Le eventuali assunzioni a tempo determinato saranno effettuate secondo l'ordine di graduatoria in base al punteggio complessivo ottenuto in relazione ai titoli prodotti che saranno valutati ai sensi del DPR 220/01 ed ai criteri di valutazione adottati da questa Azienda con deliberazione n. 1949/2002.

Sono richiamate le disposizioni di cui alla Legge 10/04/91 n. 125 che garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro come anche previsto dall'art. 57 del decreto legislativo 30/03/2001 n. 165.

I candidati utilmente collocati in graduatoria per i quali si procederà all'assunzione, dovranno ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato, produrre entro il termine di trenta giorni dalla data di comunicazione, a pena di decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione alla selezione, i documenti in originale o autenticati ai sensi di legge prescritti dalla vigente normativa corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione alla selezione ovvero a rilasciare apposita dichiarazione sostitutiva nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445/2000.

Al personale assunto verrà applicato il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente C.C.N.L. per il personale del comparto Sanità.

Ai sensi del D. L.vo n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di amministrazione del personale dell'Azienda per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La comunicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento della procedura o alla posizione giuridico-economica del candidato.

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente bando si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania si riserva, a suo insindacabile giudizio, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o lo impongano disposizioni di legge.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Settore Affari del Personale, Ufficio Concorsi, dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania. - Tel. 095/2540329 - 095/2540330 – 095/2540379 – 095/2540335.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giuseppe Calaciura)

Allegato 1

**(Schema esemplificativo di domanda)**

AL DIRETTORE GENERALE

DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANIA

Il/la sottoscritt..... chiede di partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per eventuale assunzione a tempo determinato per incarichi e supplenze nel profilo professionale di ..... categoria .....di cui al bando pubblicato per estratto nella Gazzetta Ufficiale Regione Siciliana - serie speciale concorsi n..... del .....

A tal uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.445/2000:

- 1) di essere nat... a..... il..... ;
- 2) residente a ..... Prov. ....C.A.P. ....  
via..... n. ....;
- 3) di essere cittadino italiano, o equiparato ai sensi delle leggi vigenti o cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- 4) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali (in caso negativo indicare i motivi);
- 5) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso positivo specificare);
- 6) di avere/non avere assolto gli obblighi militari (solo per gli uomini);
- 7) di aver prestato il seguente servizio presso pubbliche amministrazioni;
- 8) di avere/non avere avuto cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (in caso positivo indicare le cause);
- 9) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 10) di essere in possesso dei seguenti titoli di

studio:.....(indicare i titoli  
requisito di ammissione nonché eventuali altri posseduti);

11) di essere iscritto all'Albo professionale di .....(ove esistente);

12) di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza nella  
graduatoria..... (da rilasciare solo in caso positivo).

Dichiara inoltre di accettare incondizionatamente, in caso di nomina, la sede di servizio che  
verrà stabilita dall'Azienda, nel proprio ambito territoriale, in base alle proprie esigenze  
organizzative.

Allega alla presente: i documenti obbligatori, un curriculum formativo e professionale, datato,  
firmato e corredato dei documenti e titoli che intende presentare ai fini della valutazione di  
merito, nonché un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, datato e firmato.

..l.. sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito,  
chiede che tutte le comunicazioni riguardanti il concorso vengano indirizzate a  
..... via ..... n. ....  
cap ..... comune.....provincia.....

..l.. sottoscritto/a autorizza infine, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003, l'Amministrazione  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania al trattamento di tutti i dati personali forniti con la  
presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione.

DATA \_\_\_\_\_

(firma non autenticata)

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicheranno le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara:

di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei dati forniti per le finalità inerenti la presente procedura selettiva.

Data

Firma del dichiarante

Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

(da presentare unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento)

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicheranno le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità dichiara:

di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei dati forniti per le finalità inerenti la presente procedura selettiva.

Data

Firma del dichiarante



Allegato n.4

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**  
**PER I SERVIZI PRESTATI PRESSO ASP O AZIENDE OSPEDALIERE**  
**AZIENDE SANITARIE CONVENZIONATE E PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**  
**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

(da presentare unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,  
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- Aver prestato servizio alle dipendenze \_\_\_\_\_
- Indirizzo completo \_\_\_\_\_
- Con profilo professionale di \_\_\_\_\_
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio \_\_\_\_\_ fine \_\_\_\_\_
- contratto a tempo indeterminato
- contratto a tempo determinato
- contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs n. 165/2001)
- a tempo pieno     a part-time con n. \_\_\_\_\_ ore settimanali
- eventuale aspettativa senza assegni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- eventuale sospensione dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.
- Ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del sottoscritto

\_\_\_\_\_