

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CATANIA

Pubblica selezione, per soli titoli, per eventuale assunzione a tempo determinato per incarichi e supplenze del profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Radiologia Medica Categ."D".

IL DIRETTORE GENERALE

Vista della deliberazione n. 2139 del 28/06/2012 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.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;
Visto il D.A. n.1432/09 e la direttiva esplicativa n.2032 del 5.8.09;

RENDE NOTO

E' indetta pubblica selezione, per titoli, per la formulazione di graduatoria valida da utilizzare per eventuali assunzioni a tempo determinato per incarichi e supplenze di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di Radiologia Medica – ctg."D" ai sensi del D.to Leg.vo n.368/01.

La sede di lavoro sarà compresa in una delle zone nelle quali è articolato l'ambito territoriale della ASP 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.

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.

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono i requisiti prescritti dall'art.2 del D.P.R.. 220/01 ed in particolare:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea.

- Idoneità fisica all'impiego accertata prima della immissione in servizio. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette è effettuato, a cura della Azienda Sanitaria Provinciale di Catania prima dell'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.

- Diploma universitario di Tecnico di Radiologia Medica 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.

- 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 Commissario Straordinario 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'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.

Il presente bando viene pubblicato sul seguente sito internet: www.aspct.it.

Alla domanda di partecipazione, i concorrenti devono allegare i seguenti documenti o dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà attestanti:

1. il possesso del diploma universitario di Tecnico di Radiologia Medica;
2. l'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.

Il servizio militare potrà essere valutato esclusivamente ove certificato mediante copia dello stato matricolare o dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000.

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 sensi della Legge n.183/2011, con effetto dall'1.1.2012, le certificazioni rilasciate da Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000.

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

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono esenti dall'imposta di bollo ed hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.

Qualora il candidato si avvalga dell'autocertificazione, la stessa deve consentire all'amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce, con la indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa (non manoscritte, né dattilografate, né poligrafate) e 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.

Non verranno valutate le pubblicazioni della quali non risulti l'apporto del candidato.

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.

Il candidato, relativamente al servizio prestato, potrà avvalersi della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la quale deve contenere l'esatta denominazione e tipologia dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, il profilo professionale, la disciplina, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni,

sospensioni etc.) e quant'altro necessario ai fini della valutazione del servizio stesso.

Per la valutazione delle attività in base a rapporti convenzionali di cui all'art. del D.P.R. n. , i relativi certificati di servizio e/o dichiarazione sostitutiva di certificazione devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale.

Sono da considerarsi cause di esclusione dalla selezione:

- omissione anche parziale delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici;
- mancata sottoscrizione della domanda.

La graduatoria verrà stilata in base al punteggio complessivo ottenuto in relazione ai titoli prodotti, che saranno valutati ai sensi del D.P.R. 220/01 ed ai criteri di valutazione adottati da questa Azienda con deliberazione n. 1949/2002.

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 prescritti dalla vigente normativa o rilasciare apposita dichiarazione sostitutiva nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445/2000, come modificato dalla L.n.183/11.

Al personale assunto verrà applicato il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente CCNL 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 all'U.O.C. Risorse Umane – Ufficio Reclutamento del Personale, dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania – Tel. 095/2540329 - 095/2540258 – 095/2540379 -095/2540335.

IL COMMISSARIO Straordinario

(dott. Gaetano Sirna)

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 categoriadi 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 come modificato dalla Legge n.183/2011:

- 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
