

**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**CROTONE**

**Avviso Pubblico, per incarichi a tempo determinato – Anno 2014 – Per Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – Categoria D.**

Si porta a conoscenza che questa Azienda, con atto di delibera n. 554 del 13.12.2013, ha approvato l'indizione del presente avviso pubblico per procedere alla selezione di personale appartenente al profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – Cad. D – per il conferimento di incarichi, a tempo determinato, per esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale, nei casi consentiti dal Piano di Rientro.

La selezione avverrà per titoli e colloquio, da valutarsi secondo le norme stabilite per i concorsi e contenute nel DPR n. 220 del 27/03/2001, secondo la seguente ripartizione:

- Titoli di carriera punti 15;
- Titoli accademici punti 07;
- Pubblicazioni e titoli scientifici punti 03;
- Curriculum formativo e professionale punti 05;
- Colloquio punti 20.

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine della graduatoria di merito che verrà formulata a seguito dei punteggi assegnati.

Le domande, compilate in conformità a quanto disposto dal D.P.R. n. 220/2001 e corredate dall'autocertificazione attestante il possesso dei requisiti previsti per legge, dovranno pervenire all'amministrazione di questa Azienda entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul B.U.R. Calabria.

Per le domande spedite con raccomandata A.R. fa fede il timbro postale, ove la scadenza del presente avviso dovesse coincidere col Sabato o giorno festivo è prorogata al primo giorno successivo lavorativo.

Per quanto attiene la produzione dei documenti attestanti il possesso dei titoli utili ai fini della formulazione della graduatoria, gli stessi potranno essere sostituiti, in applicazione del

D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, da autocertificazione attestante in modo chiaro ed inequivocabile dati ed esposizioni per la relativa valutazione di merito.

Il requisito specifico richiesto è:

— il diploma universitario, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni, ovvero i diplomi ed 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;

— Iscrizione all'Albo Professionale o Associazioni di Categoria, ove esistente;

Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi delle testé citate disposizioni, non essendo richiesta l'autenticazione della firma, l'aspirante potrà sottoscrivere la domanda all'atto della presentazione della stessa o, se già sottoscritta, correderla con una fotocopia di un documento d'identità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio, saranno raccolti presso l'Ufficio Risorse Umane, in banca dati cartacea e/o automatizzata, per le finalità inerenti la gestione delle procedure e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

Non è consentito fare riferimento alla documentazione esibita per altre circostanze analoghe e non è ammessa l'esibizione di documenti oltre il termine di scadenza del presente avviso.

Le domande e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento al D.P.R. n. 220/2001 nonché alle norme regolatrici la materia.

**Il Direttore Generale**  
*(Prof. Rocco Antonio Nostro)*

(N. 16 - gratuito)

\_\_\_\_\_ (segue allegato)

Azienda Sanitaria Provinciale  
 Ufficio Risorse Umane  
 Centro Direzionale "IL GRANAIO"  
 Viale Stazione/Ang. Via di Vittorio  
 88900 CROTONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ chiede di  
 partecipare all'avviso pubblico per incarico a tempo determinato per l'anno 2014 - per Collaboratore  
 Professionale Sanitario - Infermiere, giusta pubblicazione sul **B.U.R. Calabria n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_.**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- a. di essere cittadino \_\_\_\_\_ ;
- b. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- c. di essere in possesso del Diploma abilitante alla specifica professione previsto dalla vigente legislazione: DIPLOMA DI LAUREA INFERMIERE;
- d. di essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di \_\_\_\_\_, o Associazioni di Categoria, ove esistenti;
- e. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- f. di essere fisicamente idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale l'avviso si riferisce;
- g. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- h. che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_ N. Tel. \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

Copia Documento di Identità

Copia Certificato d'Iscrizione all'albo o Associazioni di Categoria, ove esistenti

Copia Attestato di Diploma o Laurea di Infermiere

Curriculum Formativo e Professionale

Altri documenti utili:.....

Elenco dei Documenti presentati.

Data

Firma