

AVVISO PUBBLICO PER LA COPERTURA, MEDIANTE INCARICHI ANNUALI E/O DI SUPPLENZA, DI POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - OSTETRICA - cat. D.

E' indetto, con deliberazione n. 350 del 7.6.2010, avviso pubblico per la copertura, mediante incarichi annuali e/o di supplenza, di posti di Collaboratore Professionale Sanitario - Ostetrica - cat. D.

Ai fini dell'ammissione il candidato deve risultare in possesso dei seguenti **requisiti generali e specifici**:

- a) **cittadinanza italiana**, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) **idoneità fisica all'impiego**, che sarà accertata a cura dell'Azienda Ospedaliera prima dell'immissione in servizio;
- c) **godimento dei diritti politici**;
- d) **Diploma di Laurea in Ostetricia o Diploma Universitario di Ostetrica**, ovvero **Diploma di Ostetrica** conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi delle vigenti disposizioni, ai citati Diplomi;
- e) **iscrizione al Collegio delle Ostetriche** di uno dei Paesi dell'Unione Europea, comprovata con certificazione rilasciata in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. E' comunque fatto salvo l'obbligo dell'iscrizione al Collegio delle Ostetriche in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di presentazione delle domande di partecipazione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonchè 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.

Le domande di partecipazione all'avviso, indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli e Oftalmico, dovranno essere spedite alla predetta Azienda Ospedaliera - Corso di Porta Nuova, 23 - 20121 Milano, ovvero presentate direttamente all'UFFICIO PROTOCOLLO, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00

SENZA TERMINI DI SCADENZA

La domanda di ammissione, redatta su carta semplice e **corredata**

di copia fotostatica di un documento d'identità, deve contenere le indicazioni elencate nell'art. 4 del D.P.R. 220/2001, l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 e deve essere corredata dalla seguente documentazione da produrre prima della scadenza del termine utile per la presentazione della domanda medesima:

- A) **Diploma di Laurea in Ostetricia o Diploma Universitario di Ostetrica**, ovvero **Diploma di Ostetrica** conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi delle vigenti disposizioni, ai citati Diplomi;
- B) **iscrizione al Collegio delle Ostetriche** di uno dei Paesi dell'Unione Europea, comprovata con certificazione rilasciata in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. E' comunque fatto salvo l'obbligo dell'iscrizione al Collegio delle Ostetriche in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- C) **un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal concorrente che non ha alcun valore di autocertificazione ai fini della valutazione dei titoli di carriera, di studio, di pubblicazioni e titoli vari;**
- D) **pubblicazioni edite a stampa** (non manoscritte, nè dattilografate, nè poligrafate) **che possono essere presentate in originale, in copia autenticata o in fotocopia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale;**
- E) **certificazioni relative ai titoli che gli aspiranti ritengano opportuno presentare per la valutazione di merito ai fini della graduatoria.**
Nelle certificazioni o nelle dichiarazioni relative ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità sarà ridotto. Nel caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Non saranno valutate le dichiarazioni non complete o imprecise;
- F) documentazione attestante il possesso dei titoli di riserva, preferenza o precedenza;
- G) fotocopia di un valido documento di identità;
- H) **un elenco in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato dal concorrente.**

I titoli possono essere prodotti in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in fotocopia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di copia conforme all'originale, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Al riguardo si fa presente che la normativa vigente ha esteso, rispetto alla precedente normativa, le ipotesi nelle quali è possibile ricorrere all'autocertificazione mediante

dichiarazioni sostitutive di certificazioni, ovvero alle dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazioni potranno essere rese anche nell'ambito della domanda di concorso e la sottoscrizione della medesima domanda - che non è soggetta ad autenticazione - dovrà, in tal caso, essere apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione (D.P.R. n. 445/2000); in alternativa a tale ipotesi, la domanda contenente dichiarazioni sostitutive di certificazioni e sottoscritta dall'interessato, potrà essere presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità dello stesso interessato. **A tale adempimento (invio domanda corredata di copia fotostatica di un documento d'identità) ci si dovrà comunque attenere ove la domanda sia trasmessa mediante il servizio postale.**

Non saranno prese in considerazione copie di documenti non autenticate e di documenti non autocertificati ai sensi di legge.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altri concorsi/avvisi banditi da questa Azienda Ospedaliera.

La domanda di partecipazione all'avviso ed i relativi documenti non sono soggetti all'imposta di bollo, ai sensi della Legge n. 370/1988.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

L'Amministrazione dell'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

I candidati verranno convocati per un colloquio preventivo all'assunzione in servizio, effettuato dal Responsabile del SITRA.

L'assunzione in servizio è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dal presente bando e dell'idoneità al colloquio con il Responsabile del SITRA, nonché all'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego.

L'incarico a tempo determinato e la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, seguito dall'effettivo inizio del rapporto di lavoro, comporta l'attribuzione del trattamento economico previsto dal vigente C.C.N.L. - Comparto Sanità.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul posto di lavoro come previsto dall'art. 29 del D. L.vo 546/1993.

Ai sensi di quanto previsto dal D. L.vo 196/2003, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione

al concorso, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per ragioni motivate ed a suo insindacabile giudizio, di modificare, sospendere od eventualmente revocare il presente avviso.

Dalle ore 9.00 alle ore 10.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, l'Ufficio Concorsi - 02/63632366 - 2343 - dell'Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli e Oftalmico è a disposizione degli interessati per eventuali chiarimenti.

E' possibile, anche, consultare il sito Internet www.fbf.milano.it.

U.O. RISORSE UMANE
IL DIRETTORE
(Dr. Antonietta Ferrigno)

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli e Oftalmico
Corso di Porta Nuova, 23
20121 Milano

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. di _____)
il _____ e residente in _____ (prov. di _____)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____

C H I E D E

di poter partecipare all'avviso pubblico per la copertura, mediante incarichi annuali e/o di supplenza, di posti di Collaboratore Professionale Sanitario - Ostetrica - cat. D.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana
 di essere (per i cittadini appartenenti a uno dei Paesi dell'Unione europea) – cittadino/a dello Stato di _____
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ prov. _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
3. di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 di aver subito le seguenti condanne penali _____
 di aver i seguenti procedimenti penali in corso _____
4. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
_____ conseguito presso _____ il _____
_____ conseguito presso _____ il _____
5. di essere iscritto all'albo professionale della Provincia di _____ dal _____
al. n. _____
6. di aver prestato i seguenti servizi (**da descrivere dettagliatamente**) alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:
P.A. _____ periodo _____
posizione funzionale/qualifica _____ con rapporto di lavoro a tempo pieno/part-time (percentuale lavorativa _____)
7. che per i succitati servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79
 che per i succitati servizi ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79. La misura della riduzione del punteggio è pari a _____
8. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
dal _____ al _____
per i seguenti motivi _____

9. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
10. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
11. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione _____
12. di appartenere a categorie con diritto a preferenze o precedenza ai sensi della normativa vigente: _____

13. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni:

COGNOME _____ NOME _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP. _____
Città _____ prov. _____ tel. _____

14. che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Data _____ Firma _____

NOTE: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate