AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Pubblicato su BUR Piemonte n. 34 del 27.8.2015
Gazzetta Ufficiale n. 74 del 25.9.2015

Presentazione domande entro il 26 OTTOBRE 2015 – ore 12.00

BANDO DI PUBBLICO CONCORSO
per titoli ed esami per la copertura di n° 2 posti di

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA
Categoria D

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 226 dell'8.4.2015 e successiva determinazione dirigenziale n. 247 del 10.8.2015 è indetto pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n° 2 posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA, Categoria D, presso l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella.

Alla suddetta posizione funzionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative, dal C.C.N.L. vigente per il personale del S.S.N., oltre le quote di aggiunta di famiglia, se ed in quanto dovute.


REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:
Possono partecipare al presente concorso coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali previsti dal D.P.R. n. 220 del 27.3.2001 e specifici previsti dall'Allegato 1 del C.C.N.L. integrativo stipulato in data 20.9.2001 e s.m.i., salva l'emanazione di diverse disposizioni normative:

Requisiti generali:

- cittadinanza italiana

  in alternativa

  - cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea

  - cittadinanza di Paesi Terzi, qualora ricorra una delle seguenti condizioni:

    - titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
    - titolari dello status di rifugiato
    - titolari dello status di protezione sussidiaria
AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

- Idoneità Fisica alla mansione. L’accertamento dell’idoneità fisica alla mansione - con osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell’Azienda Sanitaria Locale prima dell’immissione in servizio.

Requisiti Specifici:


Il titolo di studio di cui al presente punto, se conseguito all’estero, deve essere stato precedentemente riconosciuto equipollente.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla scadenza del termine stabilito dal presente bando di concorso.

- Iscrizione al relativo Collegio Professionale.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall’elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall’impiego presso pubblica amministrazione, per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di concorso per la presentazione delle domande di ammissione.

L’eventuale esclusione dal concorso sarà disposta da questa Amministrazione con provvedimento motivato da notificarsi, ai candidati interessati, entro 30 gg. dall’esecutività.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:
Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice, indirizzata all’Azienda Sanitaria Locale BI di Biella - Ufficio Protocollo – Via dei Ponderanesi n. 2 – 13875 Ponderano (BI), in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato il concorso al quale si intende partecipare, entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con le seguenti modalità:

1. A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno.
   In tal caso la sottoscrizione dell’istanza non è soggetta ad autenticazione, dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell’ufficio accettante.

2. Direttamente presso l’Ufficio Concorsi in orario d’ufficio (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00).
   In tal caso la sottoscrizione dell’istanza deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. Qualora la scadenza per la presentazione dell’istanza sia in una giornata lavorativa questa dovrà essere presentata entro le ore 12,00 del suddetto termine di scadenza.
3. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l’invio della sola domanda di partecipazione al concorso. Essendo l’istanza identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all’utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell’istanza. Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, pubblicazioni) che eventualmente s’intendono allegare all’istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dai punti 1) o 2). In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata. La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall’Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni relative all’iter concorsuale.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

PER L’AMMISSIONE AL CONCORSO gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dichiarare espressamente le condanne);
- i titoli di studio posseduti, con l’indicazione della data, sede e denominazione completa dell’Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;
- di non essere mai stati dispensati o destituiti dal pubblico impiego;
- l’iscrizione al relativo Collegio Professionale completa degli estremi;
- la lingua straniera su cui sostenere la verifica della conoscenza, tra quelle indicate dal bando di concorso, ovvero INGLESE - FRANCESE

- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione.

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte degli aspiranti, l’accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

Costituiranno motivo di esclusione:
- la mancanza dei requisiti prescritti
- la presentazione della domanda fuori termine utile.

L’Azienda declina sin d’ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell’aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell’Azienda stessa.
AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI


Le eventuali pubblicazioni allegate devono essere edite a stampa.

Non saranno valutate le dichiarazioni sostitutive e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio presentate oltre il termine di scadenza del presente bando.

PUNTEGGI:
La Commissione Giudicatrice dispone complessivamente di 100 punti, così ripartiti:

30 punti per i TITOLI
70 punti per le PROVE D’ESAME

I punti per le prove d’esame sono così ripartiti:

30 punti per la PROVA SCRITTA
20 punti per la PROVA PRATICA
20 punti per la PROVA ORALE

I 30 punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie:

<table>
<thead>
<tr>
<th>a) titoli di carriera</th>
<th>Punti 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>b) titoli accademici e di studio</td>
<td>Punti 5</td>
</tr>
<tr>
<td>c) pubblicazioni e titoli scientifici</td>
<td>Punti 5</td>
</tr>
<tr>
<td>d) curriculum formativo e professionale</td>
<td>Punti 15</td>
</tr>
</tbody>
</table>

COMMISSIONE ESAMINATRICE

Al fine di consentire l’espletamento delle prove previste dall’art. 3, comma 5 del Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale, la Commissione potrà essere integrata da membri aggiunti per l’accertamento della conoscenza dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche e della lingua straniera.

PROVE D’ESAME
Le prove d’esame, previste dall’art. 43 del D.P.R. 220/2001, saranno le seguenti:

PROVA SCRITTA:
Consisterà nella soluzione di quesiti su argomenti relativi alle competenze del profilo a concorso:

FISIOPATOLOGIA OSTETRICA EGINECOLOGICA
ORGANIZZAZIONE DELLA PROFESSIONE
MODELLI ORGANIZZATIVI ED ASSISTENZIALI - NEONATOLOGIA
PROVA PRATICA:
Consisterà nell’esecuzione di tecniche specifiche o nella predisposizione di atti connessi alla qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica, Categoria D

PROVA ORALE:
La prova verterà sui seguenti argomenti:
Fisiopatologia ostetrica e ginecologica – Neonatologia
Organizzazione della professione e dell’assistenza

e comprenderà, oltre all’accertamento della conoscenza dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse, l’accertamento della conoscenza di una lingua straniera scelta dai candidati tra quelle di seguito indicate, ovvero:

- INGLESE
- FRANCESE

SVOLGIMENTO DELLE PROVE

Le modalità di espletamento e la data dell’eventuale preselezione, nonché il diario delle prove d’esame o l’eventuale rinvio delle stesse, saranno pubblicati nella Gazzetta Ufficiale - IV serie speciale - Concorsi ed esami dell’8 MARZO 2016 e sul sito dell’A.S.L. BI (www.aslbi.piemonte.it nella sezione Concorsi)

Ai candidati che risulteranno in possesso dei requisiti previsti verrà data comunicazione della loro ammissione esclusivamente sul sito dell’ASL BI (www.aslbi.piemonte.it - sezione concorsi).

A coloro che non verranno ammessi alla partecipazione verrà data comunicazione a mezzo Raccomandata A.R. Pertanto, i candidati ammessi ed inseriti nell’elenco pubblicato sul sito aziendale sono invitati a presentarsi nel luogo e nei giorni fissati per sostenere le prove d’esame o l’eventuale preselezione.

Ai candidati che conseguiranno l’ammissione alle prove pratica e orale verrà data comunicazione mediante pubblicazione sul sito dell’ASL BI (www.aslbi.piemonte.it - sezione concorsi). Nel locale l’esame verranno, altresì, pubblicati i voti riportati (comma 3, art. 7 D.P.R. 220/2001).

L’avviso per la presentazione alla prova scritta deve essere dato ai candidati almeno quindici giorni prima di quello in cui essi debbono sostenere, mentre quello relativo alla pratica e orale deve essere dato ai singoli candidati almeno venti giorni prima di quello previsto per l’espletamento delle stesse.

In relazione al numero dei candidati la commissione può stabilire la effettuazione della prova orale nello stesso giorno di quello dedicato alla prova pratica. In tal caso la comunicazione della avvenuta ammissione alla prova stessa sarà data al termine della effettuazione della prova pratica. La prova orale deve svolgersi in un aula aperta al pubblico.

Ai candidati presenti alla prova scritta, sarà consentita la consultazione di testi di legge non commentati e di dizionari.
AZIENDA SANITARIA LOCALE BI


La graduatoria di merito dei candidati sarà formata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

La graduatoria dei vincitori del concorso verrà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Nel termine di 30 giorni, il vincitore del concorso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001. In caso contrario, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

Si informa che il trattamento dei dati personali che verranno comunicati all'Azienda è unicamente finalizzato all'espletamento della presente procedura di bando. Il candidato autorizza il Responsabile del trattamento dei dati, individuato nella persona del Direttore della Struttura Complessa Politiche ed Amministrazione del Personale, all'utilizzo i propri dati personali per le finalità di cui sopra.

L'Azienda provvederà d'ufficio all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione prima dell'immissione in servizio.

Altresì il vincitore sarà invitato, per la costituzione del rapporto di lavoro, a stipulare un contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato.

Decade dall'impiego chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervento annullamento o revoca della procedura di assunzione che ne costituisce il presupposto.

Il vincitore del concorso, per conseguire la stabilità del ruolo, dovrà superare con esito soddisfacente, un periodo di prova di mesi sei, ai sensi del vigente C.C.N.L.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs. n. 165 del 30.3.2001.

Il presente bando viene emanato tenendo conto delle disposizioni definite dalla Legge n. 68 del 12.3.1999.

Ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, i candidati portatori di handicap hanno facoltà di indicare nella domanda di partecipazione al concorso l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove.

L'Amministrazione di questa Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando di concorso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.
Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015/15153417, oppure tramite e-Mail: personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it

Biella,

IL DIRETTORE t.f.
SOC POLITICHE ED AMM. NE DEL PERSONALE
Dra. Carla Becchi
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A CONCORSO

All'A.S.L. BI
Ufficio Protocollo
Via dei Ponderanesi n. 2
13875 Ponderano (BI)

Il/la sottoscritto/a con la presente rivolge istanza di partecipazione al Pubblico Concorso per la copertura di n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Ostetrica, categoria D.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dal benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

a) di essere nato a .................................................. il ..................................................

b) di risiedere a .......................................................... in Via ..............................................,

   telefono .................................................. cellulare ...............................................  

c) □ . di essere coniugato con n. .......... figli

   □ . di non essere coniugato

d) □ . di essere in possesso della cittadinanza italiana

   □ . di essere in possesso di cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea

   □ . di essere in possesso di cittadinanza di Paesi Terzi e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:

   — titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

   — titolare dello status di rifugiato

   — titolare dello status di protezione sussidiaria

e) □ . di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..............................................................

   □ . di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune per il seguente motivo: ..............................................................

f) □ . di non aver riportato condanne penali

   □ . di avere riportato le seguenti condanne penali (specificare le condanne riportate): ..............................................................
g) ☐ per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione:

h) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titolo di studio...............................................................conseguito presso ...............................................................in data ................................................................

Titolo di studio...............................................................conseguito presso ...............................................................in data ................................................................

Titolo di studio...............................................................conseguito presso ...............................................................in data ................................................................

i) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione al presente concorso, previsti dal bando, di seguito indicati (da compilare con riferimenti precisi):

...............................................................  

...............................................................  

...............................................................  

l) ☐ . di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere mai stato dispensato o destituito dal pubblico impiego

☐ . di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

☐ . di essere stato destituito da un precedente pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto a tempo pieno (in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

............................................................... dal ............................................................... al ...............................................................  

(Indicare giorno / mese / anno)
AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Con la qualifica di ........................................................................................................

Cessazione del rapporto per ..............................................................................................

Servizio svolto a tempo pieno (in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso
........................................................................................................................................
 dal ........................................ al ..........................................................
(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di ........................................................................................................

Cessazione del rapporto per ..............................................................................................

m) □ . di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni:

(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolo .............................................................................. svolto
a ................................................................................ in data ...................... in qualità di
................................................................. uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolo .............................................................................. svolto
a ................................................................................ in data ...................... in qualità di
................................................................. uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolo .............................................................................. svolto
a ................................................................................ in data ...................... in qualità di
................................................................. uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolo .............................................................................. svolto
a ................................................................................ in data ...................... in qualità di
................................................................. uditore relatore
AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Corso / Convegno dal Titolo ................................................................. svolto a ......................................................... in data ........................................ in qualità di .................................................................

☐ uditore
☐ relatore

☐ di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

n) ☐ di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:

(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione .................................................................

Editore .................................................................

☐ rivista italiana
☐ rivista straniera
☐ autore unico
☐ in collaborazione con n. .......... autori

data della pubblicazione ............................................. n. pagine .............................................

Titolo pubblicazione .................................................................

Editore .................................................................

☐ rivista italiana
☐ rivista straniera
☐ autore unico
☐ in collaborazione con n. .......... autori

data della pubblicazione ............................................. n. pagine .............................................

Titolo pubblicazione .................................................................

Editore .................................................................

☐ rivista italiana
☐ rivista straniera
☐ autore unico
☐ in collaborazione con n. .......... autori

data della pubblicazione ............................................. n. pagine .............................................
o) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo

- di scegliere la lingua straniera per la verifica durante la prova orale:
  
  □ INGLESE  □ FRANCESE

Autorizza l’Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all’utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data ............................................  FIRMA ....................................................

Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione:

» curriculum formativo e professionale, datato e firmato
» fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
» copia di eventuali pubblicazioni

Rif. A.S.L. BI = fax n° 015 15153545 – tel. 015 15153417