

Azienda Ospedaliera dei Colli

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA

Ai sensi del Regolamento aziendale per la disciplina e la gestione dei progetti aziendali approvato con deliberazione n. 503 del 23/06/2020 è indetto il presente Avviso di Selezione Interna, per la realizzazione del progetto "Abbattimento Lista di Attesa delle attività ambulatoriali" che sarà svolto nei giorni di sabato e domenica in fase di attivazione con inizio il 12 e 13 GIUGNO 2021 (tale precisazione vale come comunicazione ai candidati che saranno convocati per primi, nelle sedute del 12 e 13 giugno).

Il presente avviso è rivolto al personale dipendente, con contratto di lavoro a tempo sia determinato che indeterminato, afferente a tutte le UUOO assistenziali dell'Azienda con la qualifica di CPSI e OSS.

Le attività si svolgeranno presso i locali degli ambulatori esterni (ospedale Monaldi), per il numero di sedute che saranno necessarie ad abbattere le liste di attesa delle visite ambulatoriali. Tali attività si articoleranno su due turni, mattina e pomeriggio dalle ore 8.00 alle ore 14.00 e dalle ore 14.00 alle ore 20.00.

Si evidenzia che ciascun operatore potrà effettuare max 24 ore di attività progettuale, salvo che per il numero di partecipanti ammessi queste dovessero essere necessariamente aumentate.

L'importo corrispondente all'impegno previsto per ciascuno è il seguente, come previsto dal regolamento aziendale per la disciplina e la gestione dei progetti aziendali:

Infermieri	€ 32/ora
OSS	€ 22/ora

Le attività dovranno essere svolte fuori l'orario di servizio e prevedono la partecipazione, per ciascun turno, di n. 6 CPSI e n. 2 OSS

Requisiti di partecipazione:

- Essere dipendenti dell'A.O.R.N. dei Colli
- Possedere un giudizio di Idoneità senza limitazioni
- Non aver ricevuto sanzioni disciplinari

La graduatoria sarà redatta sulla base dell'anzianità di servizio :

- anzianità di servizio

A parità di punteggio si terrà conto di: data ed ora di presentazione della domanda ed ordine alfabetico.

La valutazione sarà effettuata da una Commissione composta da due membri individuati dalla cabina di regia tra i suoi componenti e dal responsabile del progetto.

Al termine della valutazione la Commissione stilerà una graduatoria, distinta per profili professionali, che sarà trasmessa al GRU per gli adempimenti previsti dal Regolamento aziendale

Azienda Ospedaliera dei Colli

per la disciplina e la gestione dei progetti aziendali e pubblicata sul sito web aziendale nella sezione Portale Dipendenti (tra i link rapidi).

Domanda di partecipazione

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e nel regolamento per la disciplina e la gestione dei progetti aziendali. La domanda, compilata secondo il modello allegato, datata e firmata, con relativa documentazione a corredo dovrà essere indirizzata al Direttore Generale A.O. dei Colli.

La stessa deve essere trasmessa, entro 2 giorni dalla pubblicazione, al protocollo generale aziendale. Alla domanda dovranno essere allegate copia del giudizio di idoneità del medico competente e copia del documento di identità in corso di validità.

N.B. si ricorda che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

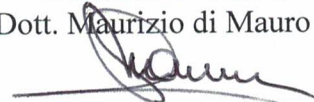
Si fa presente che le domande pervenute fuori termine, ovvero fatte pervenire in luogo o modalità differenti, non verranno prese in considerazione.

Privacy e trattamenti dati

Tutti i dati personali di cui l'Azienda sia venuta in possesso in occasione della procedura selettiva in oggetto verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali – D.lgs. 196/2003 e D.lgs. 101/2018 (GDPR UE 2016/679). La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, comprese le categorie particolari di dati personali e dati giudiziari. Il trattamento dati avverrà, a cura del personale dell'azienda preposto alla raccolta, alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale rapporto instaurato. Gli stessi dati personali potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un attuale e concreto interesse nei confronti della procedura selettiva, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell' art.22 della L. n. 241/1990. L'interessato altresì gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, con la conseguenza che, in caso di omessa fornitura degli stessi, sarà disposta l'esclusione dalla procedura selettiva. L' informativa completa, con tutti i dati di contatto del Titolare e del DPO, riportata già nella sezione "Concorsi e borse di studio", è disponibile sul sito aziendale, alla pagina: www.ospedalideicolli.it/privacy/.

Il presente bando sarà pubblicato sul sito web aziendale nella sezione Concorsi e borse di studio

Il Direttore Generale
Dott. Maurizio di Mauro



La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____, il _____ residente in _____ (____), alla Via/Piazza
_____, n. _____ (CAP _____), tel. _____ (obbligatorio)
indirizzo mail _____ (obbligatorio)
in servizio presso questa Azienda dal ____/____/____ con la qualifica di _____
presso_(specificare PO e UO)_____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Selezione Interna per la realizzazione del progetto "Abbattimento Lista di Attesa delle visite ambulatoriali"

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 46 - 47 - 48 - 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato il _____ a _____;
2. di essere residente in _____, (_____) alla Via _____,
n. _____ C.A.P. _____, telefono _____;
3. di prestare servizio presso l' A.O.R.N. dei Colli, Unità Operativa _____, con
qualifica di _____, matricola n. _____,
4. di essere iscritto all'Albo/Ordine dei _____ con n. _____ dal
_____;
5. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003;
6. di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

Data, _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ allega altresì alla presente la seguente documentazione:

- Copia del certificato recante il giudizio di idoneità del medico competente
- Copia del documento d'identità in corso di validità

Data _____

Firma _____