

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 "Umanizzazione ed ottimizzazione terapia parenterale" che sarà attivato entro la fine del mese di marzo

Il presente avviso è rivolto al personale dipendente, afferente al Dipartimento di Malattie Infettive e Urgenze Infettivologiche, con la qualifica di CPSI e OSS

Le attività si svolgeranno presso il PO Cotugno, per che si svolgeranno, per 3 mesi dall'attivazione del progetto.

Si evidenzia che ciascun operatore potrà effettuare max n. 90 ore per CPSI e n. 40 ore per OSS 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 presenza, per ciascuna prestazione, di n. 2 CPSI e n. 1 OSS

E' richiesto, quale requisito di partecipazione per i CPSI, il possesso di Master Universitario specifico

La selezione avverrà per soli titoli la cui valutazione sarà effettuata sulla base dei seguenti criteri:

CPSI e OSS:

- anzianità di servizio
- esperienza maturata nel settore
- titoli inerenti all'attività

Per entrambe le figure si terrà conto, inoltre, del giudizio del medico competente, quale risulterà dal certificato che dovrà essere allegato alla domanda.

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

Azienda Ospedaliera dei Colli

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 il 7 giorni dalla pubblicazione, al protocollo generale aziendale.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e copia del documento di identità. Tutta la documentazione, domanda e allegati, dovrà essere raccolta in un unico file in formato pdf.

N.B. si ricorda che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punto 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.

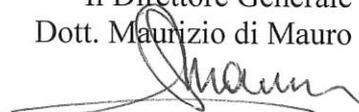
Si fa presente che le domande pervenute fuori termine, ovvero fatte pervenire in luogo o modalità differenti, non verranno prese in considerazione.

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 Portale Dipendenti (tra i link rapidi).

Il Direttore Generale
Dott. Maurizio di Mauro



La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____, il _____ residente in _____ (____), alla Via/Piazza

_____, n. _____ (CAP _____), tel. _____,

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

“Umanizzazione ed ottimizzazione terapia parenterale” 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 essere iscritto all’Albo dei _____ con n. _____ del _____;
4. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 D. Lgs. n. 196/2003;
5. di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e condizioni riportate nel presente bando.

Data

Firma

Il sottoscritto _____ allega altresì alla presente la seguente documentazione:

- dettagliato curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- Copia del certificato recante il giudizio di idoneità del medico competente

Data _____

Firma _____