

**BANDO DI SELEZIONE INTERNA PER TITOLI ED ESAMI FINALIZZATO ALLA  
PROGRESSIONE A DIVERSO PROFILO ECONOMICO DELLA STESSA CATEGORIA PER N.  
9 POSTI DI  
OPERATORE SOCIO-SANITARIO A TEMPO PIENO  
CAT. Bs - C.C.N.L. COMPARTO SANITA'**

In esecuzione della determinazione del Direttore n.209 del 19 ottobre 2015,

E' INDETTA

selezione interna per titoli ed esami per la copertura di n. 9 posti a tempo pieno di OPERATORE SOCIO-SANITARIO - Area Sanitaria e Socioassistenziale - cat. Bs - Allegato 1 C.C.N.L. Comparto Sanità 20.09.2001 e s.m.i.

Le disposizioni per l'ammissione alla selezione e le modalità di espletamento della stessa sono quelle previste nell'allegato 1 CCNL Comparto Sanità sopracitato.

Il trattamento economico della posizione funzionale oggetto della presente selezione è il seguente:

- a) stipendio iniziale annuo € 18.393,84.\*
- b) eventuale assegno ad personam qualora si verifichi l'ipotesi di cui all'art. 31 comma 10 del C.C.N.L. 7.4.1999;
- c) tredicesima mensilità;
- d) aumenti previsti dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Comparto Sanità;
- e) trattamento accessorio in base al contratto collettivo integrativo;
- f) assegno nucleo familiare, se dovuto.

Tutti gli emolumenti sono sottoposti a trattenute erariali, previdenziali ed assistenziali a norma di legge.

## **REQUISITI RICHIESTI**

Alla selezione interna possano partecipare tutti i dipendenti dell'Area Socioassistenziale in servizio presso l'ASP con contratto di lavoro a tempo indeterminato in possesso del seguente requisito:

- categoria di inquadramento attuale B;
- titolo di Operatore Socio Sanitario.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel bando di selezione per la presentazione della domanda di ammissione - pena l'esclusione dalla procedura di selezione.

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:**

Per partecipare alla selezione gli aspiranti devono produrre all'Ente domanda di ammissione redatta in carta semplice - secondo il modello allegato - nella quale dovranno espressamente dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) il nome e cognome, la data e il luogo di nascita;

- b) il luogo di residenza;
- c) il possesso dei requisiti richiesti;
- d) il possesso di altri titoli che si ritengano opportuni agli effetti della valutazione dei titoli culturali e professionali;
- e) il domicilio od il recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta recapitare ogni necessaria comunicazione;
- f) il consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità strettamente connesse con l'espletamento delle procedure concorsuali (D. Lgs. 195/2003). La mancata dichiarazione viene considerata come silenzio assenso.

Alla domanda devono essere allegate tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, compreso il curriculum formativo e professionale, debitamente datato e firmato.

I titoli devono essere prodotti in originale od in copia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata all'ASP COVIL MATTEO BRUENTTI e presentata direttamente all'Ufficio Personale entro il termine perentorio delle **ore 12.00 del giorno 20 novembre 2015**.

La data di consegna della domanda è comprovata dal timbro di protocollo dell'ufficio accettante.

Non è richiesta l'autenticazione della firma da apporre in calce alla domanda, ciononostante la mancata sottoscrizione della domanda sarà causa di esclusione.

#### **VALUTAZIONI E PUNTEGGI**

Punti per Titoli culturali e professionali:	<b>10:</b>	
• <i>Titoli di studio/professionali (diversi da quello richiesto per l'ammissione)</i>		2
• <i>Diplomi o attestati di specializzazione</i>		2
• <i>Corsi di formazione (a seconda della durata, dell'attinenza e se trattasi di corsi con attestato di partecipazione o esame finale)</i>		5
• <i>Altri titoli (borse di studio, conoscenza lingue, straniere, volontariato, attinenti all'attività di O.S.S.)</i>		1
Punti per Prova Teorico-pratica:	<b>30</b>	
Punti per Colloquio:	<b>30</b>	

Totale punti massimi attribuibili: **70**

Ciascuna prova si intende superata con una votazione di almeno 21/30.

Il risultato della valutazione dei *titoli* è reso noto agli interessati prima della effettuazione delle prove mediante affissione all'albo dell'Ente. In tale occasione verrà comunicato anche l'orario delle prove.

#### **PROVE D'ESAME, DIARIO DELLE PROVE E GRADUATORIA**

##### **Prova teorico pratica**

Consistente nel dimostrare la conoscenza dettagliata di procedure specifiche connesse alla qualificazione professionale richiesta e tendenti ad accertare le capacità del candidato all'espletamento del proprio ruolo con particolare riferimento alla capacità

di:

- 1) assistere l'anziano nelle attività di vita quotidiana;
- 2) collaborare ad attività finalizzate al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue dell'anziano ed al recupero funzionale;
- 3) adeguare comportamenti e relazioni funzionali all'interazione con l'anziano e la sua famiglia;
- 4) adeguare comportamenti e relazioni funzionali all'interazione con le altre figure professionali che operano nell'assistenza all'anziano e segnalare correttamente quanto osservato per favorire l'integrazione operativa tra tutte le figure professionali;
- 5) identificare soluzioni assistenziali rispetto a problematiche evidenziate e inerenti le proprie competenze.

**La prova pratica si ritiene superata – e dà diritto all'ammissione al colloquio – se il candidato ottiene una valutazione di almeno 21/30.**

### **Colloquio**

Consistente nel

- 1) approfondire le procedure e le tecniche assistenziali di base seguite ed esplicate durante l'esecuzione della prova teorico-pratica, mediante domande specifiche e anche con l'ausilio di idonee apparecchiature ed attrezzature;
- 2) confermare la conoscenza delle funzioni, compiti, metodologie di lavoro dell'operatore socio-sanitario, dei rapporti con gli anziani, con i parenti, con i colleghi ed con le altre figure professionali;
- 3) Approfondire
  - ✓ le nozioni di igiene degli alimenti e della comunità
  - ✓ le nozioni igienico sanitarie
  - ✓ le nozioni relative al riconoscimento dei sintomi più comuni che l'anziano può presentare
  - ✓ le nozioni relative agli interventi di primo soccorso
  - ✓ le nozioni di etica professionale
  - ✓ le nozioni relative alla normativa in materia di sicurezza nel campo professionale specifico.

**La prova si ritiene superata se il candidato ottiene nel colloquio una valutazione di almeno 21/30.**

Il **diario delle prove d'esame**, che si svolgeranno presso la sede dell'ASP, è il seguente:

- |                  |                                |                        |
|------------------|--------------------------------|------------------------|
| ➤ prova pratica: | <b><u>01 dicembre 2015</u></b> | <b>dalle ore 09.00</b> |
| ➤ colloquio:     | <b><u>01 dicembre 2015</u></b> | <b>dalle ore 14.00</b> |

secondo l'ordine comunicato e pubblicato all'ALBO dell'Asp.

I candidati che non si presenteranno nei giorni stabiliti per le prove d'esame saranno considerati rinunciatari al concorso anche se la mancata presentazione fosse dipendente da cause di forza maggiore.

L'esito delle prove verrà reso noto agli interessati mediante pubblicazione all'albo dell'Ente dei punteggi attribuiti a ciascun candidato.

Al termine delle prove d'esame, la Commissione formula la **graduatoria di merito** sulla base del punteggio complessivo conseguito da ciascuno.

Tale punteggio è dato dalla somma del punteggio precedentemente attribuito:

- a. ai titoli;
- b. alle prove di esame.

Il candidato che non avrà raggiunto il punteggio totale minimo di 42/70 non sarà inserito nella graduatoria finale.

In caso di parità tra due o più candidati la precedenza è determinata, nell'ordine:

- dalla maggiore anzianità nel profilo al momento rivestito
- dalla maggiore anzianità anagrafica.

### **VINCITORI:**

I concorrenti dichiarati vincitori della selezione saranno invitati alla stipula del nuovo Contratto Individuale di Lavoro - a tempo indeterminato e a tempo pieno - che avrà decorrenza 01/01/2016.

### **VARIE**

Per ogni chiarimento ed informazione gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio di Direzione dell'ASP o all'Ufficio Personale.

Paluzza, li 19 ottobre 2015

IL DIRETTORE  
f.to Dott.ssa Chiara Franceschini

FAC SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE  
(in carta semplice)

ALL'A.S.P. COVIL  
Matteo Brunetti  
Via nazionale n. 31  
33026 PALUZZA (UD)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione interna per titoli ed esami per la copertura di n. 9 posti di "Operatore socio-sanitario"- cat. Bs, indetto da codesta amministrazione in esecuzione della determinazione del Direttore n. 209 del 19 ottobre 2015

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del titolo di \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- di essere inquadrato nella categoria B, pos. Economica \_\_\_\_;
- di essere in possesso dei titoli culturali e professionali elencati nell'allegato;
- di manifestare il proprio consenso, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti per le finalità e nei limiti di cui al bando concorsuale e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa, nella consapevolezza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso;
- di eleggere il seguente domicilio e recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta recapitare ogni necessaria comunicazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare anche un recapito telefonico);
- di allegare alla presente:
  - 1) elenco dei titoli culturali e professionali (reso sotto forma dichiarazione sostitutiva di certificazione);
  - 2) curriculum formativo e professionale datato e controfirmato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA  
DI AMMISSIONE  
(in carta semplice)

ASP COVIL MATTEO BRUNETTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ in Via\_\_\_ / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**consapevole del fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA

- di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

► di essere in possesso del diploma/attestato/corso di formazione di \_\_\_\_\_  
conseguito dopo un totale di \_\_\_\_\_ ore presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

**Data**

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_