



Via Santa Croce, 2 • 31040 VOLPAGO DEL MONTELLO (TV)
Tel. 0423/620106 • Fax 0423/620825
C.F. e P.I. 00519130264 • E-mail: info@guizzo-marseille.org
Indirizzo E-mail pec: info@pec.guizzo-marseille.org

Prot. n° 903

Volpago del Montello, li 05 FEB. 2016

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE A TEMPO PIENO E DETERMINATO (N. 11 MESI) – CATEGORIA B – POSIZIONE ECONOMICA 01 – AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI – CONTRATTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI.

**Publicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana
4^a serie speciale - 05 febbraio 2016
SCADENZA: 07 MARZO 2016**

IL SEGRETARIO DIRETTORE

Vista la dotazione organica del personale dell'Ente, approvata con Deliberazione n. 25 del 30/07/2013;

Vista la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 15 del 02/04/2012, con la quale è stato approvato il "Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi – Disciplina delle modalità di assunzione, dei requisiti di accesso e delle procedure selettive";

Visto il D.Lgs. n. 165 del 30/03/2001 e s.m.i., recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche, e in particolare l'art. 36 del decreto "Utilizzo di contratti di lavoro flessibile";

Visto il D.P.R. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

In attuazione della determinazione dirigenziale n. 171 del 12/12/2015, con la quale è stata indetta la selezione in oggetto;

RENDE NOTO

Art. 1 – Indizione della Selezione.

E' indetta una Selezione Pubblica per la formazione di una graduatoria a **tempo pieno e determinato (n. 11 mesi)** di **OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE – Categoria B** - area servizi socio assistenziali.

Il presente bando di selezione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, così come previsto dall'art. 57 del D.Lgs. 165/2001.

Il bando di selezione è sottoposto alle riserve di legge.

Art. 2 – Trattamento economico.

Al posto è attribuita la **categoria** “B” - posizione economica 01 - del vigente C.C.N.L. del personale non dirigente del Comparto Regioni ed Autonomie Locali.

Al posto è attribuito, alla data attuale, il seguente trattamento economico, su base annua:

- stipendio annuo tabellare corrispondente alla Pos. Econ. B 01 pari a € 17.244,72
- indennità di comparto di € 471,72
- indennità specifica art. 4 di € 64,56

Sarà, inoltre, corrisposto:

- tredicesima mensilità;
- trattamento economico accessorio regolato dal vigente CCNL Regioni-Enti Locali;
- assegno per il nucleo familiare, se ed in quanto dovuto per legge.

Il tipo di prestazione lavorativa viene svolta in turnazione per la quale è corrisposta un'indennità (art. 22 CCNL 14/09/2000).

Il trattamento economico suddetto è sottoposto alle trattenute fiscali, previdenziali ed assistenziali di legge.

Art. 3 – Normativa della selezione.

La selezione è disciplinata dalle disposizioni del presente avviso, dal vigente “Regolamento sull’ordinamento degli uffici e dei servizi – Disciplina delle modalità di assunzione, dei requisiti di accesso e delle procedure selettive”, nonché dalle altre norme contenute nell’accordo nazionale di categoria. Si applicano, altresì, le disposizioni di legge e di regolamento richiamate per rinvio dalle suindicate fonti.

Come previsto dall’art. 57 del D.Lgs. 165/2001 viene assicurata la pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso ai posti.

La richiesta di partecipazione alla presente selezione implica l’accettazione della normativa di cui al presente bando e della normativa da esso richiamata.

L’Amministrazione si riserva la facoltà, con provvedimento motivato, di prorogare, modificare o revocare la selezione, senza che i concorrenti possano sollevare eccezioni o vantare diritti di sorta.

Art. 4 - Requisiti per l’ammissione.

Alla selezione sono ammessi i candidati dell’uno e dell’altro sesso (Legge 10/04/1991 n. 125) in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Cittadinanza italiana oppure appartenenza ad uno dei Paesi dell’Unione Europea.
I cittadini degli stati membri dell’Unione Europea possono partecipare al concorso purché in possesso dei requisiti previsti dal D.P.C.M. n. 174 del 07/02/1994, ovvero:
 - Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza;
 - Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;
 - Avere adeguata conoscenza della lingua italiana.Ai sensi dell’art. 38 D.Lgs. n. 165/2001, e s.m.i. (modificato dall’art. 7 L. N. 97/2013), i cittadini degli stati membri dell’Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente possono accedere ai posti di lavoro presso le Amministrazioni Pubbliche che non implicino esercizio diretto e indiretto di pubblici poteri, ovvero non attengono alla tutela dell’interesse nazionale. Possono altresì accedere i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.
- b) **Aver compiuto l’età di 18 anni e non avere un’età superiore ad anni 50** (art. 8 - c) - del Regolamento);
- c) Incondizionata idoneità psicofisica alle mansioni del posto da ricoprire accertata ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche;
- d) Essere in posizione regolare relativamente agli obblighi militari (solo per i cittadini italiani soggetti all’obbligo di leva);
- e) Non aver riportato condanne penali o non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;
- f) Non essere esclusi dall’elettorato politico attivo;

- g) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o dichiarati decaduti;
- h) **Possesso del seguente titolo di studio: attestato di qualifica professionale di "Operatore Addetto all'Assistenza-O.A.A." o di "Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza-O.T.A.A." o di "Operatore Socio Sanitario-O.S.S." rilasciato da un Istituto professionale di stato o da una Scuola di formazione riconosciuta, conseguito a seguito di corso biennale ai sensi della L.R.V. n. 8/1986 e successive modificazioni e integrazioni, o da scuole di altre Regioni riconosciute equivalenti;**
- i) Certificazione medica, rilasciata da una struttura sanitaria abilitata, comprovante lo stato di disabilità denunciato dal candidato che abbia dichiarato nella domanda di avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5/2/1992 n. 104, unitamente a dichiarazione che attesti l'ausilio necessario in relazione alla propria disabilità nonché la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame;
- j) Eventuale dichiarazione di appartenenza alla categoria di riserva delle Forze Armate ai sensi dell'art. 1014, c. 3 e 4, e dell'art. 678, c. 9, del d.lgs. 66/2010.

Tutti i requisiti sopraindicati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dall'avviso di selezione per la presentazione della domanda di ammissione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.

Art. 5 – Tassa per l'ammissione alla selezione.

La partecipazione alla selezione comporta il versamento di una **tassa di € 3,87** da corrispondere con la seguente causale: **"Tassa per la partecipazione alla Selezione pubblica per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria di Operatore socio assistenziale – Categoria B 1"**, da effettuarsi a mezzo pagamento al Tesoriere dell'Ente: BANCA DELLA MARCA B.C.C. – **IBAN: IT11 S 03599 01800 000000137543**.

Art. 6 – Termini di presentazione della domanda di ammissione.

La domanda va indirizzata al Segretario-Direttore della Casa di Riposo "Guizzo Marseille" – Via Santa Croce, n. 2 – 31040 Volpago del Montello (TV), e dovrà pervenire all'Ente **entro il seguente termine:**

TRENTESIMO GIORNO DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA. QUALORA DETTO GIORNO SIA FESTIVO IL TERMINE E' PROROGATO AL PRIMO GIORNO SUCCESSIVO.

Il termine è perentorio. Non verranno prese in considerazione domande pervenute dopo tale data, anche se il ritardo sarà causato da forza maggiore.

La domanda potrà essere recapitata a mano direttamente alla Segreteria dell'Ente, dal lunedì al sabato dalle 10.00 alle 12.00, quindi in questo caso si considera prodotta in tempo utile se consegnata entro e non oltre le ore 12.00 del giorno di scadenza. Ovvero inoltrata con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, quindi in questo caso si considera prodotta in tempo utile se spedita entro il termine di scadenza su indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante, ma dovrà comunque pervenire all'Ente entro 5 giorni dalla predetta data di scadenza.

Per le domande consegnate direttamente alla segreteria dell'Ente, verrà rilasciata ricevuta con l'indicazione del nome e cognome del candidato e data di ricevimento.

L'Ente non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore

Art. 6 - Domanda di ammissione.

La domanda di ammissione alla selezione deve essere redatta in carta semplice, **secondo il modulo allegato al presente avviso (Allegato A).**

Nella domanda di ammissione i concorrenti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) il cognome, il nome, il luogo e la data di nascita, la residenza e l'eventuale recapito;
- b) l'indicazione della selezione pubblica a cui intendono partecipare;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o l'appartenenza ad uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- d) il comune nelle cui liste elettorali si è iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse;

- e) le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso. In caso negativo dovrà essere dichiarata l'inesistenza di condanne o di procedimenti penali;
- f) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- g) gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni, nonché le cause di risoluzione di eventuali precedenti rapporti di impiego presso le stesse;
- h) di essere idonei al servizio;
- i) l'eventuale condizione di portatore di handicap, il tipo di ausilio per gli esami ed i tempi necessari aggiuntivi;
- l) la posizione regolare relativamente agli obblighi militari (solo per i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva);
- m) l'eventuale appartenenza ad una delle categorie che nei pubblici concorsi hanno preferenza a parità di merito ed a parità di titoli;
- n) di essere in possesso del titolo di studio richiesto (con esatta indicazione dello stesso, della data e del voto conseguito, nonché dell'autorità scolastica che lo ha rilasciato);**
- o) gli stati e fatti che, come previsto dal D.Lgs. 66/2010, danno diritto alla riserva per i militari volontari di cui agli art. 1014 e 678 del decreto stesso;
- p) di aver preso integrale visione del bando di selezione;
- q) il domicilio presso il quale devono, ad ogni effetto, essere inoltrate le comunicazioni relative alla selezione, dando atto che, in carenza della sopraddetta indicazione, le comunicazioni saranno fatte alla residenza indicata;
- r) l'autorizzazione, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, per il trattamento dei dati personali, relativamente alla pratica concorsuale in oggetto.

Le categorie di cittadini che nei pubblici concorsi hanno preferenza a parità di merito e a parità di titoli sono appresso elencate.

A parità di merito i titoli di preferenza sono:

- a) Gli insigniti di medaglia al valore militare;
- b) I mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- c) I mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- d) I mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- e) Gli orfani di guerra;
- f) Gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- g) Gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- h) I feriti in combattimento;
- i) Gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- j) I figli dei mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- k) I figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- l) I figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- m) I genitori vedovi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- n) I genitori vedovi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- o) I genitori vedovi e non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- p) Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- q) Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- r) I coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- s) Gli invalidi e i mutilati civili;
- t) I militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

A parità di merito e di titoli, la preferenza è determinata:

- a) Dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) Dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) Dalla minore età.

La domanda di ammissione, unitamente alle dichiarazioni in essa contenute, vale a tutti gli effetti come:

➤ dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 per quanto concerne: data e luogo di nascita, residenza, cittadinanza, stato di famiglia, stato civile, godimento dei diritti politici, posizione agli effetti degli obblighi militari, titolo di studio e/o qualifica professionale, posizione penale;

➤ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, per quanto concerne: assenza di destituzione, dispensa, decadenza da impieghi presso pubbliche amministrazioni, periodi di servizio presso strutture pubbliche e/o private.

La domanda di partecipazione alla selezione, a pena di esclusione, deve riportare la firma autografa del candidato e deve essere corredata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità. La firma non deve essere autenticata.

Art. 7 – Documentazione da allegare alla domanda.

A corredo della domanda i concorrenti devono produrre, in conformità delle prescrizioni contenute nel bando, entro il termine stesso indicato:

- 1) **Fotocopia non autenticata di un documento di identità, in corso di validità;**
- 2) **Copia del titolo di studio richiesto dall'avviso di selezione in copia autenticata, o se con autocertificazione (Allegato C) in copia non autenticata;**
- 3) **Curriculum professionale, datato e firmato dal concorrente, compilato secondo lo schema di cui all'Allegato B.**
- 4) **Ricevuta del versamento alla Tesoreria dell'Ente attestante il pagamento della tassa per l'ammissione alla selezione.**

Art. 8 – Eventuale regolarizzazione della domanda.

La Commissione Giudicatrice può invitare il concorrente, ai sensi dell'art. 16 del Regolamento in vigore a regolarizzare la domanda e la relativa documentazione che presentassero delle imperfezioni formali o delle omissioni non sostanziali, precisate dall'art. 16 stesso, entro il termine perentorio stabilito dalla Commissione stessa, a pena di esclusione.

Art. 9 - Esclusione dalla selezione.

Comportano l'esclusione dalla selezione l'omissione nella domanda di partecipazione alla selezione dei sotto indicati elementi:

- cognome e nome, residenza e domicilio;
- indicazione del concorso al quale si intende partecipare;
- firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa.

Art. 10 – Commissione della selezione.

Apposita Commissione esaminatrice, costituita da due membri e dal segretario verbalizzante, nominata dal Direttore con le modalità stabilite dall'art. 17 del Regolamento in vigore, provvederà ad espletare la Selezione.

Art. 11 – Modalità relative alla prova d'esame.

I concorrenti sono tenuti a presentarsi presso la sede della Casa di Riposo "Guizzo Marseille" – Via Santa Croce, 2 – Selva di Volpago del Montello (TV), per sostenere la prova d'esame, nel seguente giorno:

LUNEDI' 14 MARZO 2016 ORE 9.30.

La presente comunicazione vale quale convocazione a sostenere le prove e i candidati che non avranno ricevuto comunicazione di esclusione dalla selezione dovranno presentarsi nell'orario e nella sede stabiliti, muniti di valido documento di riconoscimento, senza alcun altro preavviso od invito.

IN CASO DI NUMERO ELEVATO DI CANDIDATI, IL CALENDARIO DELLA PROVA D'ESAME SUBIRÀ DELLE VARIAZIONI E SARÀ COMUNICATO AI CANDIDATI STESSI ESCLUSIVAMENTE ATTRAVERSO LA PUBBLICAZIONE SUL SITO UFFICIALE DELL'ENTE "HTTP://WWW.GUIZZO-MARSEILLE.ORG" ALLA SEZIONE "CONCORSI E RECLUTAMENTO DI PERSONALE", ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA PROVA STESSA. A TAL FINE NON SARANNO DATE COMUNICAZIONI ULTERIORI. I CANDIDATI SONO PREGATI, PERTANTO, DI CONTROLLARE IL SITO.

L'ELENCO DEI CANDIDATI AMMESSI ALLA SELEZIONE SARÀ RESO NOTO ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE PUBBLICAZIONE ALL'ALBO DELL'ENTE E NEL SITO UFFICIALE DELL'ENTE

“[HTTP://WWW.GUIZZO-MARSEILLE.ORG](http://WWW.GUIZZO-MARSEILLE.ORG)” ALLA SEZIONE “CONCORSI E RECLUTAMENTO DI PERSONALE, E CONTESTUALMENTE SARANNO RESE NOTE EVENTUALI MODIFICHE DELLA SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA. LA RELATIVA COMUNICAZIONE VERRÀ INSERITA ALMENO TRE GIORNI PRIMA.

I candidati dovranno premunirsi di un valido documento di identificazione a pena di esclusione.

I candidati che non si presenteranno nel giorno e nell'ora stabiliti per la prova d'esame saranno considerati rinunciatari alla Selezione, anche se la mancata presentazione fosse dipendente da causa di forza maggiore.

Art. 12 – Programma d'esame.

La selezione si articola in una **PROVA PRATICA**.

La prova verterà sui seguenti argomenti:

-Sulle materie oggetto del servizio con eventuale uso di attrezzature.

I risultati della prova saranno esposti all'Albo dell'Ente e nel sito ufficiale dell'Ente “<http://www.guizzo-marseille.org>” alla Sezione “Concorsi e Reclutamento di personale”.

Il superamento della prova è subordinato al conseguimento di un punteggio minimo di 21/30.

Art. 13 - Graduatoria.

La Commissione esaminatrice formulerà la graduatoria di merito degli idonei, che sarà approvata con provvedimento del Direttore dell'Ente, tenendo conto delle precedenze e preferenze a norma di legge.

La graduatoria di merito sarà pubblicata all'Albo dell'Ente e nel sito ufficiale dell'Ente “<http://www.guizzo-marseille.org>” alla Sezione “Concorsi e Reclutamento di personale”.

La graduatoria avrà validità e potrà essere utilizzata secondo i termini e le modalità previste dalle vigenti norme di legge.

Art. 14 - Nomina in prova.

La Direzione, prima di procedere alla nomina, inviterà l'interessato utilmente collocato in graduatoria ad accettare il posto ed a comprovare, nelle forme previste dalla legge, entro 30 giorni dall'apposita comunicazione, a pena di decadenza, il possesso dei seguenti requisiti:

a - nascita

b - cittadinanza italiana

c - godimento dei diritti politici

d - risultanze casellario giudiziale

e - eventuali altri documenti o dichiarazioni che dimostrino il possesso dei requisiti generali per la nomina, compresi quelli per cui, in sede di domanda di concorso, sia stata presentata una dichiarazione temporaneamente sostitutiva.

Il concorrente dipendente di ruolo di altre pubbliche amministrazioni, utilmente collocato nella graduatoria, è esonerato dalla presentazione dei documenti di cui sopra; dovrà invece, entro lo stesso termine, produrre copia integrale dello stato di servizio.

Il vincitore verrà sottoposto a **visita medica preventiva** per la constatazione dell'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica (art. 26 Decreto Legislativo n. 106 del 03/08/2009 “Disposizioni integrative correttive del Decreto Legge 81/2008). Se l'accertamento sanitario è negativo o se il vincitore non si presenta senza giustificato motivo alla visita non si darà luogo al provvedimento di assunzione.

Il vincitore nominato dovrà stipulare con la Direzione dell'Ente l'apposito Contratto individuale di lavoro, contenente gli elementi di cui al D.Lgs. n. 152 del 26.5.1996 (Direttiva 91/533/CEE).

La nomina è soggetta ad un **periodo di prova** così come disciplinato dall'art. 14 bis del C.C.N.L. 06.07.1995.

Compiuto il periodo di prova, il dipendente consegue la conferma alla nomina in ruolo o temporaneo previo giudizio favorevole.

Il nominato godrà dei diritti e sarà soggetto ai doveri stabiliti dal presente avviso, dai regolamenti in vigore e dalle disposizioni che la Direzione della Casa di Riposo “Guizzo Marseille” potrà in seguito adottare.

Il vincitore che, dopo aver conseguito la nomina, non assume servizio senza giustificato motivo, entro il termine stabilito dalla Direzione dell'Ente, decade dalla nomina.

Articolo 15 – Trattamento dei dati personali – informazioni di cui all’art. 10 della l. 675/96.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Casa di riposo “Guizzo Marseille” – Ufficio del personale – per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione dalla selezione.

L’interessato gode dei diritti di cui all’art. 7 della normativa citata, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Casa di Riposo “Guizzo Marseille”, titolare del trattamento.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all’Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all’utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali, nonché a cura della Commissione esaminatrice.

Art. 16 – Disposizioni finali.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi all’Ufficio Personale dell’Ente, durante il seguente orario: dal lunedì al sabato dalle 10.00 alle 12.00, al n. 0423/620106, situato presso la sede della Casa di Riposo "Guizzo Marseille" in Via Santa Croce, n. 2 - fraz. Selva – 31040 Volpago del Montello (TV), oppure inviare una mail al seguente indirizzo “personale@guizzo-marseille.org”.

Copia del bando è reperibile nel sito dell’Ente www.guizzo-marseille.org.

Responsabile del procedimento è il Segretario Direttore dell’Ente.

**F.TO IL DIRETTORE
(MILITELLO DR. BARBARA)**

ALLEGATO A

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE (in carta semplice)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE - A TEMPO PIENO E DETERMINATO (N. 11 MESI) – CATEGORIA B – POSIZIONE ECONOMICA 01 – AREA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI – CONTRATTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI.

AL DIRETTORE DELLA
CASA DI RIPOSO "GUIZZO MARSEILLE"
VIA SANTA CROCE, N. 2
31040 VOLPAGO DEL M.LLO (TV)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente nel comune
di _____ cap. _____ (prov. _____) in Via
_____, n. _____,
codice fiscale _____, telefono n. _____,
indirizzo e-mail _____,

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica indicata in oggetto.

A tal fine, consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dal D.P.R. 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero,

dichiara sotto la propria responsabilità

quanto segue (**compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano**):

1) **Di essere cittadino italiano.**

Ovvero

Di essere in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e pertanto di essere cittadino

Dichiaro inoltre (se cittadino della UE):

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2) **di essere di stato civile:** _____ (figli n.: _____).

3) **Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di** _____.

ovvero Di non esservi iscritto /a per i seguenti motivi _____.

4) **Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.**

ovvero Di aver subito le seguenti condanne penali: _____.

ovvero Di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____.

5) **Di non essere stato/a destituito/a, né dispensato/a, dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del**

DPR 10/01/1957 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

ovvero (indicare le cause di risoluzione) _____.

6) **solo per i maschi:** Di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari

_____.
(dichiarazione da redigersi solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva)

7) **Di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possano influire sul rendimento dei servizi.**

ovvero: Di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità _____

_____ e di necessitare dei seguenti ausili per gli esami _____

e dei seguenti tempi aggiuntivi _____

e comunque di non avere lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7^a e 8^a cat. della tabella A) di cui al D.P.R. 834/81).

8) **Di essere in possesso del seguente titolo di studio:** _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

punteggio conseguito _____.

9) **Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 del D.P.R. N. 487/1994):**

_____.

10) **Di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni.**

ovvero

Di prestare servizio o di aver prestato servizio presso i seguenti Enti Pubblici (in questo caso specificare nel curriculum professionale (Allegato B).

11) **Di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 445/2000.**

12) **Di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente avviso di selezione.**

13) **Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per le finalità indicate nell'avviso di selezione.**

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____

Tel./Cell. _____ e-mail: _____

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia documento di identità, in corso di validità;
- 2) il titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione o suo certificato sostitutivo (attestato di qualifica professionale di "Operatore Addetto all'Assistenza-O.A.A." o di "Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza-O.T.A.A." o di "Operatore Socio Sanitario-O.S.S." rilasciato da un Istituto professionale di stato o da una Scuola di formazione riconosciuta, conseguito a seguito di corso biennale ai sensi della L.R.V. n. 8/1986 e successive modificazioni e integrazioni, o da scuole di altre Regioni riconosciute equivalenti), in copia autenticata, o se con autocertificazione (Allegato C) in copia non autenticata;
- 3) curriculum professionale firmato e datato (Allegato B);
- 4) ricevuta del versamento tassa di concorso;
- 5) altro _____

Data _____

(firma leggibile)

ALLEGATO B

CURRICULUM PROFESSIONALE

DATI ANAGRAFICI:

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____

Tel./Cell. _____ e-mail: _____

TITOLO DI STUDIO (richiesto dal bando di selezione: attestato di qualifica professionale di "Operatore Addetto all'Assistenza-O.A.A." o di "Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza-O.T.A.A." o di "Operatore Socio Sanitario-O.S.S." rilasciato da un Istituto professionale di stato o da una Scuola di formazione riconosciuta, conseguito a seguito di corso biennale ai sensi della L.R.V. n. 8/1986 e successive modificazioni e integrazioni, o da scuole di altre Regioni riconosciute equivalenti):

Diploma di _____

Conseguito il _____

Istituto _____

Durata del corso di studi _____

Qualifica conseguita _____

ALTRI TITOLI DI STUDIO:

Diploma di _____

Conseguito il _____

Istituto _____

Durata del corso di studi _____

Qualifica conseguita _____

Diploma di _____

Conseguito il _____

Istituto _____

Durata del corso di studi _____

Qualifica conseguita _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI:

- SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

Ente _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte _____

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____

TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____

tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)

a tempo indeterminato oppure a tempo determinato

oppure altro contratto (specificarlo): _____

eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

eventuale causa di risoluzione _____

Ente

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____
 eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
 eventuale causa di risoluzione _____

Ente

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____
 eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
 eventuale causa di risoluzione _____

Ente

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____
 eventuale aspettativa senza assegni: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
 eventuale causa di risoluzione _____

- SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI:**Ente**

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____

Ente

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____

Ente

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____

Ente

Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ____ / ____ / ____ fine ____ / ____ / ____
TOTALE ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____
 tempo pieno oppure tempo parziale (n. ore settimanali _____)
 a tempo indeterminato oppure a tempo determinato
oppure altro contratto (specificarlo): _____

PARTECIPAZIONE AD EVENTI FORMATIVI E DI AGGIORNAMENTO:

> corso di aggiornamento o convegno o congresso o seminario o meeting
o altro (specificare) _____
organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
titolo evento _____
con esame finale: sì no
periodo (giorno/mese/anno): dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

> corso di aggiornamento o convegno o congresso o seminario o meeting
o altro (specificare) _____
organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
titolo evento _____
con esame finale: sì no
periodo (giorno/mese/anno): dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

> corso di aggiornamento o convegno o congresso o seminario o meeting
o altro (specificare) _____
organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
titolo evento _____
con esame finale: si no
periodo (giorno/mese/anno): dal ____/____/____ al ____/____/____
per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

> corso di aggiornamento o convegno o congresso o seminario o meeting
o altro (specificare) _____
organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
titolo evento _____
con esame finale: si no
periodo (giorno/mese/anno): dal ____/____/____ al ____/____/____
per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

> corso di aggiornamento o convegno o congresso o seminario o meeting
o altro (specificare) _____
organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
titolo evento _____
con esame finale: si no
periodo (giorno/mese/anno): dal ____/____/____ al ____/____/____
per complessive giornate n. _____ e/o ore n. _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum.

DATA _____

firma leggibile _____

ALLEGATO C

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA COPIA DEL TITOLO DI STUDIO

RICHIESTO DALL'AVVISO DI SELEZIONE:

Attestato di qualifica professionale di "Operatore Addetto all'Assistenza-O.A.A." o di "Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza-O.T.A.A." o di "Operatore Socio Sanitario-O.S.S." rilasciato da un Istituto professionale di stato o da una Scuola di formazione riconosciuta, conseguito a seguito di corso biennale ai sensi della L.R.V. n. 8/1986 e successive modificazioni e integrazioni, o da scuole di altre Regioni riconosciute equivalenti

N.B. se si utilizza questo modulo ricordarsi di allegare la fotocopia non autenticata del titolo di studio

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE) (D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____

- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (art. 76 DPR 445 DEL 28/12/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente, laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del loro contenuto, sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla stessa;

DICHIARA

di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito presso la Scuola _____

nell'anno scolastico _____

Durata del corso di studi _____

Punteggio conseguito _____

DATA _____

IL DICHIARANTE

Allegato: copia documento di identità in corso di validità.

