

USS GESTIONE PERSONALE DIPENDENTE
Acquisizione e sviluppo di carriera

Bergamo, 18 novembre 2013

BANDO DI SELEZIONE INTERNA

per titoli e colloquio, per il conferimento di:

- **n. 3 INCARICHI DI COORDINAMENTO DEI SERVIZI INFERMIERISTICI**

=====

In esecuzione della deliberazione n. 1590 del 15/11/2013 l'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII di Bergamo emana un bando di selezione interna per il conferimento dei posti sopraindicati, in conformità all'allegato 4 al CCIA in data 20/04/2006 "Regolamento per la selezione ed il conferimento delle funzioni di coordinamento" e all'articolo 4 del CCNL in data 10/04/2008.

1) TERMINE DI PRESENTAZIONE

La domanda di ammissione dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Papa Giovanni XXIII" - Piazza OMS 1 - 24127 Bergamo, e pervenire **entro il giorno 3 dicembre 2013**.

2) REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione al bando sono prescritti i seguenti requisiti generali e specifici:

- a) essere dipendente a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno dell'Azienda nella categoria D del personale infermieristico ed aver già superato il periodo di prova;
- b) essere in possesso del master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999 n. 509 e dell'art. 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22 ottobre 2004 n. 270 **o in alternativa** del certificato di abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6, comma 5, della Legge 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa;
- c) possedere un'esperienza professionale complessiva nella categoria D del personale infermieristico, compreso il livello economico Ds, di almeno 3 anni;
- d) non aver ricevuto una sanzione disciplinare superiore al rimprovero scritto (censura) nel biennio precedente la data di pubblicazione del bando di selezione.

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando.

3) REDAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda, redatta su carta semplice compilando il modello allegato, devono essere indicati:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) la data di assunzione nell'Azienda, categoria e profilo professionale rivestiti e la Struttura o Servizio dove prestano servizio e superamento del periodo di prova;
- c) le precedenti esperienze professionali;
- d) i titoli di studio posseduti ed il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando;
- e) eventuali sanzioni disciplinari ricevute nel biennio precedente la data di pubblicazione del presente bando di selezione;

Nella domanda di ammissione al presente bando gli aspiranti devono indicare il domicilio, con il relativo numero di codice postale, presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione, un eventuale recapito telefonico ed un indirizzo di posta elettronica. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio PEC o CEC-PAC per l'invio dell'istanza, questo equivale ad elezione di domicilio informatico, come specificato al successivo punto 5).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare le eventuali variazioni di indirizzo all'Azienda, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante. La mancata sottoscrizione della domanda, o l'omissione della fotocopia del documento di identità, costituisce motivo di esclusione dal presente bando.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione i candidati devono allegare i sottoindicati documenti:

- 1) Fotocopia di un valido documento di identità;
- 2) Un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dal candidato;
- 3) Tutte le documentazioni o dichiarazioni sostitutive relative ai titoli e servizi che il candidato riterrà opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione di graduatoria; a tale proposito si specifica che:
 - i corsi di aggiornamento e l'attività di docente o relatore valutabili nel curriculum professionale dovranno essere stati conclusi non prima dell'01/01/2008;
 - eventuali pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e pubblicate non prima dell'01/01/2008; non saranno valutate pubblicazioni manoscritte o dattilografate;

- i Servizi sanitari prestati all'estero devono essere riconosciuti ai sensi della L. n. 735 del 10/07/1960. A tale scopo deve essere allegata copia del provvedimento di riconoscimento;
- 4) Un elenco dattiloscritto in carta semplice ed in duplice copia datato e firmato, analiticamente descrittivo di tutti i titoli e documenti presentati, in specie delle pubblicazioni, delle partecipazioni a corsi, convegni, seminari ecc.

Lo stato di servizio presso l'Azienda verrà acquisito d'ufficio.

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso od avviso indetti da questa Azienda.

Tutta la documentazione richiesta può essere presentata anche in originale o copia conforme.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno ritenute necessarie, nonché di effettuare le verifiche di cui all'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

La compilazione della domanda in maniera incompleta o approssimativa, e conseguentemente la non chiarezza delle dichiarazioni sostitutive in essa contenute, potrà comportare la non valutabilità dei titoli/servizi da parte della Commissione.

N.B: decorsi 120 giorni dalla pubblicazione della deliberazione di approvazione della graduatoria all'Albo Pretorio Aziendale, i candidati hanno l'obbligo di ritirare la documentazione allegata alla propria domanda di partecipazione, depositata presso la USS Gestione Personale Dipendente - Acquisizione e sviluppo di carriera (Concorsi), ai recapiti sotto indicati. Non si assicura la conservazione della documentazione decorsi 180 giorni dalla conclusione della procedura.

5) MODALITA' DI PRESENTAZIONE

Le domande potranno essere presentate:

- mediante consegna a mano o agenzia di recapito autorizzata, direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, nei seguenti orari:
 - da lunedì a giovedì: dalle 8.30 alle 15.30;
 - il venerdì: dalle 8.30 alle 14.00.Nei giorni festivi l'ufficio è chiuso.

La USS Gestione Personale Dipendente - Acquisizione e sviluppo di carriera - Concorsi (Hospital Street - piano 0 - ingr. 2) è disponibile per chiarimenti sulla compilazione della domanda nei seguenti orari:

- da lunedì a giovedì: dalle 11.00 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 15.30;
 - il venerdì: dalle 11.00 alle 12.30.
- a mezzo servizio postale tramite raccomandata: in tal caso farà fede la data di spedizione, comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Azienda oltre sette giorni dal termine di scadenza;

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente bando, è consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, **in unico file in formato PDF**, tramite **l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC)** oppure tramite **la CEC-PAC personale del candidato, esclusivamente** all'indirizzo mail ufficioprotocollo@pec.hpg23.it.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare:

1. tramite la **PEC** tradizionale: sottoscrizione con **firma digitale del candidato**, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

2. tramite la **PEC** tradizionale: sottoscrizione con **firma autografa del candidato + scansione** (compresa scansione di un valido documento di identità); in tal caso, il Segretario della Commissione esaminatrice provvederà a far firmare in originale al candidato, prima del sostenimento del colloquio, la stampa di ogni foglio inviato, ad ogni conseguente effetto di legge.

oppure

3. mediante utilizzo della **utenza personale CEC-PAC del candidato** (di cui al D.P.C.M. 6 maggio 2009) anche senza alcuna sottoscrizione (digitale o autografa + scansione). Ciò poiché l'art. 65 comma 1 c) bis del D.Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 ritiene valida la trasmissione per via telematica di un'istanza alla PA da parte del cittadino "quando l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata" di cui al servizio PEC al cittadino (CEC-PAC).

Va da sé che se fosse utilizzato un account di PEC acquistato liberamente sul mercato (quindi non CEC-PAC), l'istanza dovrà essere inviata secondo le modalità di cui ai punti 1 e 2.

L'invio tramite PEC o CEC-PAC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC o CEC-PAC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza del bando.

In caso di utilizzo del servizio di PEC o CEC-PAC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione del domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (art. 3 del D.P.C.M. 6 maggio 2009).

In altri termini, l'indirizzo di PEC o CEC-PAC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'A.O. Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

Le anzidette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione al bando, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

6) MODALITA' DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI COORDINAMENTO

L'attribuzione dell'incarico di coordinamento di cui al presente bando avverrà a seguito di valutazione dei titoli presentati/autocertificati dai candidati, nonché del sostenimento di un colloquio inerente alle funzioni di coordinamento dei Servizi Infermieristici.

La data e la sede di sostenimento della prova verranno rese note mediante pubblicazione di un avviso sul sito aziendale www.hpg23.it, nella sezione concorsi, accessibile dal link a fondo pagina, nella cartella Calendari prove concorsuali, non meno di 10 giorni prima dell'inizio della medesima.

I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità.

I candidati, privi dei requisiti richiesti, saranno avvisati tempestivamente della loro esclusione dalla partecipazione al presente bando.

La mancata partecipazione alla prova nel giorno prefissato, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione.

La valutazione dei titoli e del colloquio, verrà effettuata da una apposita Commissione, così costituita:

- Responsabile della competente Direzione Aziendale o delegato con funzioni di presidente;
- Due Esperti della funzione oggetto di selezione scelti di norma in ambito aziendale dalla competente Direzione Aziendale.

Per la valutazione dei titoli e del colloquio, ai sensi dell'Allegato 4 "Regolamento per la selezione ed il conferimento delle funzioni di coordinamento" - del CCIA 20/04/2006 la Commissione esaminatrice dispone di 100 punti così ripartiti:

- | | |
|--------------|----------|
| ▪ curriculum | punti 40 |
| ▪ colloquio | punti 60 |

In particolare i titoli considerati ai fini della valutazione curriculare ed i relativi punteggi sono così ripartiti:

- | | |
|--|--------------|
| 1) titoli di carriera | max punti 20 |
| 2) titoli di studio, formazione e attività didattica | max punti 20 |

La selezione è mirata alla scelta del candidato migliore per l'esercizio della funzione di coordinamento e non dà origine a graduatoria.

La deliberazione di approvazione degli atti della presente selezione **sarà pubblicata per 15 giorni all'Albo Pretorio on-line e sarà consultabile nel sito www.hpg23.it: tale pubblicazione varrà quale comunicazione agli interessati dell'esito della selezione.**

Per quanto non esplicitamente previsto dal presente bando si richiamano le disposizioni dell'Allegato 4 del vigente CCIA in data 20/04/2006 e all'articolo 4 del CCNL in data 10/04/2008.

7) INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196 DEL 30.6.2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla presente procedura.

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità ad essa connesse; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici.

I dati potranno essere comunicati a coloro che risulteranno titolari di un diritto di accesso agli atti del procedimento, nonché pubblicati per gli effetti del D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. La presentazione della domanda di partecipazione al presente bando equivale a manifestazione di consenso al trattamento dei dati, nelle modalità previste dalla legge.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'USC Politiche del Personale.

In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del predetto D.Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7/8/1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente bando è la dr.ssa Nives Rasoli, Dirigente USS Gestione Personale Dipendente.

Per eventuali chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi alla USS Gestione Personale Dipendente - Acquisizione e sviluppo di carriera (Concorsi) - tel. 035/267 5001 - di questa Azienda Ospedaliera "Papa Giovanni XXIII" di Bergamo – Piazza OMS n. 1, dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 15.30 ed il venerdì dalle ore 11.00 alle ore 12.30.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to dott. Carlo Nicora

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to dr. Peter Assembergs

DOMANDA DI AMMISSIONE

**Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera
PAPA GIOVANNI XXIII
Piazza OMS 1
24127 BERGAMO (BG)**

Io sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____
(comune di nascita e provincia, ovvero Stato estero)

CHIEDE di essere ammess_

**al bando di selezione interna, per titoli e colloquio,
per il conferimento di n. 3 incarichi di coordinamento
dei Servizi Infermieristici**

(Deliberazione n. 1590 del 15/11/2013)

A tal fine, valendomi della facoltà concessa dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

1. di essere residente in Via _____ n. _____
cap. _____ città _____
2. di essere dipendente dell'Azienda a tempo indeterminato a decorrere dal _____
nella categoria _____, nel profilo professionale di _____
presso la Struttura o Servizio _____;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio (1) _____
conseguito il _____ presso _____;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio (1) _____
conseguito il _____ presso _____;
5. di essere in possesso del:
 - master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8, del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999 n. 509 e dell'art. 3, comma 9, del

Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22 ottobre 2004 n. 270 conseguito il _____ presso _____
ad _____ oggetto _____

o in alternativa

- certificato di abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6, comma 5, della Legge 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, conseguito il _____ presso _____;
6. di possedere un'esperienza professionale complessiva nella categoria D del personale infermieristico, compreso il livello economico Ds, di almeno 3 anni;
 7. di non aver ricevuto una sanzione disciplinare superiore al rimprovero scritto (censura) nel biennio precedente la data di pubblicazione del bando di selezione;
 8. di avere svolto servizio civile dal _____ al _____, in qualità di _____ presso _____;
 9. avere prestato:
 - servizi presso Enti o Aziende Pubbliche del S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (all. A composto da n. ____ fogli);
 - servizi presso altri Enti pubblici, IPAB sanitarie o strutture socio-sanitarie private accreditate, come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. B composto da n. ____ fogli);
 - servizi presso Aziende private non accreditate con il S.S.N., come indicati nell'elenco allegato alla presente domanda (All. C composto da n. ____ fogli);
 - altre attività non ricomprese nella casistica degli allegati A-B-C (All. D composto da n. ____ fogli);
 10. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo di cui all'elenco allegato (all. E composto da n. ____ fogli); di cui allego il relativo attestato di partecipazione in fotocopia;
 11. di aver partecipato agli eventi formativi attinenti al profilo, in qualità di docente, di cui all'elenco allegato (all. F composto da n. ____ fogli); di cui allego il relativo attestato di partecipazione in fotocopia;
 12. di aver presentato le pubblicazioni di cui all'elenco allegato, che allego in fotocopia, edite a stampa (all. G composto da n. ____ fogli);
 13. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nel bando di selezione;

14. che le copie dei documenti che ho prodotto per partecipare alla procedura sono conformi all'originale in mio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e che le notizie in essi contenute sono a tutt'oggi conformi al vero.

Allego inoltre, alla presente domanda, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, nonché un elenco, in duplice copia, dei documenti e dei titoli presentati.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative alla procedura siano recapitate al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ c.a.p. _____

Città _____ Recapito telefonico: prefisso _____ n. _____

cell. n. _____ e-mail _____

IL DICHIARANTE

.....*
(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la **fotocopia non autenticata di un documento di identità** non scaduto del dichiarante.

ALLEGATO A:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI O AZIENDE PUBBLICHE DEL S.S.N.

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro: ASL, Azienda Ospedaliera)*

dal ____/____/____ al ____/____/____

nel profilo professionale di _____

c/o Struttura Complessa di _____

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- _____

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ (2)

Durante il servizio:

- non sono ricorse le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979;
- sono ricorse le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (3); eventuale riduzione del punteggio nella misura di _____.

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO B:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

**ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI, IPAB
SANITARIE O STRUTTURE SOCIO-SANTARIE PRIVATE ACCREDITATE**

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro
di prestare / aver prestato i seguenti servizi (per i servizi prestati all'estero allegare
relativo provvedimento di riconoscimento):

presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

(specificare la natura del datore di lavoro: Ente pubblico, casa di cura convenzionata o accreditata, ...etc..)

dal ____/____/____ al ____/____/____

nel profilo professionale di _____

c/o Struttura Complessa di _____

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- _____

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____
al _____ per il seguente motivo _____ (2)

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO C:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DEI SERVIZI PRESTATI PRESSO AZIENDE PRIVATE NON ACCREDITATE CON IL S.S.N.

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di prestare / aver prestato i seguenti servizi:

presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal ____/____/____ al ____/____/____

nel profilo professionale di _____
area funzionale _____

- a tempo pieno
- a part-time nella percentuale del _____ / n. ore settimanali _____
- _____

a titolo di :

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato (incarico, supplenza)
- incarico libero professionale
- collaborazione coordinata e continuativa

Il servizio è terminato per:

- scadenza incarico
- recesso volontario
- recesso del datore di lavoro

Durante il servizio ho usufruito di un periodo di assenza non retribuita dal _____
al _____ per il seguente motivo _____ (2)

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO D:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ALTRE ATTIVITÀ NON RICOMPRESE NELLA CASISTICA DEGLI ALLEGATI A-B-C.

(in caso di più servizi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di svolgere / aver svolto le seguenti attività:

1) presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal ____/____/____ al ____/____/____

in qualità di:

- volontario nel profilo professionale infermieristico
- stage nel profilo professionale infermieristico
- borsista nel profilo professionale infermieristico
- tirocinio nel profilo professionale infermieristico
- _____

per un numero di _____ ore settimanali.

2) presso _____
(indicare la denominazione e la sede del datore di lavoro.)

_____ *(specificare la natura del datore di lavoro)*

dal ____/____/____ al ____/____/____

in qualità di:

- volontario nel profilo professionale infermieristico
- stage nel profilo professionale infermieristico
- borsista nel profilo professionale infermieristico
- tirocinio nel profilo professionale infermieristico
- _____

per un numero di _____ ore settimanali.

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO E:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DEGLI EVENTI FORMATIVI FREQUENTATI, attinenti al profilo, successivi all'01/01/2008

(in caso di più eventi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver partecipato ai seguenti eventi formativi:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

- 1) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____, per n. ore _____, per n. ECM _____;
 con superamento di esame finale, con il punteggio di ____/____
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale
- 2) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____, per n. ore _____, per n. ECM _____;
 con superamento di esame finale, con il punteggio di ____/____
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale
- 3) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____, per n. ore _____, per n. ECM _____;
 con superamento di esame finale, con il punteggio di ____/____
 il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ____ di ____

ALLEGATO F:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

**ELENCO DEGLI EVENTI FORMATIVI - IN QUALITÀ DI
DOCENTE/RELATORE - attinenti al profilo, successivi all'01/01/2008**

(in caso di più eventi, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro
di aver partecipato ai seguenti eventi formativi in qualità di docente/relatore:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

- 1) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 attività di docenza per n. ore: _____
 attività di relatore
 tutor/formatore per n. ore: _____
- 2) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 attività di docenza per n. ore: _____
 attività di relatore
 tutor/formatore per n. ore: _____
- 3) Tipo di evento formativo (convegno, congresso, seminario, workshop...): _____
denominazione: _____
organizzato da: _____
sede dell'evento: _____
durata: dal _____ al _____
 attività di docenza per n. ore: _____
 attività di relatore
 tutor/formatore per n. ore: _____

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ___ di ___

ALLEGATO G:

(costituisce parte integrante della domanda di partecipazione)

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI successive all'01/01/2008

(in caso di più pubblicazioni, fotocopiare più volte il presente allegato)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro
di aver presentato le seguenti pubblicazioni, che allego in fotocopia, edite a stampa:

(riportare la relativa numerazione anche sulla fotocopia allegata)

1) tipologia (libro, abstract, poster, ...): _____
titolo: _____
autori: _____
editore/rivista: _____
data di pubblicazione: _____

2) tipologia (libro, abstract, poster, ...): _____
titolo: _____
autori: _____
editore/rivista: _____
data di pubblicazione: _____

3) tipologia (libro, abstract, poster, ...): _____
titolo: _____
autori: _____
editore/rivista: _____
data di pubblicazione: _____

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Foglio n. ___ di ___

Informazioni sulla compilazione:

Si invitano i candidati a compilare la domanda con grafia leggibile.
Le pagine non compilate non devono essere eliminate.
E' sufficiente allegare una sola fotocopia del documento di identità.

Note esplicative:

- (1) Indicare i titoli richiesti dal bando ed eventuali altri titoli. I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno dichiarare che questo è stato riconosciuto equipollente al titolo di studio italiano in base ad accordi internazionali, ovvero con le modalità di cui all'art. 332 del testo unico 31 agosto 1933, n.1592.
- (2) Indicare eventuali periodi di assenza non retribuita e il motivo dell'assenza.
- (3) Se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni) il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo precisare la misura della riduzione del punteggio.