

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE AUTONOMA SARDEGNA  
A.S.L. n. 8 CAGLIARI

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione n. 260 del 10.03.2008 è indetto avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di

**DIRIGENTE  
RESPONSABILE DELL'AREA NURSING**

da conferire ai sensi dell'art. 15 septies, comma 2, d.lgs n°502 del 30.12.1992 a esperti di provata competenza che non godano del trattamento di quiescenza e che siano in possesso del diploma di laurea e di specifici requisiti coerenti con le esigenze che determinano il conferimento dell'incarico.

L'incarico è attribuito con contratto a tempo determinato di durata triennale rinnovabile, da stipulare con le modalità ed alle condizioni previste dall'art. 15-septies, commi 2, 3, 4 e 5 del D. Lgs. N. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni.

Per la partecipazione all'avviso i candidati dovranno essere in possesso, oltre ai requisiti previsti dall'art. 15 septies citato, dei sottoelencati requisiti:

- laurea specialistica rientrante in una delle seguenti classi relative alle professioni sanitarie: classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica; classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione; classe delle lauree in professioni sanitarie tecniche; classe delle lauree in professioni sanitarie della prevenzione;
- rapporto di lavoro dipendente per almeno cinque anni prestato in enti del SSN nella categoria D o DS ovvero in qualifiche corrispondenti di altre pubbliche amministrazioni;
- iscrizione all'Albo professionale attestato da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto alla scadenza del bando, o autocertificazione corrispondente;
- idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'A.S.L. prima dell'immissione in servizio; il dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti, ospedali ed Enti, di cui agli articoli 25 e 26, comma 1, del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- curriculum formativo e professionale dal quale risultino le specifiche esperienze professionali e gestionali, le attività di studio ed organizzative in riferimento all'incarico da svolgere.

Per l'ammissione al concorso, gli aspiranti devono presentare domanda, redatta in carta semplice, nella quale devono dichiarare e sottoscrivere a pena di esclusione:

- a) cognome e nome, luogo di nascita e residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente (i cittadini degli Stati membri dell'U.E. devono dichiarare altresì di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana – D.P.R. n. 174/94);
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio e professionali posseduti;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

g) i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.

Devono inoltre dichiarare:

- il consenso al trattamento dei dati personali a norma della d.lgs 196/03 (in assenza di dichiarazione il consenso si intende tacito);
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza.

Ai fini della legge d.lgs 196/03 si informa che questa Azienda si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato; tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali al concorso ed alla eventuale stipula e gestione del contratto di lavoro, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Le mancate dichiarazioni di cui ai punti d) e g) verranno considerate come il non aver riportato condanne penali, il non avere procedimenti penali in corso e il non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni.

La domanda di ammissione (vedi allegato D) e la documentazione allegata dovranno essere presentate al protocollo generale dell'A.S.L. n. 8 Cagliari, Via Pier della Francesca 1 09047 Selargius (CA) entro il termine di quindici giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sui quotidiani L'Unione Sarda e Il Corriere della Sera, o inviate a mezzo raccomandata A.R. entro il medesimo termine purchè pervengano entro l'ottavo giorno successivo al termine stesso. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito da parte dell'aspirante o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Alla domanda di partecipazione alla selezione, che dovrà essere debitamente firmata, i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

Alla domanda deve essere allegato l'elenco dei documenti e dei titoli presentati redatto in carta semplice ed il curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Non saranno prese in considerazione le domande prive del curriculum formativo e professionale.

Nella valutazione del curriculum saranno particolarmente valutati:

- servizio di ruolo prestato quale professionista dell'area infermieristica, tecnico diagnostica e tecnico assistenziale, riabilitazione, prevenzione ed ostetrica presso le aziende UUSSLL o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del DPR 10.12.1997, n°483;
- servizio di ruolo quale professionista dell'area infermieristica, tecnico diagnostica e tecnico assistenziale, riabilitazione, prevenzione ed ostetrica presso pubbliche amministrazioni;
- specializzazioni o titoli universitari attinenti alla posizione funzionale;
- l'incarico formale di Responsabile di un Servizio infermieristico e delle professioni sanitarie aziendale;
- master annuali;
- attestati di formazione manageriale;
- pubblicazioni rilevanti, edite a stampa, attinenti alla professione infermieristica dalle quali risulti il diretto apporto del candidato.
- partecipazione a congressi, convegni, o seminari che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica.

I documenti e i titoli dovranno essere presentati nei seguenti modi:

- con la produzione degli stessi in originale o in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (vedi allegato A) ovvero

- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Si precisa che i titoli di studio e l'iscrizione all'albo professionale possono essere autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato B).

I rimanenti titoli possono essere autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato C).

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa o prodotte in copia autenticata o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui agli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato A).

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 sono valide se sottoscritte in presenza del dipendente addetto a riceverle oppure se accompagnate da copia fotostatica di un documento di identità di chi le ha sottoscritte.

Successivamente all'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione, all'esame del curriculum formativo e professionale ed all'eventuale successivo colloquio, verrà predisposto un elenco dei candidati idonei. L'eventuale colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica area professionale, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere.

Non verrà stilata alcuna graduatoria.

Il Direttore Generale, con proprio atto deliberativo motivato, attribuisce l'incarico sulla base dell'elenco di candidati idonei.

L'incarico ha durata triennale ed è rinnovabile.

Il dipendente di pubbliche Amministrazioni è collocato in aspettativa senza assegni, con riconoscimento dell'anzianità di servizio, per la durata dell'incarico.

Per informazioni e per ricevere copia del presente avviso, rivolgersi all'A.S.L. n. 8 Cagliari, Via Pier della Francesca n° 1, 09047 Selargius (CA), tel. 0706093849. E' possibile la consultazione sul sito INTERNET <http://www.aslcagliari.it>.

IL DIRETTORE GENERALE  
dott. Gino Gumirato

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in  
atti e dichiarazioni mendaci

**dichiara**

che le copie fotostatiche dei sottosegnati documenti sono conformi agli originali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati n. \_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Fatto, letto e sottoscritto  
IL/LA DICHIARANTE

-----  
A.S.L. n. 8 Cagliari, Via Pier della Francesca 1 09047 Selargius (CA)

VISTO, si attesta che la firma del/della sig. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
è stata apposta alla presenza del sottoscritto oggi \_\_\_\_\_ in Selargius, previo accertamento  
della Sua identità personale mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RICEVENTE



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità  
in atti e dichiarazioni mendaci

**dichiara**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Fatto, letto e sottoscritto  
IL/LA DICHIARANTE

-----

Il'A.S.L. n. 8 Cagliari, Via pier della Francesca 1 09047 Selargius (CA)

VISTO, si attesta che la firma del/della sig. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
è stata apposta alla presenza del sottoscritto oggi \_\_\_\_\_ in Gorizia, previo accertamento  
della Sua identità personale mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

Al Direttore Generale dell'Azienda  
A.S.L. n. 8 Cagliari, Via Pier della Francesca 1  
09047 Selargius (CA)

Il/la sottoscritto/a.....

**c h i e d e**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di  
.....

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a.....il.....

- di essere residente a.....CAP.....

Via/Piazza.....n.....tel.....

- di essere cittadino/a italiano/a o equivalente;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di.....(se cittadino italiano)\*1

- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso \*2

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

.....  
.....  
.....

- di essere iscritto all'albo professionale (ove richiesto).....

- di trovarsi nelle seguenti condizioni rispetto agli obblighi militari:

.....  
.....

- di aver prestato i seguenti servizi:  
(gli eventuali servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti d'impiego);

- di aver un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli Stati membri dell'U.E.);

- di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini della Legge 196/03

- di eleggere domicilio agli effetti del concorso in  
.....

Data

Firma

\* 1) Indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione

\* 2) Dichiarare le eventuali condanne penali riportate