

# CASA DI RIPOSO “BENEDETTO ALBERTINI”

Via Del Donatore di Sangue n° 4 - 37063 Isola della Scala (VR)

Tel 045/7301562 – Fax 045/7302411

[http //www.cralbertini.it](http://www.cralbertini.it) – e-mail: [direzione@cralbertini.it](mailto:direzione@cralbertini.it)

---

## BANDO DI CONCORSO PUBBLICO

PER SOLI ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE DI “OPERATORI SOCIO SANITARI” A TEMPO DETERMINATO - CATEGORIA B - POSIZIONE ECONOMICA B1.

In esecuzione della Determinazione del Direttore n° 15 del 22.02.2016, è indetto un concorso pubblico per esami per la formazione di una graduatoria per l'assunzione di “Operatori Socio Sanitari” a tempo determinato - categoria B - posizione economica B1.

A detto posto è attribuito il trattamento economico previsto - per la categoria B1 - dal vigente C.C.N.L. del Comparto Enti Locali - Regioni, salvo successive modificazioni contrattuali.

Verranno, inoltre, corrisposte la 13<sup>a</sup> mensilità e l'assegno per il nucleo familiare, se dovuto. Tutti gli emolumenti sono soggetti alle ritenute di legge.

Per essere ammessi al concorso gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

A) Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti alla Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994 n°174. Sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica.

Inoltre 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 implicano esercizio diretto o indiretto di pubblici poteri, ovvero non attengono alla tutela dell'interesse nazionale (art. 38 del D.Lgs. n° 165/2001).

Sono ammessi inoltre i cittadini di paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, comma 3-bis del D.Lgs. n° 165/2001).

B) Godimento dei diritti politici e civili.

C) Non aver subito condanne per uno dei reati contemplati dal Titolo II del Codice Penale (Delitti contro la Pubblica Amministrazione), salvo l'avvenuta riabilitazione.

D) Non essere esclusi dall'elettorato politico attivo.

E) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n° 3.

F) Essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di “Operatore Socio Sanitario”.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione al concorso.

**Si precisa che non sono ammessi titoli di studio equipollenti a quello di Operatore Socio Sanitario.**

Resta ferma la facoltà dell'Ente di disporre, in qualsiasi momento, anche successivamente all'espletamento delle prove selettive, l'esclusione dal concorso per difetto dei prescritti requisiti ovvero per la mancata o incompleta presentazione della documentazione prevista.

La partecipazione a detto concorso non è soggetta ad alcun limite di età - ai sensi dell'art. 3 comma 6 della L. 127 del 15.05.1997.

Per partecipare al concorso i concorrenti dovranno far pervenire, **entro l'8 aprile 2016** - apposta domanda in carta libera redatta secondo lo schema allegato al bando ed indirizzata alla Casa di Riposo "Benedetto Albertini" - Via del Donatore di Sangue, 4 - 37063 ISOLA DELLA SCALA (VR) - all'attenzione dell'Ufficio Personale.

**La domanda dovrà essere inoltrata esclusivamente con lettera raccomandata A.R. a mezzo servizio postale (a pena di esclusione).** Come termine di presentazione farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Nella domanda di ammissione, i concorrenti dovranno dichiarare sotto la loro personale responsabilità:

- a) il nome e il cognome;
- b) la data e il luogo di nascita;
- c) la residenza;
- d) il possesso della cittadinanza italiana o equiparata o altro per poter accedere al concorso;
- e) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- f) le eventuali condanne riportate, precisando se vi sono procedimenti penali in corso; la dichiarazione negativa è necessaria anche in caso di assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
- g) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio Sanitario";
- i) l'indirizzo di posta elettronica certificata (pec);
- j) l'indirizzo e-mail;
- k) di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e le norme regolamentari vigenti nell'Ente, nonché quelle successive che l'Ente medesimo intenda adottare.

Nella domanda di ammissione dovrà essere indicato l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) e

E-MAIL presso il quale potranno essere inviate le comunicazioni relative al concorso.

L'Ente non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione dell'indirizzo PEC o E-MAIL da parte del concorrente, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Si prega di utilizzare per le dichiarazioni di cui sopra l'apposito pre-stampato redatto dall'Ente, al fine di evitare discordanze o dimenticanze.**

La domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta in calce dal concorrente. Ai sensi dell'art. 39, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione.

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare:

1. titoli di studio richiesti ovvero documento rilasciato dalla competente autorità scolastica dal quale risulti, in modo inequivocabile, il possesso di tali titoli;

2. curriculum formativo e professionale sottoscritto dal candidato. **Nel curriculum dovrà essere riportata la seguente frase: "Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum";**

3. ricevuta del versamento della tassa di partecipazione al concorso di €uro 10,00 intestata a Tesoreria Casa di Riposo "Benedetto Albertini" – Banca Popolare di Verona – Agenzia di Isola della Scala, mediante vaglia postale o bonifico bancario (**IBAN: IT78Y050345950000000043025**) – CAUSALE: concorso Operatore Socio Sanitario – DET.;

4. i documenti che il concorrente voglia produrre per dimostrare eventuali titoli di precedenza o di preferenza;

5. l'eventuale titolo di appartenenza a una delle categorie protette di cui alla Legge n° 68/99, per gli aventi diritto al collocamento obbligatorio.

Secondo quanto previsto dalla Circolare della Previdenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica - n° 6 del 24.07.1999, i candidati portatori di handicap dovranno corredare la domanda di partecipazione al concorso da una certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria che indichi gli eventuali sussidi necessari all'espletamento delle prove e i tempi aggiuntivi necessari, al fine di consentire all'Ente di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione alle procedure concorsuali.

Tutti i documenti allegati alla domanda dovranno essere prodotti mediante **autocertificazione** sottoscritta dal concorrente. Inoltre il concorrente dovrà allegare la fotocopia di un documento di identità.

**Alla domanda deve essere unito un elenco dei documenti presentati sottoscritto dal concorrente, redatto in carta semplice (fac simile predisposto dall'Ente).**

Trattandosi di concorso per esami, non si darà luogo ad alcuna valutazione di eventuali titoli di studio, di servizio o vari presentati dal concorrente.

L'Ente procederà ad effettuare un controllo a campione sulle dichiarazioni autocertificate dei partecipanti.

Nel caso di dichiarazioni mendaci, l'Ente procederà alla esclusione del concorrente, alla trasmissione degli atti all'Autorità Giudiziaria ex art.76 D.P.R. n° 445/2000.

## PROGRAMMA D'ESAME

La Commissione Giudicatrice potrà predisporre, a suo insindacabile giudizio, una prova scritta pre-selettiva nel caso vi sia un numero elevato di partecipanti.

Il programma d'esame è costituito da una prova orale a contenuto anche pratico, vertente sulle seguenti materie:

- Elementi di patologia medica e tecnica assistenziale, con particolare riferimento all'assistenza geriatrica.
- D.Lgs. n° 81/2008 in materia di sicurezza sul lavoro (cenni).
- Normativa sulle IPAB (cenni).

**La data e la sede in cui si svolgeranno le prove d'esame verranno pubblicate sul sito internet dell'Ente: [www.cralbertini.it/albo online/concorsi](http://www.cralbertini.it/albo_online/concorsi).**

**Analogamente sarà pubblicata sul medesimo sito internet la lista di coloro che avranno presentato domanda completa senza omissioni e coloro che dovranno invece integrare la documentazione presentata, per i quali verrà specificato l'elenco dei documenti mancanti da produrre.**

**Analogamente, ai concorrenti non ammessi verrà comunicata l'esclusione con lo stesso canale.**

**Eventuali specifiche particolari verranno comunicate al singolo partecipante o via pec o via email (nel caso non sia stato indicato il primo nella domanda di partecipazione).**

**Sarà quindi cura di ogni partecipante verificare periodicamente la presenza delle informazioni di cui sopra sul sito internet dell'Ente.**

I candidati convocati per sostenere la prova sono tenuti a presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento (a pena di esclusione).

### *PUNTEGGIO*

La votazione sarà espressa in trentesimi.

La prova si intende superata solo se il candidato consegue una votazione di almeno 21/30, ai sensi del D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni.

A parità di punteggio danno luogo a precedenza o preferenza i titoli specificati dall'art. 5 comma 4 del testo aggiornato del Regolamento approvato con D.P.R. n° 487/94 e successive modifiche ed integrazioni.

A parità di punteggio e di titoli la preferenza è determinata secondo quanto previsto dall'art. 5 comma 5 del Testo aggiornato del Regolamento approvato con D.P.R. 487/94 e successive modifiche ed integrazioni.

Sempre a parità di punteggio e di titoli, la preferenza è determinata secondo quanto previsto dall'art. 2, comma 9, della legge 16.06.1998 n.191, il quale testualmente recita: “...omissis....*Se due o più candidati ottengono, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e delle prove di esame pari punteggio, è preferito il concorrente più giovane di età*”.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove nei giorni, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dal concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

### **ASSUNZIONE**

Gli incarichi saranno assegnati seguendo l'ordine della graduatoria di merito, che verrà stilata dalla Commissione Esaminatrice. La medesima graduatoria potrà essere utilizzata sia per il conferimento di incarichi a tempo pieno e sia a tempo parziale.

I concorrenti dovranno assumere servizio, sotto pena di decadenza, entro i termini che saranno stabiliti dall'Ente e saranno invitati a far pervenire i seguenti documenti, mediante autocertificazione:

- a) estratto per riassunto dell'atto di nascita;
- b) certificato di cittadinanza italiana;
- c) certificato di godimento dei diritti politici;
- d) certificato generale del Casellario Giudiziale;
- e) stato di famiglia;
- f) fotocopia del codice fiscale.

La graduatoria rimarrà efficace per un termine di tre anni dalla data di pubblicazione della stessa, ai sensi dell'art. 6, comma 21, della L. 127 del 15.05.1997.

Per quanto non specificato nel presente avviso si fa riferimento alle vigenti norme in materia.

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti civili dello Stato (D.P.R. n. 3/1957).

Chiarimenti ed informazioni potranno essere richiesti all'Ufficio del Personale del Casa di Riposo "Benedetto Albertini" (tel. 045/7301562) il martedì ed il giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Il presente bando di concorso può essere scaricato anche dal sito internet: [www.cralbertini.it/alboonline/concorsi](http://www.cralbertini.it/alboonline/concorsi)

### ***Informativa art. 13 D.Lgs. 30.06.2003 n° 196***

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13, i dati personali riguardanti il/la concorrente (es.: cognome, nome, codice fiscale, residenza, dati di nascita, ecc.) sono oggetto di trattamento da parte della Casa di Riposo "Benedetto Albertini", secondo le seguenti modalità:

***a) finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati:***

- il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati;
- il trattamento dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza;
- i dati sono trattati per le finalità istituzionali inerenti alla attività di questo Ente in particolare per gli adempimenti relativi alla esecuzione delle procedure del concorso;

***b) la natura del conferimento di dati è obbligatoria;***

***c) conseguenze dell'eventuale rifiuto a rispondere e conferire i dati:*** impossibilità oggettiva ad effettuare l'ammissione del/la concorrente al concorso;

***d) i dati sono utilizzati e comunicati,*** per fini istituzionali, all'interno dell'ente tra gli incaricati del trattamento ed all'esterno per gli adempimenti relativi al concorso quali la pubblicazione del punteggio attribuito ai titoli ed alle prove d'esame, la pubblicazione dell'elenco dei nominativi ammessi e della graduatoria di merito, la trasmissione agli aventi diritto all'accesso agli atti amministrativi ai sensi della legge 241/90;

***e) Il/la concorrente ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento dei dati, nonché alla applicazione degli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 D.Lgs. 30.06.2003 n° 196. Per l'esercizio dei propri diritti il/la concorrente potrà rivolgersi all'Ufficio Amministrativo dell'Ente;***

***f) il titolare del trattamento dati è LA CASA DI RIPOSO "BENEDETTO ALBERTINI", con sede a isola della Scala (VR) Via del Donatore di Sangue n° 4 - tel. 045/7301562.***

***g) il rappresentante legale dell' Istituzione è il Commissario Straordinario Regionale pro-tempore.***

***h) il responsabile del trattamento dati è il Direttore pro-tempore.***

Isola della Scala (VR), 08.03.2016

IL DIRETTORE  
Dott.ssa Patrizia Cavion

Spett.le UFFICIO PERSONALE  
CASA DI RIPOSO "BENEDETTO ALBERTINI"  
Via del Donatore di Sangue n. 4  
37063 ISOLA DELLA SCALA (VR)

data: \_\_\_\_\_

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE DI "OPERATORI SOCIO SANITARI" A TEMPO DETERMINATO - CATEGORIA B, POSIZIONE ECONOMICA B1.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, con la presente inoltra domanda di partecipazione al concorso pubblico in oggetto indicato.

Lo stesso (a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

**dichiara:**

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;
- di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap. n° \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico n. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o in uno dei paesi della Comunità Europea;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di (barrare una delle due caselle sottostanti):
  - non avere
  - avere subito condanne penali o procedimenti penali in corso (indicare quali)

- 
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
  - di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio Sanitario", conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
  - di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e le norme regolamentari vigenti nell'Ente, nonché quelle successive che l'Amministrazione intenda adottare;
  - che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) o e-mail dove potranno eventualmente essere inviate le comunicazioni del concorso è il seguente:

PEC: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che alla Casa di Riposo "Benedetto Albertini" non potrà essere addebitata alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

- di essere a conoscenza che le notizie inerenti il concorso (elenco ammessi, esito delle prove ecc.) verranno pubblicate sul sito internet dell'Ente [www.cralbertini.it/albo\\_online/concorsi](http://www.cralbertini.it/albo_online/concorsi) e autorizza fin d'ora l'inserimento del proprio nominativo e delle informazioni inerenti ad esso.

N.B.: in caso di mancata autorizzazione non sarà possibile la partecipazione alla procedura concorsuale.

In fede

\_\_\_\_\_  
firma del concorrente

Ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n° 196, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda

\_\_\_\_\_  
firma del concorrente

DA COMPILARSI IN CARTA SEMPLICE.

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE DI "OPERATORI SOCIO SANITARI" A TEMPO DETERMINATO - CATEGORIA B - POSIZIONE ECONOMICA B1.

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL/LA SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_ NATO/A il  
\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ ALLEGA ALLA PROPRIA  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO IN OGGETTO INDICATO, LA  
SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Domanda di partecipazione in carta semplice.
2. Ricevuta del versamento di € 10,00= per la tassa di partecipazione al concorso.
3. Copia autenticata o autocertificazione del titolo di studio richiesto (attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio Sanitario").
4. Curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto, con in calce la seguente dicitura "Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum" e subito sotto ulteriore sottoscrizione;
5. fotocopia di un valido documento di identità.
6. PEC: \_\_\_\_\_
7. E-MAIL: \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)