AULSS3.au12ve.REGISTRO UFFICIALE.Int.0055302.07-04-2020

REGIONE DEL VENETO

ULSS3 SERENISSIMA

UOC Gestione Risorse Umane

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI INFERMIERI E OPERATORI SOCIO-SANITARI DA IMPIEGARE PER L'EMERGENZA COVID-19 TEMPORANEAMENTE PRESSO I CENTRI SERVIZI PER ANZIANI DEL TERRITORIO DELL'AZIENDA ULSS N. 3

Avviso pubblicato nel sito web aziendale il **7/4/2020**

Il presente Avviso Pubblico rimane aperto sino a copertura delle necessità assistenziali

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che la legislazione emergenziale reca disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale in relazione all'emergenza COVID-19;

Visto l'art. 3 del decreto-legge 17 marzo 2020 n. 18, disciplinante i rapporti tra Aziende sanitarie e strutture private accreditate nell'ambito dell'emergenza COVID-19;

In considerazione della possibile criticità nell'assicurare il regolare svolgimento delle attività assistenziali dei Centri servizi per anziani sottoscrittori degli appositi accordi contrattuali del territorio dell'Azienda Ulss n. 3 Serenissima, in ragione delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dall'emergenza sanitaria COVID-19;

INDICE

Il seguente avviso per l'acquisizione di manifestazioni di interesse e disponibilità per la formazione di elenchi di Infermieri e di Operatori Socio-Sanitari da adibire temporaneamente alle attività assistenziali presso i Centri servizi per anziani del territorio dell'Azienda Ulss n. 3 Serenissima.

L'Avviso è riservato al personale impiegato presso le Strutture private accreditate, nonché al personale impiegato presso Enti/Società che gestiscono in convenzione con l'Azienda ULSS 3 centri semiresidenziali operanti nel territorio dell'Azienda ULSS n. 3, la cui attività risulta temporaneamente sospesa o ridotta a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19.

L'impiego presso il Centro servizi per anziani sarà disciplinato tra la Struttura privata accreditata/Ente o Società che gestisce in convenzione centri semiresidenziali ed il Centro medesimo ai sensi dell'art. 30 del d. lgs. n. 276 del 10.9.2003 (distacco temporaneo). Eventuali indennità aggiuntive saranno concordate con il Centro servizi per anziani.

L'impiego presso i Centri servizi per anziani è temporaneo e cessa con il cessare dell'emergenza sanitaria COVID-19 secondo le disposizioni di legge emergenziali e comunque al cessare dell'emergenza presso i Centri servizi per anziani.

PROFESSIONALITA' RICHIESTA AL CANDIDATO:

Al candidato viene richiesta la competenza professionale specifica idonea a garantire l'attività in argomento.

REQUISITI GENERALI:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica), o la cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea.
  Ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. 30.3.2001 n. 165 e dell'art. 25, co 2 del D.lgs. 19.11.2007 n. 251, così come modificati dall'art. 7 dalla L. 6.8.2013 n. 97, gli incarichi possono essere conferiti:
  - ai familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea che, in assenza della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Per la definizione di familiare, si rinvia all'art. 2 della direttiva comunicativa n. 2004/38/CE.
  - ai cittadini di Paesi Terzi titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status protezione sussidiaria.

  I cittadini stranieri devono essere in possesso dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza e avere una adeguata conoscenza della lingua italiana che sarà accertata durante lo svolgimento delle prove concorsuali (D.P.C.M. 7.2.1994 n. 174);
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali per i reati di cui alle leggi antimafia o per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e non avere procedimenti pendenti per i medesimi reati; non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;

REQUISITI SPECIFICI:

PER INFERMIERE:

- Laurea in Infermieristica, appartenente alla classe delle lauree nelle professioni sanitarie infermieristiche SNT/1

  ovvero

  diploma universitario di infermiere, conseguito ai sensi del D.M. n. 739/1994

  ovvero

  titoli equipollenti così come individuati dal D.M. 27/07/2000 e s.m.i.;

- Iscrizione al relativo Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso pubblico, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia.

PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO:

- diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media) o l'assolvimento dell'obbligo scolastico, ovvero provvedimento di equipollenza del titolo conseguito all'estero e rilasciato dagli organi competenti;
- attestato di qualifica di operatore socio sanitario conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 22 febbraio 2001, recepito dalla Regione Veneto con L.R. n. 20/2001.

  Come disposto con Delibera di Giunta Regionale del Veneto n. 2230 del 09.8.2002, sono equipollenti all'attestato di Operatore Socio Sanitario i seguenti titoli:
  - gli attestati di qualifica di Operatore Addetto all'Assistenza (O.A.A.) e Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza (O.T.A.A.) rilasciati dalla Regione Veneto a seguito di percorsi formativi anche disgiunti, ma con una formazione complessiva superiore a 1000 ore;
  - gli attestati di qualifica di Operatore Addetto all'Assistenza (O.A.A.) rilasciati dalla Regione Veneto a seguito di percorsi formativi superiori a 1000 ore;
  - gli attestati di qualifica di Operatore Addetto all'Assistenza (O.A.A.) e di Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza (O.T.A.A.) rilasciati dalla Regione Veneto a seguito di percorsi formativi ricompresi tra 550 e 1000 ore (ai soli fini dell'accesso all'impiego);
  - attestati di qualifica conseguiti a seguito di percorso formativo da 150 a 550 ore, resi equipollenti all'attestato di operatore socio sanitario a seguito di percorso formativo integrativo di 50 ore d'aula con colloquio di verifica finale, ai sensi della D.G.R. Veneto n. 1778 del 05.07.2002 (ai soli fini dell'accesso all'impiego).

  Come disposto con Delibera di Giunta Regionale del Veneto n. 3973 del 30.12.2002, sono equipollenti al titolo di Operatore Addetto all'Assistenza (O.A.A.) i seguenti titoli:
  - Assistente all'infanzia di durata triennale; - Assistente per comunità infantile di durata quinquennale;
  - Dirigente di comunità di durata quinquennale;
  - diploma di "Cura per anziani nelle case di cura" rilasciato dall'Istituto nazionale insegnamento delle professioni per la cura ed il servizio – organo nazionale – istituito dal Ministero delle scienze e dell'insegnamento dell'Olanda;
  - attestato di "Assistente geriatrico e familiare" rilasciato dalla provincia autonoma di Bolzano;
  - diploma di Tecnico dei servizi sociali conseguito contestualmente all'attestato regionale di qualifica di collaboratore socio-assistenziale o di collaboratore socio-assistenziale addetto all'assistenza.

  Inoltre, per i diplomi e gli attestati non conseguiti nella Regione Veneto, il candidato dovrà dichiarare, a pena di esclusione, l'eventuale equipollenza al titolo richiesto e gli estremi della normativa che dispone l'equipollenza. I candidati che hanno conseguito

titoli di studio all'estero dovranno allegare, a pena di esclusione, idonea documentazione attestante il riconoscimento di tali titoli richiesti ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

La manifestazione d'interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del fac-simile allegato da far pervenire, o con presentazione manuale all'Ufficio Protocollo dell'Azienda ULSS n. 3 o al seguente indirizzo e-mail: azienda.sanitaria@aulss3.veneto.it, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.
La manifestazione d'interesse deve recare il visto della struttura di appartenenza.

La firma in calce alla candidatura non è soggetta ad autenticazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. I dati personali (anche relativi allo stato di salute) trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione, saranno trattati, nel rispetto delle disposizioni di legge vigenti in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016, nuovo Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali e D.lgs. 196/2003), esclusivamente per le finalità di gestione della procedura, dell'eventuale conseguente conferimento dell'incarico, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, nonché del principio europeo di "minimizzazione dei dati" (i dati raccolti sono adeguati, pertinenti e limitati alle finalità per le quali sono trattati e di cui si è data evidenza poco sopra).
2. Il candidato, inoltre, può esercitare i diritti previsti dal citato GDPR Europeo 679/2016, dal D.gs 196/2003 nonché dalle norme generali in materia di diritto di accesso.

STRUTTURA DI RIFERIMENTO:

1. La struttura di riferimento della presente procedura è la Direzione Gestione Risorse Umane.
2. Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane, via don Tosatto 147, Mestre (VE) – tel. 041/2608972 – 041/2608536.

NORME FINALI:

1. Con la partecipazione al presente avviso è implicita l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni ivi contenute.
2. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

IL DIRETTORE GENERALE
GIUSEPPE DAL BEN

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI
INFERMIERI E OPERATORI SOCIO-SANITARI
PER I CENTRI SERVIZI PER ANZIANI DEL TERRITORIO DELL'AZIENDA ULSS N. 3

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... C.A.P. (.....) in Via/Piazza..... n. .....

telefono n. ..... cellulare n. .....

indirizzo e-mail .....

codice fiscale .....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE, in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del COVID-19 , di essere iscritto in un elenco di (barrare l'alternativa scelta)

☐ INFERMIERI

☐ OPERATORI SOCIO-SANITARI

che si rendono disponibili a prestare temporaneamente attività assistenziale presso i Centri servizi per anziani del territorio dell'Azienda ULSS 3, come da bando pubblicato nel sito web aziendale in data 7/4/2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

☐ di essere in possesso del seguente titolo abilitante all'esercizio della professione: .....

☐ di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine ..... della Provincia di ..... al n. .....;

☐ solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea – di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da .....

☐ di avere un rapporto di lavoro (indicare l'Ente o Struttura):

☐ dipendente dell'ente/struttura .....

☐ altro (specificare)..... con l'ente/struttura.....

- di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:

..... (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi)

- di non avere/avere riportato condanne e di non avere/avere procedimenti penali in corso ..... (in caso affermativo, indicare le condanne riportate e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza)
- di essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario .....

Data .....

Firma .....

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)

Visto della Struttura di cui è dipendente /collaboratore

.....

- **Allega copia del documento in corso di validità**