



Azienda Ospedaliero Universitaria
"Policlinico - Vittorio Emanuele"
Catania

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMULAZIONE DI GRADUATORIA, PER SOLI TITOLI, PER
EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE
SANITARIO - FISIOTERAPISTA.**

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. ~~213~~ del ^{08 NOV. 2011}....., esecutiva;
Vista la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.;
Visto il D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e s.m.i.;
Visto il D.P.R. 27 marzo 2001, n. 220;
Visto il D. Lgs. 21 dicembre 1999, n. 517;
Visto il D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
Visto il D.M. 14.09.1994 n. 741;
Visto il D. Lgs. 6 settembre 2001, n. 368;
Visto il D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;
Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
Vista la Legge Regionale n. 11/2010;
Visto il C.C.N.L. vigente per il personale dell'area Comparto sanità;
Visto il Protocollo d'Intesa tra la Regione Siciliana e l'Università degli Studi di Catania, approvato con
D.A. del 04.03.2010;

RENDE NOTO

E' indetta pubblica selezione, per soli titoli, per la formulazione di graduatoria da utilizzare per
l'assunzione a tempo determinato di personale con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario -
Fisioterapista.

1 - REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei
paesi dell'Unione Europea.

b) idoneità fisica all'impiego accertata prima della immissione in servizio;

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano
stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso
mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

2 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Laurea triennale in Fisioterapia ovvero Diploma universitario in Fisioterapia conseguito ai sensi
dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modificazioni, ovvero di diplomi e
attestati conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti
disposizioni, alla laurea triennale, ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai
pubblici uffici.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la
presentazione delle domande di ammissione.

3 - DOMANDA DI AMMISSIONE E TERMINE DI PRESENTAZIONE

La domanda di ammissione alla selezione prescelta, debitamente sottoscritta, redatta in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria "Policlinico - Vittorio Emanuele", ed inoltrata esclusivamente a mezzo raccomandata postale A.R. al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliero - Universitaria "Policlinico - Vittorio Emanuele", via Clementi n. 36 - 95124 Catania.

Gli aspiranti, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci, dovranno dichiarare:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita e residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti;
- f) l'idoneità fisica all'impiego;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) eventuali titoli di preferenza, in relazione alle leggi speciali in favore di particolari categorie di cittadini;
- l) il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione, nonché il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla superiore lettera a).

Non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da omessa o tardiva comunicazione di eventuali cambiamenti del domicilio indicato nella domanda di partecipazione, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno essere inviate, a pena di esclusione, entro e non oltre il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione, per estratto, del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana - Serie speciale concorsi. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Per la determinazione della data di presentazione della domanda farà fede il timbro postale di spedizione. Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

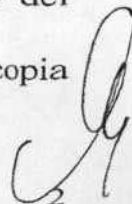
4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Documenti, in carta semplice, da allegare alla domanda:

- a) il titolo di studio specificatamente richiesto per l'accesso alla rispettiva carriera;
- b) curriculum formativo e professionale datato, firmato e debitamente documentato;
- c) eventuali titoli che conferiscano diritto a preferenza;
- d) tutti i documenti, i titoli e le pubblicazioni che i concorrenti ritengano opportuno presentare nel proprio interesse, agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
- e) elenco datato e firmato, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati.

I suddetti documenti e titoli devono essere prodotti in carta semplice e possono essere, in originale o in copia autenticata ovvero, ancora, in copia dichiarata conforme all'originale in uno dei seguenti modi:

- mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) unita alla copia stessa che ne attesti la conformità all'originale;
- mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti la conformità della copia all'originale, apposta in calce alla stessa copia, ai sensi dell'art. 15 della legge 16.1.2003, n. 3.



Si può, inoltre, attestare il possesso dei titoli con dichiarazione sostitutiva di certificazione, nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (ad esempio: stato di famiglia, possesso del titolo di studio, etc.) sostitutiva, cioè, delle normali certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni, o con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, per tutti gli stati, qualità personali e fatti che sono a diretta conoscenza dell'interessato, non espressamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sopra citato, (ad esempio: attività di servizio, dichiarazioni di conformità all'originale delle pubblicazioni, etc.) fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge. Si precisa che restano esclusi dall'autocertificazione, fra gli altri, i certificati medici e sanitari.

Al fine della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, va allegata la copia fotostatica di valido documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio sono esenti dall'imposta di bollo ed hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.

Qualora il candidato si avvalga dell'autocertificazione, la stessa deve consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce, con indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili per la valutazione dello stesso.

Nelle certificazioni relative ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno prodotte in originale, o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia semplice con allegata dichiarazione sostitutiva di atto notorio che ne attesti la conformità all'originale unitamente a copia del documento d'identità.

5 - COSTITUZIONE RAPPORTO DI LAVORO

Le assunzioni a tempo determinato saranno disposte qualora l'amministrazione, a proprio insindacabile giudizio, ne ravvisi la necessità, per assicurare le imprescindibili esigenze di servizio ed entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge, secondo l'ordine di graduatoria in base al punteggio complessivo ottenuto in relazione ai titoli prodotti, che saranno valutati ai sensi delle disposizioni contenute nell'art. 42 della legge regionale n. 11/2010 e normativa cui la stessa rinvia.

Il rapporto di lavoro è costituito e regolato, mediante contratto individuale, ai sensi del vigente C.C.N.L. per il personale dell'area Comparto sanità.

Il trattamento economico è determinato in relazione a quanto disposto dal suddetto C.C.N.L.

6 - NORME FINALI

L'avviso potrà essere suscettibile di revoca, modifica o sospensione in ordine all'esito del giudizio pendente dinanzi gli organi giurisdizionali competenti in merito al disconoscimento dell'applicazione della Legge regionale n. 11 del 12.05.2010 a tutte le aree del comparto sanità.

Per quanto non previsto dal presente avviso, valgono le disposizioni di legge vigenti in materia.

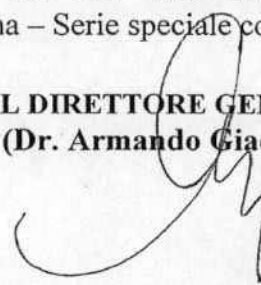
Il presente avviso tiene conto della normativa di cui al D.P.R. n. 445/00.

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della Legge n. 196/2003.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Settore Risorse Umane dell'Azienda nei giorni di martedì e giovedì (tel. 095 7435734/7435754).

Copia del presente avviso sarà pubblicata: all'Albo dell'Azienda, sul sito web istituzionale dell'Azienda e, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana – Serie speciale concorsi.

**IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Giacalone)**



Allégato A

Alla Direzione Generale
dell'Azienda Ospedaliero-Universitario
"Policlinico - Vittorio Emanuele"
Via G. Clementi n. 36 - 95124 Catania.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
_____ CAP _____ Via _____
_____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla **selezione pubblica, per soli titoli, per la formulazione di graduatoria per eventuali assunzioni a tempo determinato di personale con qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista**, pubblicata per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana - Serie speciale concorsi n. del

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000 e del Decreto del Presidente della Repubblica n. 403/1998, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera **dichiara** oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino _____;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (se cittadino italiano);
- 3) di godere dei diritti civili e politici anche in _____ (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea);
- 4) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- 5) di essere idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____ con la
seguente votazione _____;
- 7) di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di prestare o di aver prestato i
seguenti servizi presso P.A. _____;
- 8) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la Pubblica
Amministrazione;
- 9) di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi militari nella posizione di _____;
- 10) di essere idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
- 11) di possedere i seguenti titoli di preferenza _____;
- 12) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea);
- 13) di eleggere il proprio domicilio, presso il quale effettuare ogni comunicazione inerente la selezione, al
seguente indirizzo:

Via _____
Città _____

C.A.P. _____ Provincia _____ eventuale recapito telefonico
(_____) e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive;

14) di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione, di cui alla presente domanda, e di accettarne
incondizionatamente tutto il suo contenuto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel
rispetto della legge n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega, ai fini della valutazione, curriculum formativo e professionale, titoli e relativo elenco sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____

