



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive
LAZZARO SPALLANZANI
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Via Portuense, 292 - 00149 ROMA - C.F. E P. IVA 05080991002

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER SOLI TITOLI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N°16 OPERATORI SOCIO SANITARI (cat. Bs) PER 12 MESI.

In esecuzione della delibera n. 118 del 10/03/2020 è indetta una manifestazione d'interesse, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di n°16 Operatori Socio Sanitari (CAT. Bs) per 12 mesi.

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

a) età: come previsto dall'art. 3, comma 6, della Legge 15/5/1997, n. 127, la partecipazione alla presente selezione non è soggetta a limiti di età; pertanto possono partecipare tutti coloro che abbiano un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle vigenti norme per il collocamento a riposo obbligatorio;

b) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, commi 1 e 3 bis del D.Lgs 165/2001 e s.m.i.;

c) idoneità fisica alla mansione specifica del profilo oggetto del concorso.
Il relativo accertamento è effettuato, a cura dell'Istituto, prima dell'immissione in servizio. L'Amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'assunzione in caso di mancanza della idoneità specifica alla mansione.

d) Attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, conseguito ai sensi dell'art. 12 del Provvedimento 22.02.2001 "Accordo tra Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano o titolo equipollente di cui alla deliberazione GRT n. 1052 del 24/9/2001.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o 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, ovvero licenziati dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

3) DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda, redatta in carta semplice debitamente datata e firmata dall'interessato, deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'INMI "L. Spallanzani", Via Portuense 292, 00149 Roma e presentata nei modi e nei termini previsti nel paragrafo "Modalità e termini di presentazione della domanda".

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare nell'ordine, sotto la propria personale responsabilità, in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

a) il cognome e il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza;

b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente. I cittadini privi del requisito della cittadinanza italiana, ai sensi della normativa vigente, devono inoltre dichiarare:

– di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;

– di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica;

– di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

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 (il candidato deve indicare tutti i tipi di condanna, anche se sia stata concessa la non menzione, l'amnistia, l'indulto, il condono o il perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a proprio carico ovvero di non aver riportato condanne penali;

e) il titolo di studio posseduto, con l'indicazione dell'anno in cui è stato conseguito e dell'Istituto che lo ha rilasciato, nonché tutti i requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente bando. Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero dovrà risultare l'equipollenza, certificata dalla competente autorità;

f) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego e gli eventuali periodi di sospensione dell'attività lavorativa, ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso Pubbliche Amministrazioni;

h) gli eventuali titoli che danno diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio allegando alla domanda i relativi documenti probatori, ovvero autocertificandoli nei casi e nei limiti previsti dalla normativa, pena l'esclusione dal relativo beneficio;

i) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, ed un recapito telefonico; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, l'indirizzo di residenza di cui al punto a).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Istituto – U.O.C. Risorse Umane - la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La domanda deve essere firmata in calce senza necessità di alcuna autentica. La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla procedura. Chi ha titolo a preferenza ai sensi del D.P.R. n. 487/1994 deve dichiarare dettagliatamente nella domanda i requisiti e le condizioni utili di cui sia in possesso, allegando alla domanda stessa i relativi documenti probatori.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione i concorrenti dovranno allegare un curriculum formativo e professionale, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000, datato e firmato. Nel curriculum devono essere dettagliatamente descritte tutte le esperienze formative e professionali utili ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria.

E'NECESSARIO altresì:

-allegare PUBBLICAZIONI

– allegare titoli che danno diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio;

– allegare COPIA DI DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITÀ PERSONALE;

– allegare ELENCO DATATO E FIRMATO DEI DOCUMENTI E DEI TITOLI PRESENTATI, redatto in carta semplice e numerato progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

Per quanto concerne le PUBBLICAZIONI, le stesse, per costituire oggetto di valutazione, devono essere sempre e comunque prodotte in originale o in fotocopia resa conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, con le modalità sopraindicate. Non saranno ammesse a valutazione pubblicazioni in bozza o in attesa di stampa.

Restano esclusi dalla dichiarazione sostitutiva, tra gli altri, i certificati medici e sanitari.

A decorrere dal 01 gennaio 2012 – per effetto dell’entrata in vigore delle disposizioni introdotte dall’art. 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011 n. 183 che prevedono la “de-certificazione” dei rapporti tra P.A. e privati – non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all’art. 46 del D.P.R. 445/2000 o di cui l’interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 D.P.R. 445/2000). Tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall’atto di notorietà:

a) dichiarazione sostitutiva di certificazione: nei casi tassativamente indicati nell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all’albo professionale, possesso di titolo di studio, di specializzazione di abilitazione, ecc.);

b) dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell’elenco di cui all’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni, seminari, conformità di copie agli originali, ecc.).

La dichiarazione sostitutiva di certificazione/dell’atto di notorietà deve essere sottoscritta personalmente dall’interessato e presentata unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore in corso di validità.

La dichiarazione, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti dei titoli autocertificati, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione degli stessi, l’omissione anche di un solo elemento necessario comporta la non valutazione. A titolo esemplificativo: la dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato dovrà contenere l’esatta denominazione dell’Ente presso il quale è stato svolto, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato), tempo pieno/part-time (con indicazione dell’impegno orario), le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell’attività, periodo e sede di svolgimento della stessa, impegno orario indicativo).

Si precisa che non potranno essere oggetto di valutazione le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà prive di tutti gli elementi indispensabili per gli accertamenti d’ufficio ed i controlli di cui agli artt. 43 e 71 del DPR 445/2000.

L’Amministrazione dovrà poi effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e, oltre alla decadenza dell’interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, qualora da successivi controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato ai sensi del D.P.R. 445/2000, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

In caso di accertate difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato dall’INMI L. Spallanzani procederà alla segnalazione all’Autorità Giudiziaria per le sanzioni penali previste ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000.

In caso di sopravvenuta assunzione l’Amministrazione applicherà l’art. 55-quater del D. Lgs 165/2001 nonché l’art. 127 lettera d). D.P.R. n. 3/1957.

L’interessato decadrà comunque, ai sensi dell’art. 75 DPR 445/2000, da tutti i benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

5) MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve pervenire, a pena di esclusione, improrogabilmente entro il quinto giorno dalla data di pubblicazione sul sito dell’INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS sezione “Concorsi” (qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo), secondo le modalità di seguito riportate:

A) a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

Al Direttore Generale dell'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "L. Spallanzani", Via Portuense 292, 00149 Roma

La busta deve contenere la domanda di partecipazione, COMPOSTA DA:

- DOMANDA COMPILATA come da schema allegato o scaricabile dal sito web come sopra indicato;
- CURRICULUM (NON E' NECESSARIO ALLEGARE copie di attestati relative a quanto già indicato nel sopraccitato curriculum);
 - EVENTUALI PUBBLICAZIONI;
- COPIA DI DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITÀ PERSONALE;
- ELENCO DOCUMENTI PRESENTATI in allegato alla domanda di partecipazione;

In caso contrario l'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi che ne potrebbero derivare. La busta inoltre **dovrà recare la dicitura "nome e cognome - domanda avviso titoli Operatore Socio Sanitario"**.

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia (fronte e retro) di documento valido di identità personale del candidato.

Non si terrà conto delle domande che per qualsiasi causa perverranno in data successiva al termine di scadenza, anche se inoltrate a mezzo del servizio postale.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

B) invio tramite utilizzo della posta elettronica certificata (PEC), entro il termine di scadenza del bando, in un UNICO file in formato pdf o p7m se firmato digitalmente, che comprenda:

- DOMANDA COMPILATA come da schema allegato o scaricabile dal sito web come sopra indicato;
- CURRICULUM COMPILATO come da schema allegato o scaricabile dal sito web come sopra indicato (NON E' NECESSARIO ALLEGARE copie di attestati relative a quanto già indicato nel sopraccitato curriculum);
- EVENTUALI PUBBLICAZIONI;
- COPIA DI DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITÀ PERSONALE;
- ELENCO DOCUMENTI PRESENTATI in allegato alla domanda di partecipazione;

all'indirizzo PEC concorsi@pec.inmi.it; l'oggetto del messaggio dovrà contenere la dicitura **"domanda avviso titoli Operatore Socio Sanitario (indicare cognome e nome)"** - non saranno accettati files inviati in formato modificabile es. word, excel, ecc. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale sopra indicata.

La domanda dovrà comunque essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata con copia del documento di identità personale. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 del D.Lgs 7/3/2005, n. 82 e s.m.i., come valide per presentare istanze e dichiarazioni alle Pubbliche Amministrazioni e precisamente:

- a) sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata;
- b) identificazione dell'autore tramite carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi;

c) inoltre tramite la propria casella di posta elettronica certificata purché le relative credenziali di accesso siano rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal sistema nel messaggio o in un suo allegato (cosiddetta PEC-ID).

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla pubblica selezione.

Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima.

Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dall'avviso.

Non è ammessa la produzione di documenti o di autocertificazioni dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'omessa indicazione anche di un solo requisito per l'ammissione comporta l'esclusione dalla pubblica selezione.

Non saranno accolte le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

6) ESCLUSIONE

L'esclusione dalla pubblica selezione è disposta, con provvedimento motivato dal Direttore Generale dell'INMI L. Spallanzani.

7) VALUTAZIONE TITOLI – GRADUATORIA

Un'apposita Commissione – composta da un presidente, da due membri e coadiuvata, con funzioni di segretario verbalizzante, da una figura amministrativa – formulerà la graduatoria sulla base della valutazione dei titoli, in conformità di quanto previsto dal D.P.R. n. 220/2001, e tenuto conto del diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio previsto dalle vigenti disposizioni normative.

Nel caso in cui i candidati ammessi alla procedura in oggetto siano in numero superiore a 1.000, in attuazione di quanto previsto all'art. 6 del D.P.R. n. 220 del 27/03/2001 potranno essere nominate una o più sottocommissioni, nella stessa composizione della commissione, per l'espletamento delle ulteriori fasi, escluse la determinazione dei criteri di valutazione dei titoli e la formulazione della graduatoria finale.

La Commissione formulerà la graduatoria tenuto conto dei seguenti punteggi:

– punti 30 per i titoli

1. a) titoli di carriera fino ad un massimo di punti 8
2. b) titoli accademici e di studio fino ad un massimo di punti 5
3. c) pubblicazioni e titoli scientifici fino ad un massimo di punti 2
4. d) curriculum formativo e professionale punti 15

La graduatoria dei candidati idonei, formulata dalla Commissione esaminatrice, sarà approvata con provvedimento del Direttore Generale dell'INMI "L.Spallanzani" e sarà pubblicata sul sito aziendale.

L'Istituto si riserva di attingere dalla graduatoria nella misura e nei tempi ritenuti a suo insindacabile giudizio coerenti con le proprie esigenze subordinatamente al rispetto dei criteri e limiti previsti per le assunzioni dalla vigente normativa nazionale e regionale.

I candidati, attingibili dalla graduatoria per l'assunzione decisa dall'Istituto, saranno invitati previa formale comunicazione, ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, a riscontrare per iscritto circa la loro disponibilità ad accettare l'incarico entro e non oltre 2 giorni dalla ricezione della comunicazione stessa.

L'Amministrazione provvederà ad effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di documentazione, acquisendone direttamente i dati qualora in possesso di altre Amministrazioni e l'accertata carenza di uno dei requisiti prescritti per l'assunzione determinerà la risoluzione immediata dei rapporti di lavoro.

ART. 8 – RISERVE, PRECEDENZE E PREFERENZE.

In materia di riserva dei posti, di precedenza e preferenza, saranno applicate le vigenti disposizioni di legge in materia e segnatamente: D.P.R. n. 487/1994; legge 127/1997; legge 191/1998; D. Lgs 196/1995; legge 226/2004; D. Lgs 236/2003; D. Lgs. 215/2001; legge 125/2013.

ART. 9 – GRADUATORIA.

La graduatoria finale di merito sarà formata secondo l'ordine dei punteggi ottenuti dai candidati per i titoli e con l'osservanza delle vigenti disposizioni in materia di preferenze .

Coloro che intendono avvalersi della riserva ovvero abbiano titoli di preferenza e/o di precedenza dovranno farne espressa dichiarazione nella domanda di partecipazione alla pubblica selezione, presentando idonea documentazione, pena l'esclusione dal relativo beneficio.

La graduatoria di merito sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Istituto e sarà pubblicata nel sito dell'Istituto www.inmi.it nella sezione "concorsi" I vincitori saranno invitati ad assumere servizio senza alcun termine dilatorio. In caso di rifiuto o di assenza all'atto dell'immissione in servizio il soggetto sarà cancellato dalla graduatoria, atteso che la stessa è stata adottata con il fine specifico e unico di garantire il necessario supporto assistenziale inerente l'emergenza epidemiologica da COVID 19.

ART. 10 - ASSUNZIONI

L'INMI L. Spallanzani procede all'assunzione a tempo determinato del candidato vincitore della pubblica selezione subordinatamente al rispetto dei criteri e limiti previsti per le assunzioni dalla vigente normativa nazionale e regionale.

L'INMI L. Spallanzani prima di procedere alla stipulazione del contratto di lavoro individuale invita il destinatario a presentare la documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro, indicata nel bando di pubblica selezione, assegnando un termine non superiore a 3 giorni. Scaduto inutilmente il suddetto termine per la presentazione dei documenti, l'INMI L. Spallanzani comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto. Nello stesso termine il destinatario, sotto la propria responsabilità, deve dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001 e dal D.Lgs. 39/2013.

L'assunzione a tempo determinato decorre, agli effetti economici, dalla data dell'effettivo inizio del servizio.

Costituisce in ogni caso condizione risolutiva del contratto, senza obbligo del preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura selettiva e/o la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Con la stipulazione del contratto individuale di lavoro, è implicita l'accettazione, senza riserva, di tutte le norme, ed in particolare di quelle previste nei contratti collettivi nazionali di lavoro, che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale dell'INMI L. Spallanzani.

ART. 11 - UTILIZZAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'utilizzo della graduatoria avviene nel rispetto dell'ordine di posizione.

La rinuncia all'assunzione determina la decadenza definitiva del vincitore o dell'idoneo dalla posizione in graduatoria.

Disposizioni varie

Il presente avviso è indetto in applicazione dell'art. 7 del D.Lgs 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni ed è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Il rapporto di lavoro a tempo determinato è regolato, dal punto di vista giuridico ed economico, dalle disposizioni legislative e contrattuali vigenti e verrà costituito previa stipula del contratto individuale di lavoro.

Con la stipula del contratto e l'assunzione in servizio, è implicita l'accettazione senza riserve di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'Istituto si riserva la facoltà di revocare, annullare, modificare, prorogare o sospendere il presente avviso senza che ciò comporti diritti o pretese di sorta a favore dei candidati.

La presentazione della domanda comporta l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente avviso.

Per tutto quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso si fa richiamo alle vigenti disposizioni in materia.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti selettivi verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., cioè di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, nel rispetto tuttavia dei termini perentori previsti relativamente alla procedura di che trattasi.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane Tel.0655170210 indirizzo e - mail: risorseumane@inmi.it, sito internet: www.inmi.it - dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Il bando è pubblicato nel sito Internet: www.inmi.it - *Amministrazione Trasparente - Bandi di Concorso* - dell'Istituto Nazionale Malattie Infettive "L. Spallanzani"- Roma.

Il Direttore generale
f.to Dott.ssa Marta Branca

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"L. SPALLANZANI" – IRCCS - U.O.C. Risorse Umane
Via Portuense, 292 – 00149 ROMA**

Il/La sottoscritt _____
(*cognome* – scrivere in stampatello) _____ (*nome* – scrivere in stampatello)

CHIEDE di essere ammesso all'avviso pubblico per titoli, per la formulazione di una graduatoria valevole per l'assunzione a tempo determinato di n°16 OPERATORI SOCIO SANITARI (CAT. Bs) per 12 mesi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano fornendo i dati richiesti scrivendo in stampatello)

di essere nato a _____ Prov. _____ il _____

di risiedere a _____ Cap. _____ Prov. _____

Via /Piazza _____ n.° _____

CODICE FISCALE _____

che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente pubblico avviso è il seguente:

Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____

Telefoni _____

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
oppure
- di essere in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____
Stato membro dell'Unione Europea:
 - di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani
 - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana*oppure*
- di essere in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, commi 1 e 3 bis del D.Lgs 165/2001 e s.m.i. ovvero _____
 - di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini italiani
 - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
oppure
- di avere riportato le seguenti condanne penali (*da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale*) _____
oppure

- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____ presso il Tribunale di _____ di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al pubblico avviso:
- Laurea in _____ (classe _____) conseguita il ___/___/___ presso l'Università di _____ Facoltà/Scuola di _____ oppure
- Diploma Universitario di _____ conseguito il ___/___/___ presso l'Università di _____ Facoltà/Scuola di _____ oppure
- Diploma di _____ conseguito il ___/___/___ presso l'Istituto di _____ oppure
- Titolo di studio (*denominazione esatta*) _____ rilasciato dallo Stato estero _____ il ___/___/___ riconosciuto in Italia con provvedimento del Ministero della Salute n. _____ del ___/___/___
- attestato di qualifica Operatore socio sanitario. rilasciato da _____ in data _____
- di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato con una Pubbliche Amministrazioni
- di **prestare servizio** con rapporto di lavoro subordinato con la seguente Pubblica Amministrazione
Azienda/Ente (*denominazione esatta*) _____
con la qualifica di _____
dal (*giorno-mese-anno*) _____
a tempo (*indeterminato / determinato*) _____
con rapporto di lavoro a tempo (*pieno / part-time*) _____ ore settimanali _____
- di **avere prestato servizio** con rapporto di lavoro subordinato con le seguenti Pubbliche Amministrazioni
Azienda/Ente (*denominazione esatta*) _____
con la qualifica di _____
dal (*giorno-mese-anno*) _____ al (*giorno-mese-anno*) _____
a tempo (*indeterminato / determinato*) _____
con rapporto di lavoro a tempo (*pieno / part-time*) _____ ore settimanali _____
causa risoluzione del rapporto di lavoro _____
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso Pubbliche Amministrazioni
- di avere diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio per il seguente motivo _____
- di essere a conoscenza dell'obbligo del sottoscritto a comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Amministrazione dell'Istituto, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- di avere preso visione dei contenuti del bando e che le informazioni relative alla presente procedura saranno pubblicate esclusivamente sul sito Internet www.inmi.it – *Amministrazione Trasparente* – *Bandi di Concorso* – *Bandi di Concorso e avvisi interni*.

- di essere a conoscenza che l'Istituto non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà.
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **DICHIARA**

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale;
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

**ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DI:
*Nome Cognome candidato***

- 1) Curriculum Vitae FIRMATO e DATATO
- 2) Fotocopia documento di identità FRONTE/RETRO

**FAAG
SIMILE**

Pubblicazioni

(usare la stessa numerazione anche nel curriculum)

- 1P) Abstract "Titolo" pubblicato su.....
- 2P) Abstract "titolo " pubblicato su
- 3P) Pubblicazione "titolo" edita su...
- 4P) Poster "titolo" edita su...

Data

Firma

Il/La

sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Prov _____

Residente _____ a _____

_____ CAP _____ Prov _____

via _____

n. _____

recapito telefonico _____ recapito telefonico _____

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi;
- consapevole inoltre delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara che il contenuto del presente CURRICULUM VITAE è veritiero e che tutti i documenti riprodotti in copia semplice, allegati alla presente domanda di partecipazione, sono conformi ai corrispondenti originali in possesso del/la sottoscritto/a

DICHIARA:

di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO

Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali

Titolo di studio	Conseguito il	Presso

CURRICULUM PROFESSIONALE

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE QUALI:

-ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE-CO.CO.CO PRESTATATA PRESSO SSN O ALTRE PP.AA.

-ATTIVITÀ MEDIATA DA SOGGETTI PRIVATI (*Cooperative, società fornitrici di lavoro temporaneo ecc.*) PRESTATATA PRESSO PRESSO SSN, ALTRE PPAO O STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

-ATTIVITÀ PRESSO DATORI DI LAVORO PRIVATI

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre.

L'OMMISSIONE ANCHE DI UN SOLO ELEMENTO COMPORTA LA NON VALUTAZIONE DEL TITOLO AUTOCERTIFICATO.

Datore di Lavoro	Sede di lavoro	data di assunzione	data di cessazione	Tipologia di contratto
		Impegno orario (settimanale)		Esatta qualifica/ Disciplina di inquadramento
Datore di Lavoro	Sede di lavoro	data di assunzione	data di cessazione	Tipologia di contratto
		Impegno orario (settimanale)		Esatta qualifica/ Disciplina di inquadramento
Datore di Lavoro	Sede di lavoro	data di assunzione	data di cessazione	Tipologia di contratto
		Impegno orario (settimanale)		Esatta qualifica/ Disciplina di inquadramento

SCHEMA DA RIPETERE PER OGNI EVENTUALE ALTRO RAPPORTO DI LAVORO

CURRICULUM VITAE

(ALTRE NOTIZIE ED INFORMAZIONI PERSONALI)

Data _____

Firma in originale