



# ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA

## Azienda Ospedaliera

E' stata disposta la pubblicazione del presente

### AVVISO

per l'assunzione a tempo determinato, ai sensi dell'art. 36 del Decreto Legislativo 165/2001, di:

**N. 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO (CATEGORIA D – PROFILO PROFESSIONALE: COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO)**

\*\*\*\*\*

**La selezione avverrà per titoli e colloquio che tenderà a verificare il patrimonio di conoscenze applicate e la capacità di analisi nella soluzione dei problemi operativi.**

I requisiti generali di ammissione sono quelli previsti dall'art.2 del Decreto del Presidente della Repubblica 27.3.2001 n. 220. Per quanto riguarda l'idoneità fisica all'impiego si precisa che deve essere senza limitazioni.

I requisiti specifici di ammissione sono costituiti da:

- laurea in tecniche di laboratorio biomedico oppure titolo equipollente ai sensi del D.M. 27/07/2000;

I requisiti generali e quelli specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine indicato dal bando per la presentazione delle domande di ammissione.

Le domande redatte in carta libera, dovranno riportare tutte le dichiarazioni previste dallo schema di domanda allegato al presente bando ed essere sottoscritte dai candidati. La mancata sottoscrizione comporterà l'esclusione dalla selezione.

La presentazione delle domande potrà essere fatta direttamente:

- presso l'ufficio archivio e protocollo Presidio Ospedaliero Cremonese Viale Concordia, 1 - 26100 CREMONA

oppure

- presso la segreteria della Direzione Ospedaliera del Presidio "Oglio Po" Via Staffolo, 51 - VICOMOSCANO - 26041 CASALMAGGIORE (CR)

**ENTRO LE ORE 12.00 DI MARTEDI' 2 APRILE 2013**

Per la spedizione a mezzo servizio postale la data di spedizione, non posteriore al giorno di scadenza del termine per la presentazione delle domande, è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Le domande potranno essere inviate anche al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.ospedale.cremona.it.

1

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale. Non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella PEC non personale o di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Ospedaliera.

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della PEC personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo PEC sopra indicato.

A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato

oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'azienda ospedaliera non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

**Le domande, ai fini dell'ammissibilità, dovranno pervenire prima dell'adozione della determinazione dirigenziale con cui verrà disposta l'ammissione dei candidati che avverrà comunque non prima del terzo giorno dalla data di scadenza del presente avviso.**

Il termine stabilito per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio: pertanto, non saranno prese in considerazione domande che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, verranno presentate o spedite, ivi compreso l'invio mediante PEC, oltre il termine stesso.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Azienda declina ogni responsabilità nel caso in cui le comunicazioni relative alla procedura non giungano a destinazione per errata indicazione del recapito o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo precedentemente indicato nella domanda.

Parimenti non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di ammissione imputabile a terzi, caso fortuito o forza maggiore.

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

Per la presentazione dei documenti che intenda allegare alla domanda, il candidato si avvale delle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00 n.445 secondo quanto stabilito dall'art.15 legge 12.11.11 n.183.

I requisiti specifici di ammissione sono dichiarati nella domanda di partecipazione alla selezione, secondo quanto previsto dall'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", come indicato nello schema allegato al bando.

La conformità all'originale dei documenti presentati attestata dal candidato mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, secondo lo schema allegato al presente bando, tiene luogo a tutti gli effetti dell'autentica di copia.

Qualora intenda avvalersi di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà in luogo dei documenti, perché possano essere prese in considerazione, devono risultare da atto formale distinto dalla domanda e allegato alla stessa e **contenere tutti gli elementi necessari che sarebbero stati presenti nel documento rilasciato dall'autorità competente se fosse stato presentato.**

**Se il candidato si avvale di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà deve allegare alla domanda fotocopia di un valido documento di riconoscimento qualora non sottoscriva tali dichiarazioni in presenza di un dipendente dell'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali. In mancanza del documento di riconoscimento le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà non verranno prese in considerazione per la valutazione.**

**Il candidato può allegare alla domanda di partecipazione alla selezione il proprio curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato.**

**Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione. Le attività professionali e i corsi di studio indicati nel curriculum saranno presi in esame, ai fini della valutazione di merito, solo se formalmente documentati.**

La documentazione presentata non autenticata ai sensi di legge, nelle forme sopra indicate, è priva di efficacia.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 qualora dal controllo che verrà effettuato dall'Azienda, ai sensi dell'art. 71 del suddetto Decreto emergesse la non veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, come previsto dall'art. 75, fatte salve eventuali responsabilità penali.

I candidati dovranno altresì allegare un elenco in carta semplice dattiloscritto, in triplice copia, dei documenti e titoli presentati, datato e firmato dal concorrente, tale elenco deve riportare la descrizione analitica delle eventuali pubblicazioni (autori - titoli - riviste o testo da cui sono tratte) e degli attestati di partecipazione a manifestazioni scientifiche : corsi, convegni, seminari, incontri, giornate di studio ....., indicando tipologia, titolo e durata.

Verranno presi in considerazione, ai fini di valutazione, solo i titoli presentati nei modi sopra indicati.

Le **pubblicazioni** devono essere edite a stampa. Non possono essere valutate quelle dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

Scaduto il termine per la presentazione della stessa non è ammessa la produzione di alcun documento.

L'assunzione verrà disposta utilizzando la graduatoria che verrà formata da apposita commissione in base ai titoli presentati e al colloquio, che tenderà a verificare il patrimonio di conoscenze applicate e la capacità di analisi nella soluzione di problemi operativi.

La ripartizione dei punteggi da attribuire è così determinata dal presente avviso:

titoli di carriera:	max p. 15;
titoli accademici e di studio:	max p. 3;
pubblicazioni e titoli scientifici:	max p. 2;
curriculum formativo e professionale:	max p. 10;
colloquio:	max p. 70.

Il collocamento in graduatoria è subordinato al raggiungimento, nel colloquio, di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 36/70.

**Ai candidati ammessi alla selezione sarà data tempestiva comunicazione circa la data e la sede di svolgimento del colloquio.**

**Si rammenta che la mancata presenza all'ora e alla data che verranno comunicate comporterà l'esclusione dalla selezione. In tal caso il candidato dovrà ritirare i documenti allegati alla domanda entro 15 giorni dalla data del colloquio; diversamente verranno inviati al macero.**

### **Anche ai candidati non ammessi verrà data tempestiva comunicazione di esclusione.**

L'assumendo che non si presentasse o rifiutasse di sottoporsi alle visite mediche per l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego verrà considerato rinunciatario a tutti gli effetti, senza necessità di alcuna diffida o altra formalità.

Il mantenimento del rapporto di lavoro è subordinato ad un periodo di periodo di prova di un mese con possibilità, alla scadenza, di risoluzione del rapporto di lavoro in caso di giudizio negativo.

E' fatta salva la facoltà di revocare, prorogare, sospendere o modificare il presente avviso senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese di sorta.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/03**

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, esclusivamente da parte del personale incaricato per le finalità connesse alla gestione della procedura selettiva.

Il trattamento dei dati avverrà in applicazione di quanto disposto dallo stesso decreto legislativo n. 196/03, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura selettiva ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il conferimento dei dati richiesti è necessario a pena di esclusione dalla selezione, in quanto in mancanza dei dati indispensabili si renderebbe impossibile l'espletamento delle procedure previste dalla vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 del decreto legislativo n. 196/03 ed in particolare può ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, la loro comunicazione in forma comprensibile, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione degli stessi; può altresì opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, anche se pertinenti allo scopo della raccolta, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il responsabile dell'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali dell'Azienda.

\*\*\*\*\*

Per informazioni, comprese quelle telefoniche, gli interessati possono rivolgersi all'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali dell'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona presso il presidio ospedaliero cremonese - Viale Concordia, 1 - 26100 CREMONA -tel. 0372/405430-0372/405469-0372/405553 – orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00; il venerdì: dalle ore 8.00 alle ore 11.00

**o p p u r e**

al presidio ospedaliero "Oglio Po" - via Staffolo, 51 - Vicomoscato - 26041 Casalmaggiore (CR) - tel. 0375/281495 orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00; il venerdì: dalle ore 9.00 alle ore 11.00.

Cremona, 21/03/2013

IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
U.O. RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI  
F.to - dott.ssa Maria Teresa Bulgari –

Esente da bollo ai sensi  
delle disposizioni vigenti

MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO

**Fac simile da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata**

Al Direttore Generale  
A.O. "Istituti Ospitalieri" di Cremona  
Viale Concordia, 1  
26100 - CREMONA

Il/La sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato, ai sensi dell'art. 36 del Decreto Legislativo n. 165/2001, di un collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico.

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, ai sensi dell'art. 46 del suddetto Decreto

**DICHIARA**

- di essere nato/a a ..... il .....
- di essere residente a ..... (C.A.P. ....)  
in via .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di ..... (oppure: indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime .....)
- di non aver subito condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali ..... )
- di aver conseguito il diploma/ laurea di ..... il giorno ..... presso la scuola o l'Università di .....
- di aver svolto il servizio militare presso ..... dal ..... al ..... con le seguenti mansioni .....
- di non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso pubbliche amministrazioni.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto avviso ed elegge il seguente domicilio al quale deve essere inviata ogni comunicazione al riguardo:  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a manifesta il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo n. 196/2003, al

trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda da parte dell'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di selezione.

Data .....

Firma .....

**Indirizzo da scrivere in stampatello con indicazione obbligatoria del recapito telefonico ed eventuale fax**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**  
**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

- che tutte le fotocopie allegate alla domanda sono copie conformi all'originale in mio possesso;
- di aver prestato i seguenti servizi presso: **Aziende Pubbliche (specificare se dipendente/libero prof. o Co.Co.Co.)** :

AZIENDA	qualifica/ disciplina	tipologia rapp. di lavoro	DA (gg/mm/aaaa)	A (gg/mm/aaaa)	Impegno orario settimanale

- di aver prestato i seguenti servizi presso **Case di cura private convenzionate/accreditate (specificare se dipendente/libero prof. o Co.Co.Co.)**:

AZIENDA	qualifica/ disciplina	tipologia rapp. di lavoro	DA (gg/mm/aaaa)	A (gg/mm/aaaa)	Impegno orario settimanale

- di aver prestato i seguenti servizi presso **Case di cura private NON convenzionate/datore di lavoro privato (specificare se dipendente/libero prof. o Co.Co.Co.)**:

AZIENDA	qualifica/ disciplina	tipologia rapp. di lavoro	DA (gg/mm/aaaa)	A (gg/mm/aaaa)	Impegno orario settimanale

- di aver prestato, inoltre le seguenti altre attività: **volontariato, borse di studio, etc.:**

AZIENDA	qualifica/ disciplina	tipologia rapp. di lavoro	DA (gg/mm/aaaa)	A (gg/mm/aaaa)	Impegno orario settimanale

- Altre dichiarazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ il dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o **inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**La dichiarazione sarà tenuta valida solo se debitamente compilata in ogni sua parte.**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**  
**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

di aver partecipato alle seguenti iniziative di aggiornamento e formazione:

*(esempio di autocertificazione):*

- ente organizzatore: .....
- dove si è svolto:.....data:.....
- titolo: .....
- corso di aggiornamento       altro (master / corsi di perfezionamento)
- durata .....esame finale\* :  si       no
- uditore     relatore     docente

- 
- ente organizzatore: .....
  - dove si è svolto:.....data:.....
  - titolo: .....
  - corso di aggiornamento       altro (master / corsi di perfezionamento)
  - durata .....esame finale\* :  si       no
  - uditore     relatore     docente

- 
- ente organizzatore: .....
  - dove si è svolto:.....data:.....
  - titolo: .....
  - corso di aggiornamento       altro (master / corsi di perfezionamento)
  - durata .....esame finale\* :  si       no
  - uditore     relatore     docente

\* *da non intendersi come verifica Ecm*

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **il Dichiarante** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o **inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**La dichiarazione sarà tenuta valida solo se debitamente compilata in ogni sua parte.**