

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Termine per la presentazione delle domande:

13/9/2018

**CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI
PER LA COPERTURA DI N° 6 POSTI DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO A TEMPO INDETERMINATO PART TIME 50%
CATEGORIA B - POSIZIONE ECONOMICA B3 C.C.N.L. FUNZIONI LOCALI**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

in esecuzione della determinazione n. 216 del 13/8/2018

RENDE NOTO

che è indetto un **CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI** per la copertura a tempo indeterminato part time 50% di n° 6 posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** - categoria B - posizione economica B3 C.C.N.L. Funzioni Locali.

A) TITOLI E REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Per essere ammessi occorre essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti:

1. **Età non inferiore ad anni 18** ed inferiore a quella prevista per il pensionamento.
2. **Cittadinanza italiana.** Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7.2.1994, pubblicato sulla G.U. del 15.2.1994 – Serie Generale n°61. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono possedere i seguenti requisiti:
 - godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
 - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
3. **Immunità da condanne penali** che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, vietino la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione.
4. **Titolo di studio e requisiti:**
 - **DIPLOMA DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO**
 - **ATTESTATO DI QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO – O.S.S." OD EQUIPOLLENTE AI SENSI DELLE VIGENTI DISPOSIZIONI.**

Il Candidato in possesso di titolo di studio che sia stato rilasciato da un Paese dell'Unione Europea, sarà ammesso, purché il titolo suddetto sia stato equiparato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri ai sensi dell'art.38 comma 3 del Decreto Legislativo 30.3.2001 n°165. Il Candidato sarà ammesso con riserva alle prove di concorso qualora tale decreto non sia stato ancora emanato, ma esistano i presupposti per l'attivazione della procedura medesima.

Nel caso di titoli di studio conseguiti all'estero, redatti in lingua straniera, gli stessi devono essere completati da una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero redatto dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero da un traduttore ufficiale, e devono essere riconosciuti equipollenti al titolo di studio previsto per la partecipazione al concorso (alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione delle domande di ammissione al concorso), in base ad accordi internazionali, o ai sensi del decreto legislativo 27.1.1992 n°115, ovvero con le modalità di cui all'art.332 del testo unico 31 agosto 1933 n°1592.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

5. **Idoneità psico-fisica per l'assunzione nel pubblico impiego.** (L'Amministrazione, prima dell'assunzione, si riserva la facoltà di sottoporre i candidati ad idonei controlli nel rispetto della normativa vigente).
6. **Assolvimento degli obblighi militari dalla legge sul reclutamento** (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985).

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero coloro che siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale ai sensi dell'art.127, primo comma, lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 10.1.1957 n°3.

B) PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA – TERMINI E MODALITA'

Gli interessati dovranno produrre la domanda redatta in carta semplice secondo il "MODULO DI DOMANDA" allegato al presente bando e debitamente sottoscritta, indirizzata all' **ISTITUTO GAUDENZIO DE PAGAVE – VIA LAZZARINO, 10 – 28100 NOVARA**, entro il termine perentorio del giorno **13/9/2018**, con una delle seguenti modalità:

- ❖ **Presentazione diretta alla Segreteria dell'Istituto G. De Pagave – via Lazzarino, 10 – Novara** (dal quale verrà rilasciata ricevuta) nelle ore di apertura al pubblico (**dal lunedì al venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30 e dalle ore 15,30 alle ore 17,00**).
- ❖ **Trasmissione a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** – indirizzata all'Istituto G. De Pagave – Via Lazzarino, 10 – Novara. Per le domande inoltrate con questa modalità - ai fini del rispetto del termine sopra riportato – vale il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Le stesse dovranno comunque pervenire alla Segreteria dell'Istituto entro e non oltre il giorno **17/9/2018**.

Sulla busta contenente la domanda dovrà essere apposta la dicitura **"CONTIENE DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO"**.

**SARANNO ACCETTATE SOLO LE DOMANDE PERVENUTE CON LE MODALITA'
ED ENTRO I TERMINI SUDETTI**

C) ELEMENTI DA DICHIARARE NELLA DOMANDA

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare e autocertificare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000:

- 1) Le complete generalità con indicazione del luogo e data di nascita e del codice fiscale.
- 2) Il possesso della cittadinanza italiana o di un Paese appartenente all'Unione Europea fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7.2.1994.
I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono dichiarare di:
 - godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
 - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- 3) Il godimento dei diritti politici ed il Comune ove sono iscritti nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

- 4) Il possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego ed alle mansioni proprie previste per il posto. (Data la particolare natura dei compiti che la posizione di lavoro implica, ai sensi della Legge 28 marzo 1991 n.120, si segnala che la condizione di "privo della vista" comporta inidoneità fisica specifica alle mansioni proprie del profilo professionale per il quale il concorso è bandito).
- 5) Di non aver mai riportato condanne penali e di non avere precedenti penali in corso; in caso contrario indicare le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura.
- 6) Gli eventuali servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni con l'indicazione del profilo professionale o delle mansioni svolte e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego. I candidati dipendenti di pubbliche amministrazioni devono dichiarare di non avere procedimenti disciplinari in corso presso l'Ente di appartenenza ovvero le eventuali sanzioni riportate e/o gli eventuali procedimenti disciplinari in corso.
- 7) Di non essere decaduto o di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici.
- 8) Per i candidati di sesso maschile: la posizione nei riguardi degli obblighi di leva ovvero di non essere tenuto all'assolvimento di tale obbligo a seguito dell'entrata in vigore della legge di sospensione del servizio militare obbligatorio.
- 9) Il possesso dell'attestato di qualifica O.S.S. con l'esatta indicazione della Scuola che lo ha rilasciato e dell'Anno Accademico in cui è stato conseguito, con l'indicazione della votazione finale riportata.
- 10) Il possesso di eventuali titoli attestanti le preferenze di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art.5, così come modificati dalle Leggi n°127 del 15.5.1997 e n°191 del 16.6.1998 (come indicato alla lettera D)"PREFERENZE" del presente bando). **La mancata dichiarazione esclude il candidato dal beneficio.** I candidati interessati, che avranno superato la prova orale, dovranno far pervenire entro il termine perentorio di 3 giorni decorrenti dal giorno successivo a quello in cui hanno sostenuto con esito positivo la prova orale, una dichiarazione sostitutiva che contenga i riferimenti necessari all'Amministrazione per la loro acquisizione e/o per i controlli di rito.
- 11) Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel presente bando ed in particolare quanto indicato alla lettera G)"PROGRAMMA E MODALITA' DELLE PROVE DI ESAME" e alla lettera H)"COMUNICAZIONI".
- 12) Di impegnarsi, in caso di assunzione a tempo indeterminato, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro.
- 13) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto all'Istituto G. De Pagave le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
- 14) Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 di cui alla lettera N) del presente bando.
- 15) I candidati, ove riconosciuti portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n°104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap riguardo l'ausilio necessario, nonché segnalare l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove di esame. In ragione di ciò **alla domanda di partecipazione dovrà in ogni caso essere allegata**, vista la Circolare n°6 del 24.7.1999 prot.42304/99 del Dipartimento della Funzione Pubblica, **una certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica** che, a fronte della disabilità riconosciuta, attesti la necessità degli ausili e/o dei tempi aggiuntivi, li definisca e li quantifichi in relazione a ciascuna delle prove previste, al fine di consentire all'Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione al concorso.
- 16) La precisa indicazione dell'indirizzo al quale debbano essere trasmesse le eventuali comunicazioni relative al concorso, nonché l'indicazione del recapito telefonico fisso e/o mobile e dell'indirizzo di posta elettronica (se posseduto).

La dichiarazione generica del possesso dei requisiti sopraindicati non è ritenuta valida.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

TUTTI I REQUISITI DEVONO ESSERE POSSEDUTI ALLA DATA DI SCADENZA DEL TERMINE STABILITO NEL BANDO DI CONCORSO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE.

LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA, L'OMMISSIONE SULLA STESSA DELLE GENERALITÀ, DATA E LUOGO DI NASCITA, DOMICILIO O RECAPITO COMPORTERÀ L'ESCLUSIONE DEL CANDIDATO DAL CONCORSO.

La partecipazione alle procedure di cui al presente bando comporta l'esplicita ed incondizionata accettazione delle norme stabilite nello stesso.

Ai sensi dell'art.1 della Legge n°370 del 23.08.1988 la domanda di partecipazione ed i relativi documenti non sono soggetti all'imposta di bollo.

Tutte le volte che si fa riferimento al "candidato", si intende dell'uno e dell'altro sesso a norma della Legge 10.4.91 n°125, così come modificata dal Decreto Legislativo 11.4.2006 n°198, che garantisce la parità uomo-donna nel lavoro.

D) PREFERENZE

Le categorie di cittadini che nei pubblici concorsi hanno preferenza a parità di merito e a parità di titolo, ai sensi dei DD.P.R. 487/94 e 693/96, art.5, così come modificati dalle Leggi n°127 del 15.5.1997 e n°191 del 16.6.1998, sono appresso elencate.

A parità di merito i titoli di preferenza sono:

- 1) gli insigniti di medaglia al valor militare;
- 2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- 3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- 4) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5) gli orfani di guerra;
- 6) gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- 7) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8) i feriti in combattimento;
- 9) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- 10) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- 11) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- 12) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 13) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- 14) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- 15) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- 17) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- 18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- 19) gli invalidi e i mutilati civili;
- 20) i militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIOSANITARIO** – categoria B – posizione economica B3**A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:**

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.

L'utilizzazione nei lavori socialmente utili costituisce, per i soggetti di cui all'art.12 del D.Lgs.vo 1.12.1997 n°468, titolo di preferenza nei concorsi, qualora, per questi ultimi, sia richiesta la medesima professionalità con la quale il soggetto è stato adibito ai predetti lavori.

Il Servizio Sostitutivo Civile e il Servizio Civile Volontario verranno valutati con le modalità previste dalle specifiche normative vigenti.

E) DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il Candidato dovrà allegare alla domanda **fotocopia di un documento di identità valido e dell'attestato di qualifica di "Operatore Sociosanitario – O.S.S."**.

Il Candidato dovrà inoltre allegare **l'originale della ricevuta comprovante il pagamento della tassa di ammissione al concorso di € 10,00 (non rimborsabile) da versare obbligatoriamente entro la data di scadenza del presente bando (13/9/2018) con una delle seguenti modalità:**

- ❖ **Alla tesoreria dell'Istituto G. De Pagave: CREDITO VALTELLINESE** – Agenzia Novara Largo San Martino n°5;
- ❖ **A mezzo vaglia postale, ovvero su C/C postale n°11807286**, intestati a **ISTITUTO DE PAGAVE** Via Lazzarino 10 – Novara, indicando specificatamente, nello spazio riservato alle "comunicazioni del mittente" o alla "causale del versamento", il concorso in oggetto;
- ❖ **A mezzo bonifico bancario** indicando come beneficiario "**Istituto De Pagave - Servizio Tesoreria - CREDITO VALTELLINESE, Agenzia Novara - Largo San Martino n° 5 Novara**
IBAN: IT 43 E 05216 10100 000000078165

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

F) ACCERTAMENTO DELLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE

Le dichiarazioni contenute e sottoscritte nella domanda di ammissione hanno valore di "dichiarazioni sostitutive di certificazione", ai sensi degli artt.43 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e di "dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà" ai sensi degli artt. 47 e 38 del citato D.P.R. in conformità alla vigente normativa.

L'Amministrazione provvederà d'ufficio, e a campione, all'acquisizione o alla richiesta di conferma delle informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato, nonché di tutti i dati e documenti che siano in possesso di Pubbliche Amministrazioni.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIOSANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

Qualora in esito a detti controlli sia accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti ai provvedimenti adottati sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n°445/2000.

G) PROGRAMMA E MODALITA' DELLE PROVE DI ESAME

Sono previste 3 prove:

PROVA SCRITTA: svolgimento di una prova inerente le materie dell'orale (la prova potrà consistere in appositi test da risolvere in un tempo predeterminato).

PROVA PRATICA: prova inerente la cura dell'Anziano in Istituto e a domicilio

PROVA ORALE: elementi di psicologia, elementi di igiene nella vita comunitaria, elementi di patologia geriatrica, elementi di legislazione sui pubblici dipendenti.

Il calendario ed il luogo di svolgimento delle prove saranno comunicati ai candidati almeno 15 giorni prima delle stesse con le modalità specificate alla lettera H) del presente bando.

Per la valutazione delle prove la Commissione dispone complessivamente di 90 punti così ripartiti:

- 30 punti per la prova scritta
- 30 punti per la prova pratica
- 30 punti per la prova orale

Il superamento di ciascuna prova è subordinato al conseguimento di un punteggio minimo di 21/30.

I candidati, durante lo svolgimento delle prove, potranno consultare esclusivamente testi di legge non commentati e i dizionari, solo se autorizzati dalla Commissione giudicatrice immediatamente prima dello svolgimento delle stesse. Non sarà consentito l'utilizzo di apparecchiature elettroniche.

H) COMUNICAZIONI

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DISPONE L'AMMISSIONE O L'ESCLUSIONE DEI CANDIDATI E RENDE NOTO L'ELENCO DEI CANDIDATI AMMESSI E DEGLI ESCLUSI, MEDIANTE PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO INTERNO ALL'ISTITUTO G. DE PAGAVE E SUL SITO WEB DELL'ISTITUTO MEDESIMO AL LINK DIRETTO:

[http:// www.istitutodepagave.it/template.php?pag=40253](http://www.istitutodepagave.it/template.php?pag=40253)

CON LE STESSE MODALITA' SARANNO RESI NOTI IL CALENDARIO DELLE PROVE (COMPRESSE LE EVENTUALI VARIAZIONI) E GLI ELENCHI DEI CANDIDATI CHE AVRANNO SUPERATO O MENO LE SINGOLE PROVE.

DETTA PUBBLICAZIONE HA VALORE DI NOTIFICA A TUTTI GLI EFFETTI PER CIASCUN CANDIDATO AMMESSO ALLE PROVE.

AI CANDIDATI NON AMMESSI VERRA' INOLTRE DATA COMUNICAZIONE, CON L'INDICAZIONE DELLE MOTIVAZIONI CHE HANNO DETERMINATO L'ESCLUSIONE, A MEZZO E-MAIL O RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO.

I CANDIDATI AMMESSI A CIASCUNA PROVA SONO TENUTI A PRESENTARSI ALLA STESSA, SENZA ALCUN ALTRO PREAVVISO, MUNITI DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' E DI UNA COPIA DELLO STESSO, NEL GIORNO, NELL'ORA E NEL LUOGO INDICATI.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

I CANDIDATI CHE NON SARANNO PRESENTI NELLA SEDE, GIORNO ED ORA STABILITI SARANNO CONSIDERATI RINUNCIATARI.

I) GRADUATORIA E NOMINA

Il punteggio finale è dato dalla somma dei voti conseguiti nella prova scritta, nella prova pratica e nella prova orale.

La graduatoria dei candidati dichiarati idonei sarà formata tenute presenti le preferenze di cui alla precedente lettera D) del presente bando.

La graduatoria rimarrà efficace per il termine previsto dalla normativa vigente.

Il nominato che per qualsiasi motivo non si presenterà in servizio entro il termine che gli verrà comunicato, sarà senz'altro dichiarato decaduto.

La nomina è fatta a titolo di esperimento ed acquisterà carattere di stabilità soltanto dopo aver superato il periodo di prova di sei mesi.

Il rapporto di lavoro sarà costituito e regolato da contratto individuale e con le modalità previste dal C.C.N.L. Funzioni Locali. La stipulazione del contratto di lavoro e l'inizio del servizio sono comunque subordinate al comprovato possesso dei requisiti richiesti dal presente bando.

NON PUO' ESSERE RICHIESTA, DA PARTE DEL CANDIDATO ASSUNTO CON LA PRESENTE PROCEDURA CONCORSUALE, LA MOBILITA' VERSO ALTRI ENTI PRIMA CHE SIANO TRASCORSI CINQUE ANNI DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO.

Con l'accettazione della nomina e l'assunzione in servizio da parte del vincitore è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le norme che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente dell'Istituto e contenute nel vigente C.C.N.L., nonché degli atti normativi, regolamentari e deliberativi al momento in vigore.

L) DOCUMENTI DA PRESENTARE IN CASO DI NOMINA

Il candidato dichiarato vincitore del concorso, con riserva di accertamento del possesso dei requisiti per l'ammissione all'impiego, tenuto conto delle dichiarazioni valide a titolo definitivo già risultanti nella domanda di partecipazione al concorso, dovrà presentare entro il termine fissato per la costituzione del rapporto di lavoro, pena la decadenza dal diritto alla costituzione del rapporto stesso, la seguente documentazione:

1. Qualora siano trascorsi più di sei mesi tra la data di presentazione della domanda di partecipazione al concorso e il suddetto termine, dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei seguenti requisiti:
 - a) cittadinanza;
 - b) godimento dei diritti civili e politici;
 - c) posizione regolare nei confronti degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
 - d) non aver mai riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso; in caso contrario indicare le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura;
 - e) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ad incompatibilità e cumulo di impieghi di cui all'art.53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i..

M) TRATTAMENTO ECONOMICO

Al profilo di OPERATORE SOCIO SANITARIO, assegnato alla Categoria B – Posizione Economica B3, è annesso il trattamento economico annuo lordo previsto dal vigente contratto collettivo nazionale del comparto Funzioni Locali nonché la 13° mensilità, l'assegno per il nucleo familiare, se spettante, ed ogni altro emolumento dovuto ai sensi delle vigenti disposizioni contrattuali e di legge. Tutti gli emolumenti saranno assoggettati alle ritenute previste dalle vigenti disposizioni di legge.

N) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA)

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) si informano i candidati che:

Il titolare del trattamento è l'Istituto G. De Pagave – La Cittadella dell'Anziano (P.IVA 00429870033), nella persona del legale rappresentante Dott. Michele Ragno, con sede in Novara (NO), Via Lazzarino n. 10, telefono 0321/380911, e-mail: depagave@inwind.it, pec: istitutodepagave@postecert.it;

Il Responsabile della protezione dei dati personali (c.d. DPO) è reperibile ai seguenti dati di contatto: Società Labor Service s.r.l. con sede in Novara (NO), Via Righi n. 29, telefono 0321/1814220, e-mail: privacy@labor-service.it, pec: pec@pec.labor-service.it.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni, i candidati potranno rivolgersi alla segreteria dell'Istituto G. De Pagave – Via Lazzarino, n°10 – Novara (tel .0321/380911) orario per il pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30 e dalle ore 15,30 alle ore 17,00.

O) NORME DI RINVIO

L'Istituto G. De Pagave si riserva il diritto di modificare, prorogare o eventualmente revocare il presente bando a suo insindacabile giudizio in caso di sopravvenuti vincoli legislativi e/o finanziari, o a seguito della variazione delle esigenze organizzative dell'ente.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni, i candidati potranno rivolgersi alla Segreteria dell'Istituto G. De Pagave - Via Lazzarino, n° 10 - Novara (tel.0321/380911) orario per il pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30 e dalle ore 15,30 alle ore 17,00.

Novara, _____

Il DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Francesco Barillà)



ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

Concorso pubblico per esami n.6 posti di **OPERATORE SOCIOSANITARIO** – categoria B – posizione economica B3

**PUBBLICATO ALL'ALBO DELL'ISTITUTO G. DE PAGAVE
DAL 14/8/2018 AL 13/9/2018**

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE O SPEDIZIONI: 13/9/2018

**LE DOMANDE SPEDITE ENTRO IL 13/9/2018
DOVRANNO COMUNQUE PERVENIRE ENTRO IL 17/9/2018**

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

ALLEGATO : MODULO DI DOMANDA - Concorso pubblico per esami n. 6 posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO - categoria B - posizione economica B3.**ALL'ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"
- La Cittadella dell'Anziano -
NOVARA**

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO
PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO
INDETERMINATO PART TIME 50% DI N. 6 POSTI DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO – categoria B –
posizione economica B3 C.C.N.L. FUNZIONI LOCALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000)**

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: ☐ F ☐ M
Nato/a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____) in via _____ n° ____
C.F. _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,
sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

ALLEGATO : MODULO DI DOMANDA - Concorso pubblico per esami n.6 posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO - categoria B - posizione economica B3.

CITTADINANZA E DIRITTI POLITICIdi essere in possesso della **cittadinanza**:☐ italiana☐ del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____
e pertanto:

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

☐ di godere dei **diritti politici** e di **essere iscritto nelle liste elettorali del Comune** di: _____ ovvero
(indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione) _____

_____**CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO**☐ di ritenersi in possesso dell'**idoneità psico-fisica** per l'assunzione nel pubblico impiego ed alle mansioni proprie previste per il posto;☐ di non avere **condanne penali** o procedimenti penali pendenti (in caso affermativo specificare nelle note);☐ di non aver prestato **servizio presso pubbliche amministrazioni**;☐ di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di **non avere procedimenti disciplinari in corso** presso l'Ente di appartenenza e di non essere decaduto, destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, (in caso affermativo specificare nelle note)Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:

_____☐ di essere in regola con le norme relative agli **obblighi militari** (in caso negativo specificare nelle note)**NOTE**_____

_____**TITOLO DI STUDIO**☐ di possedere l'attestato di qualifica di "Operatore Sociosanitario - O.S.S." (da allegare alla presente domanda) rilasciato dalla Scuola _____

di _____

nell'anno accademico _____ con la seguente votazione finale ____/____

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

ALLEGATO : MODULO DI DOMANDA - Concorso pubblico per esami n.6 posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO - categoria B - posizione economica B3.

PREFERENZE

☐ di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art.5, così come modificato dalla Legge n°127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

- ✓ Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera G) "PROGRAMMA E MODALITÀ DELLE PROVE DI ESAME" e lettera H) "COMUNICAZIONI".
- ✓ Di impegnarsi, in caso di assunzione, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro.
- ✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto all'Istituto G. De Pagave le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

- ✓ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informazione relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" di cui alla lettera N) del bando ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n.196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

BENEFICI PREVISTI DALL'ART.20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N°104

Il/la sottoscritto/a _____ riconosciuto/a
portatore/trice di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n°104 con provvedimento in data _____ emesso
da _____:

☐ chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da _____ come segue: _____

☐ dichiara di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio:

☐ allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.

**ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"**

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

ALLEGATI☐ Attestazione del pagamento della Tassa di ammissione al Concorso mediante:☐ ricevuta rilasciata dalla Tesoreria dell'Istituto De Pagave☐ ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale☐ bonifico bancario☐ Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a☐ Fotocopia dell'attestato di qualifica di "Operatore Sociosanitario – O.S.S."☐ _____☐ _____☐ _____

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

Cognome e nome : _____

Indirizzo: _____ città: _____

provincia : _____ CAP: _____ , Telefono: _____

indirizzo e-mail : _____

Data _____

firma per esteso e leggibile*La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art.39 c.1 D.P.R.445/2000*

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO)
DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ**