

# **ISTITUTO RODIGINO DI ASSISTENZA SOCIALE ROVIGO**

## **AVVISO PUBBLICO**

**DI SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA AL FINE  
DELL'ASSUNZIONE DI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO  
PROFESSIONALE DI**

## **OPERATORE SOCIO SANITARIO TEMPO PIENO E PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI)**

**(Categoria B, Posizione economica B1, del C.C.N.L. Comp. Regioni Autonomie Locali)**

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Visto il Regolamento dei concorsi e le selezioni del personale

Visto il proprio Decreto numero 171 del 16 luglio 2018

### **RENDE NOTO**

È indetta una selezione pubblica, per l'assunzione a tempo determinato con orario a tempo pieno o parziale (18 ore settimanali) verticale od orizzontale, nel profilo di "OPERATORE SOCIO SANITARIO", con contenuti professionali e trattamento giuridico-economico di cui alla **Categoria B, Posizione Economica B1, del C.C.N.L. Comparto Regioni Autonomie Locali**.

La selezione è indetta per sopperire a esigenze organizzative dei reparti alle quali non sia possibile far fronte con la normale dotazione di personale in servizio.

Oltre allo stipendio tabellare saranno erogati l'indennità fissa, l'indennità di comparto, la tredicesima mensilità, gli emolumenti di retribuzione accessoria, l'assegno per il nucleo familiare, in quanto dovuti a norma di legge e contratto.

Gli emolumenti sono soggetti alle ritenute previdenziali, assistenziali ed erariali di legge.

I requisiti per l'ammissione sono:

- a) avere la cittadinanza italiana (sono equiparati i soggetti appartenenti alla U.E., fatto salvo le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174);
- b) aver compiuto 18 anni;
- c) godere dei diritti politici;
- d) essere in possesso dell'idoneità psicofisica all'impiego ed essere esenti da difetti od imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;

i) di non essere stato destituito né dispensato dall'impiego presso enti pubblici.

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando di selezione per la presentazione della domanda di ammissione.

L'idoneità psicofisica all'impiego può essere accertata direttamente dall'Amministrazione per i concorrenti utilmente collocati in graduatoria.

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta libera, utilizzando preferibilmente il modello allegato (Allegato A) al presente bando, va indirizzata al Responsabile del Servizio Personale dell'I.R.A.S. (Via G. Giro n. 3 – 45100 ROVIGO) e dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 07 agosto 2018 con una delle seguenti modalità:

- ◆ inviate a mezzo **Raccomandata A.R.** a mezzo del Servizio Postale. Sulla busta dovrà essere indicato il nominativo e il recapito del mittente nonché la dicitura "Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per operatore socio sanitario Cat. B". **Non farà fede l'indicazione di data e ora stampata sulla raccomandata dall'ufficio postale accettante, pertanto non saranno prese in considerazione le domande che perverranno oltre il termine sopra citato;**
- ◆ presentate in busta chiusa direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00). Sulla busta dovrà essere indicato il nominativo e il recapito del mittente nonché la dicitura "Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per operatore socio sanitario Cat. B". In tal caso farà fede la data di presentazione effettuata a cura dell'Ufficio Protocollo dell'Ente.
- ◆ Tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo [irasrovigo@pec.it](mailto:irasrovigo@pec.it)

il presente bando sarà affisso nella bacheca dell'Ente e pubblicato sul sito dell'Iras [www.irasrovigo.it](http://www.irasrovigo.it).

Nella domanda il concorrente deve dichiarare sotto la propria responsabilità:

- cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza ed eventuale recapito;
- il possesso della cittadinanza italiana, ovvero l'appartenenza ad un paese U.E., tenuto conto delle eccezioni di cui al DPCM 07/02/1994;
- il Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto, ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime;
- lo stato di sana e robusta costituzione psicofisica e l'esenzione da difetti od imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
- il possesso della scuola dell'obbligo o della licenza elementare per i nati entro l'anno 1962;
- lo stato civile e la situazione di famiglia;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva (solo per i concorrenti di sesso maschile);
- le eventuali condanne penali riportate ovvero di non avere riportato condanne penali;
- gli eventuali procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione d'impiego presso pubblica amministrazione ovvero di non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione d'impiego presso pubblica amministrazione;
- la eventuale destituzione dall'impiego presso Pubblica Amministrazione ovvero di non essere stato destituito dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- i diritti di precedenza o preferenza che ritiene gli spettino in base alle vigenti leggi;
- di accettare incondizionatamente ed al completo tutte le norme contenute nello stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'I.R.A.S., nonché le eventuali variazioni o modifiche che l'Amministrazione potrà apportarvi in seguito;
- il domicilio o recapito o l'indirizzo e-mail presso il quale dovranno essere indirizzate le comunicazioni dell'Amministrazione.

In conformità all'art. 3, comma 5, della Legge 15 maggio 1997, n. 127, la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

**Alla domanda deve essere allegata una fotocopia in carta semplice (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità.**

Copia del fac-simile di domanda è scaricabile ed è allegata al presente bando oppure è in distribuzione presso l'Ufficio Personale dell'Ente.

- La prova orale/ colloquio sarà volto ad accertare le conoscenze delle tecniche proprie del posto messo a selezione e le relative capacità professionali, sulle seguenti materie: nozioni di geriatria/gerontologia, psicologia, anatomia, fisiatria, dietetica e riabilitazione nei limiti del programma delle scuole abilitanti all'esercizio dell'attività di Operatore socio sanitario;
- Metodi di lavoro e tecniche assistenziali ed alberghiere proprie del profilo messo a concorso;
- Nozioni di igiene e profilassi degli ambienti comunitari e della persona;
- Nozioni in materia di diritti e doveri dei pubblici dipendenti.

Alla domanda vanno uniti i seguenti documenti:

a. titolo di qualifica richiesto dall'Avviso e diploma di scuola dell'obbligo o della licenza elementare entro l'anno 1962;

b. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Tali sopraccitati documenti possono essere presentati:

in originale o in copia autenticata ai sensi di legge;

in copia fotostatica con unita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 19 del DPR 28/12/2000 n. 445, che attesti che la copia è conforme all'originale, corredata di una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il candidato può produrre, in luogo del titolo, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445 o una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato B), ai sensi dell'art. 47 dello stesso decreto, corredata di una fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione/atto di notorietà, dovranno essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi che le rendano utilizzabili ai fini del concorso.

Il candidato è responsabile per dichiarazioni, in tutto o in parte, non rispondenti al vero ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000.

**Le domande ricevute dopo la scadenza del termine stabilito o mancanti della firma o anche di uno solo dei documenti o dichiarazioni prescritti non verranno prese in considerazione.**

L'esclusione dalla selezione sarà comunicata agli interessati o con e-mail o con lettera raccomandata A.R.

### **Calendario prova orale/colloquio**

I candidati che non riceveranno avviso di esclusione dovranno presentarsi, muniti di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità, a sostenere la prova di selezione, il giorno **09 agosto 2018 alle ore 09.30**, presso l'auditorium A. Carlizzi presso la struttura RSA, sita a Rovigo in via Giacomo Giro n. 3

Tutte le comunicazioni saranno fatte alla residenza o all'indirizzo e mail indicato nella domanda di partecipazione.

La graduatoria verrà formata dalla Commissione Esaminatrice, costituita secondo le prescrizioni del "Regolamento dei concorsi e delle selezioni", verrà pubblicata all'albo dell'ente e sul sito istituzionale dell'Ente ed avrà validità di mesi ventiquattro dalla data della sua approvazione da parte dell'organo competente, l'ente si riserva la facoltà di revocare o di riprendere la graduatoria per ragioni di opportunità di urgenza e di necessità.

Il nominativo chiamato in servizio dovrà dare immediatamente la propria disponibilità o meno all'accettazione dell'incarico, qualora rinunciatario l'amministrazione potrà procedere, qualora lo ritenga opportuno, alla nomina di un altro concorrente idoneo, seguendo l'ordine di graduatoria.

La graduatoria verrà utilizzata per il conferimento di incarichi a tempo determinato, anche per incarichi a 10 giorni, per sopperire ad eventuali esigenze dei reparti alle quali non è possibile far fronte con il personale in servizio, nonché per sostituire personale assente a vario titolo (ad esempio: posti disponibili in dotazione organica, malattia prolungata, maternità, infortuni prolungati, congedi straordinari, personale in aspettativa non retribuita, eccetera). I suddetti incarichi potranno essere sia a tempo pieno sia a tempo parziale, in relazione alle necessità del servizio. Le assunzioni superiori a trenta giorni saranno oggetto di stipula di contratti individuali di lavoro.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente selezione o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

I dati personali riguardanti i concorrenti saranno oggetto di trattamento da parte dell' "Istituto Rodigino di Assistenza Sociale" ai sensi della normativa di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, e successive modificazioni e integrazioni:

Durante il periodo di sua validità la graduatoria di selezione potrà essere utilizzata, per le finalità indicate nel presente avviso, oltre che dall'IRAS di Rovigo anche dagli enti sottoscrittori dell'accordo per la condivisione di attività di carattere amministrativo del 16/02/2018 di seguito indicati:

IPAB "A. Danielato" di Cavarzere.

Centro Servizi Anziani di Adria.

Centro servizi Anziani "Pietro e Santa Scarmignan" di Merlara.

La persona chiamata in servizio dovrà dare immediatamente la propria disponibilità o meno all'accettazione dell'incarico.

In difetto l'Amministrazione potrà procedere alla chiamata del successivo concorrente in graduatoria.

La graduatoria sarà utilizzata per il conferimento di incarichi a tempo determinato la cui durata sarà indicata in relazione alle necessità organizzative, anche per soli 10 giorni.

Le assunzioni potranno essere effettuate sia a tempo pieno sia a tempo parziale in relazione alle necessità del servizio.

Le assunzioni di durata superiore a trenta giorni saranno oggetto di stipula di contratti individuali di lavoro.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente selezione o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

I dati personali riguardanti i concorrenti saranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto Rodigino di Assistenza Sociale" nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016.

Per quanto non previsto dal presente avviso si riferimento alle disposizioni di Legge e Regolamentari applicabili.

Il presente avviso bando sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente al seguente indirizzo [www.irasrovigo.it](http://www.irasrovigo.it)

Per ulteriori informazioni rivolgersi all' Ufficio Personale dell'Ente durante l'orario d'Ufficio.

Rovigo 16 luglio 2018

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Avanzi Giovanni Luca



Allegato a)

Al Responsabile del Servizio  
Personale  
Via G. Giro n. 3  
45100 ROVIGO

OGGETTO: domanda di partecipazione alla pubblica selezione per il conferimento di incarichi a tempo determinato, pieno o parziale (18 ore settimanali) verticale od orizzontale, nel profilo professionale di OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE - Categoria B, Posizione Economica B1, del C.C.N.L. Comparto Regioni e Autonomie Locali.

Il sottoscritt\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_;

CHIEDE

Di essere ammess\_ alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

Di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_);

Di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

Di essere cittadino \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;

Di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana<sup>2</sup>;

Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

Oppure

Di non essere iscritto in alcuna lista elettorale per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Di essere in possesso dell'idoneità psicofisica all'impiego richiesto e di essere esente da infermità o imperfezioni che possano influire sul rendimento nel servizio

NOTE

<sup>1</sup> Indicare "italiano", o la diversa cittadinanza di appartenenza.

<sup>2</sup> Tale dichiarazione riguarda esclusivamente i cittadini appartenenti ad uno degli Stati membri della U.E.,

*Oppure*

Di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità:

---

---

---

Di essere in possesso del diploma della scuola dell'obbligo;

*Oppure*

Di essere in possesso della licenza della scuola elementare conseguita prima dell'anno 1962;

Di essere in possesso del seguente attestato richiesto per l'ammissione alla selezione:

Di essere di stato civile \_\_\_\_\_<sup>3</sup>  
e che la propria famiglia è così composta:<sup>4</sup>

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Che la posizione nei riguardi degli obblighi di leva e la seguente: \_\_\_\_\_;

Di non aver riportato condanne penali;

*Oppure*

(in caso contrario indicare le condanne riportate)

---

---

---

Di non aver procedimenti penali pendenti che impediscono la costituzione d'impiego presso pubblica amministrazione;

*Oppure*

<sup>3</sup> Precisare se si è: CELIBE, NUBILE, CONIUGATO/A, VEDOVO/A, SEPARATO/A, DIVORZIATO/A; e le generalità del coniuge.

<sup>4</sup> Elencare i componenti della famiglia anagrafica con: cognome, nome, luogo e data di nascita, grado di parentela, professione.

(in caso contrario indicare i procedimenti penali pendenti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di non essere stato destituito o dispensato da impieghi pubblici  
*Oppure*

(in caso contrario indicare i motivi della destituzione o della dispensa da impieghi pubblici)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di non aver diritto a preferenze e/o precedenza in base alle vigenti leggi  
*ovvero*<sup>5</sup>

Di aver diritto a preferenze e/o precedenza in base alle vigenti leggi

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di autorizzare la Casa di Riposo "I.R.A.S" di Rovigo al trattamento dei dati personali;

Di accettare incondizionatamente ed al completo tutte le norme contenute nello stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'I.R.A.S. nonché le eventuali future variazioni od integrazioni che l'Amministrazione potrà apportare in seguito.

   sottoscritt<sub>6</sub> chiede che le comunicazioni relative alla selezione vengano inviate al seguente indirizzo:

E-Mail \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ cellulare  
n. \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> In caso affermativo indicare con precisione i titoli che danno diritto alle preferenze e precedenza previste da leggi dello Stato e di cui si chiede l'applicazione.

<sup>6</sup> Indicare con precisione il luogo dove si vuole ricevere le comunicazioni dell'Ente.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_  
(firma dell'interessato)

**AVVERTENZE**

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte in forma chiara e leggibile, depennando le parti che non interessano. La firma che il concorrente apporrà in calce alla domanda **NON dovrà essere autenticata**. Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità. Si ricorda ai partecipanti che la Legge commina gravi sanzioni a chi dichiara il falso alla Pubblica Amministrazione con lo scopo di ottenere benefici.

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(autocertificazione di conformità all'originale di copie)**  
**(art. 47 DPR 445/2000)**

**Non soggetta ad autenticazione – allegare fotocopia documento di identità in corso di validità**

In riferimento alla domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarichi a tempo determinato, pieno o parziale (18 ore settimanali) verticale od orizzontale, nel profilo professionale di **OPERATORE SOCIO SANITARIO – Categoria B, Posizione Economica B1, del C.C.N.L. Comparto regioni e Autonomie Locali.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità:

DICHIARA

Che le allegate copie dei sottoelencati titoli, sono conformi agli originali:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)