

SCADENZA: ORE 14,00 DEL 30/11/2020

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE UMBRIA N.1**  
**Sede Legale (provvisoria): Via Guerra 17/21 – Perugia**

**AVVISO PUBBLICO, PER COLLOQUIO, PER CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI UN ANNO NEI POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO "INFERMIERE", PRESSO LE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE DEL SSR DELL'UMBRIA.**

In riferimento all'art.2-ter del DL 17.3.2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24.4.2020, n.27, ed ai sensi di quanto disposto con DGR n.959 del 22.10.2020, con delibera del Commissario Straordinario n.1330 del 23.11.2020, è stato emanato l'avviso pubblico, per colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di un anno nei posti di Collaboratore Professionale Sanitario "Infermiere", presso le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere del SSR dell'Umbria, per un fabbisogno complessivo di 217 unità.

Le disposizioni che regolano il presente avviso sono quelle di cui al regolamento recante la disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del SSN, emanato con DPR 27.3.2001, n.220.

A norma del D.Lgs. 11.4.2006, n.198, sono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, come anche previsto dall'art.57 del D.Lgs. 30.3.2001, n.165.

**1 - REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO**  
(artt. 2 e 33 del DPR n.220/2001)

I requisiti generali e specifici di ammissione all'avviso pubblico sono i seguenti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; per la durata dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, per i cittadini di Paesi non appartenenti alla UE è richiesto, ai fini dell'ammissione all'avviso, il possesso di un permesso di soggiorno che consente di lavorare in Italia, fermo ogni altro limite di legge, ai sensi di quanto disposto dall'art.13, comma 1-bis, del DL n.18/2020 convertito, con modificazioni, dalla Legge n.27/2020; il permesso di soggiorno deve essere prodotto all'atto di presentazione della domanda, a pena di esclusione;
- b) idoneità fisica all'impiego:
  - 1) l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato da una struttura pubblica del SSN, prima dell'immissione in servizio;
  - 2) il personale dipendente da amministrazioni ed enti del SSN è dispensato dalla visita medica;
- c) laurea triennale abilitante all'esercizio della professione di Infermiere, o diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D.Lgs. 30.12.1992, n.502, e successive modificazioni, ovvero diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario di Infermiere ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi; qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, il candidato deve allegare il provvedimento di riconoscimento del titolo ai fini dell'esercizio in Italia della professione di Infermiere, a pena di esclusione;
- d) iscrizione all'albo professionale degli Infermieri, con l'indicazione della provincia, della data e del numero di iscrizione; l'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero

licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

## **2 - DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO**

La domanda di partecipazione all'avviso pubblico, redatta in carta semplice, secondo l'allegato schema, datata e firmata, deve essere indirizzata al Commissario Straordinario ed **inoltrata esclusivamente con posta elettronica certificata personale, a pena di esclusione, al seguente indirizzo: [aslumbria1@postacert.umbria.it](mailto:aslumbria1@postacert.umbria.it)**. La domanda ed i relativi allegati dovranno essere scansionati ed inviati nel formato PDF, inserendo tutti i documenti in un unico file.

L'Azienda USL Umbria 1 declina ogni responsabilità per le domande inviate tramite PEC non leggibili dal Sistema di Protocollo Informatico.

La domanda deve pervenire, pena esclusione, **entro il giorno 30.11.2020**.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, quanto di seguito indicato:

- 1) il cognome ed il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente; per i cittadini di Paesi non appartenenti alla UE, il possesso del permesso di soggiorno che consente di lavorare in Italia, da produrre all'atto di presentazione della domanda, a pena di esclusione;
- 4) il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- 6) il possesso del titolo specifico richiesto alla lett. c) del punto 1, con l'indicazione della data di conseguimento, della sede e denominazione della struttura presso la quale il titolo stesso è stato conseguito;
- 7) l'iscrizione all'albo professionale degli Infermieri, con l'indicazione della provincia, della data e del numero di iscrizione;
- 8) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 9) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- 10) il possesso di eventuali titoli di preferenza e precedenza, a parità di valutazione, come previsti dall'art.5 del DPR 9.5.1994, n.487, e successive modificazioni ed integrazioni;
- 11) il numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto di essere coniugato o meno;
- 12) l'indirizzo completo ed il recapito telefonico, per eventuali comunicazioni.

La omessa dichiarazione del possesso anche di uno solo dei requisiti prescritti per l'ammissione all'avviso determina l'esclusione dall'avviso stesso.

I beneficiari della Legge 5.2.1992, n.104, devono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

## **3 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti devono allegare copia non

autenticata di un documento d'identità.

I cittadini di Paesi non appartenenti alla UE, sono tenuti a produrre all'atto di presentazione della domanda, pena esclusione, la documentazione probatoria relativa al possesso del permesso di soggiorno che consente di lavorare in Italia.

**LE DICHIARAZIONI RESE DAL CANDIDATO NELLA DOMANDA HANNO VALORE DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ, AI SENSI DEL DPR N.445/2000. NON È, PERTANTO, NECESSARIO PRODURRE ULTERIORI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.**

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalla certificazione che sostituiscono. Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive rese in modo non corretto od incomplete.

#### **4 - COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La commissione esaminatrice sarà nominata con atto del Commissario Straordinario, nella composizione prevista dal regolamento aziendale, approvato con delibera n.1244 del 10.10.2019.

#### **5 - COLLOQUIO**

Il colloquio verterà sulle materie di specifica competenza, nonché sui compiti connessi alla qualificazione professionale richiesta.

Per la valutazione del colloquio la commissione esaminatrice disporrà di 30 punti.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

#### **6 - CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI**

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio verrà pubblicato nel sito web istituzionale all'indirizzo [www.uslumbria1.gov.it](http://www.uslumbria1.gov.it), albo pretorio, pubblicazioni in corso, "avvisi, concorsi, mobilità, graduatorie".

I candidati ammessi verranno tempestivamente convocati per sostenere il colloquio, indicativamente cinque giorni prima dell'espletamento della prova, mediante pubblicazione del calendario d'esame nel suddetto sito web alla medesima voce, e nei siti web istituzionali dell'Azienda USL Umbria 2, dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e dell'Azienda Ospedaliera di Terni.

I candidati dovranno presentarsi per sostenere il colloquio muniti di documento d'identità valido a norma di legge.

I candidati che non si presenteranno per sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno considerati rinunciatari, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei medesimi.

#### **7 - GRADUATORIA**

La commissione esaminatrice, al termine del colloquio, formulerà la graduatoria di merito dei candidati. Sarà escluso dalla graduatoria il candidato che non avrà conseguito nel colloquio la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria è formata secondo l'ordine dei punti della votazione riportata da ciascun candidato per il colloquio, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art.5 del DPR n.487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

La graduatoria sarà approvata con atto del Commissario Straordinario e sarà trasmessa alle

altre Aziende del SSR dell'Umbria per la successiva presa d'atto.

La graduatoria rimarrà vigente per tutta la durata dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.

## **8 - CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO DETERMINATO**

Le comunicazioni ai candidati per acquisire la disponibilità all'eventuale conferimento degli incarichi a tempo determinato saranno inviate prioritariamente all'indirizzo di posta elettronica certificata personale.

Gli incarichi a tempo determinato verranno conferiti nel limite dei posti da coprire presso ciascuna Azienda del SSR dell'Umbria.

Ai candidati utilmente collocati in graduatoria, qualora già dipendenti a tempo determinato di un'Azienda del SSR dell'Umbria, in fase di scorrimento della stessa, sarà conferito l'incarico nell'Azienda in cui già prestano servizio.

L'assunzione in servizio dovrà avvenire massimo entro 4 giorni lavorativi.

La durata degli incarichi sarà definita in relazione a quanto disposto dal DL n.18/2020, convertito, con modificazioni, dalla Legge n.27/2020, e, comunque, non potrà essere superiore ad 1 anno.

## **9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali forniti dai candidati saranno trattati nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs. n.196/2003 e smi) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), come specificato nell'informativa per i candidati nei concorsi visionabile nel sito aziendale al seguente link:

[www.uslumbria1.gov.it/pagine/privacy](http://www.uslumbria1.gov.it/pagine/privacy).

## **10 - DISPOSIZIONI FINALI**

L'Azienda si riserva la facoltà, per motivi legittimi, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico.

Il bando, unitamente al fac-simile della domanda, è pubblicato nel sito web istituzionale all'indirizzo [www.uslumbria1.gov.it](http://www.uslumbria1.gov.it), albo pretorio, pubblicazioni in corso, "avvisi, concorsi, mobilità, graduatorie", e nei siti web istituzionali dell'Azienda USL Umbria 2, dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e dell'Azienda Ospedaliera di Terni, ove resta disponibile fino al termine di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione.

Per eventuali informazioni consultare il sito web o rivolgersi all'Ufficio Concorsi ed Assunzioni - Tel. 075 5412023 - 5412078, durante l'orario d'ufficio.

Perugia, 23.11.2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Gilberto GENTILI

ALLEGATO

Schema della domanda di ammissione in carta semplice.

**Al Commissario Straordinario dell'Azienda USL Umbria N.1  
Via Guerra, 21 - 06127 PERUGIA**

Il/La sottoscritto/a ..., nato/a a ... il ..., residente in ..., Via ..., chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico, per colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di un anno nei posti di Collaboratore Professionale Sanitario "Infermiere", presso le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere del SSR dell'Umbria.

A tal fine **dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445**, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, quanto di seguito indicato:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza ...;
- 2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ... (ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo ...);
- 3) di non avere riportato condanne penali (ovvero, di avere riportato le seguenti condanne penali ... - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);
- 4) di essere in possesso del seguente titolo specifico ... di cui alla lett. c) del punto 1 del bando, conseguito il ... presso ...;
- 5) di essere iscritto/a all'albo professionale degli Infermieri della provincia di ..., dal ..., al n. ....;
- 6) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione ...;
- 7) di non avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso la seguente pubblica amministrazione ..., in qualità di ..., dal ... al ..., a tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale (indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego);
- 8) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza, a parità di valutazione, come previsti dall'art.5 del DPR 9.5.1994, n.487, e successive modificazioni ed integrazioni, ...;
- 9) di avere a carico n. ... figli;
- 10) che l'indirizzo per eventuali comunicazioni è il seguente ... (indicare anche eventuale recapito telefonico).

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda una copia non autenticata di un documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma autografa non autenticata)