

Allegato 1)

Prot. n. 459

Cortina d'Ampezzo, li 14/05/25

IL DIRETTORE

Richiamata la propria determinazione n. 40 del 14/05/2025, con cui è stato approvato il bando di selezione per la figura professionale di Operatore Socio Sanitario;

AVVISA

Che l'Azienda Speciale Comunale "ASSP Cortina" ha emanato la seguente selezione a evidenza pubblica utile alla formulazione di una graduatoria di idoneità finalizzata all'inserimento a tempo determinato e indeterminato, a tempo pieno e part time presso il Centro Servizi per persone anziane non autosufficienti Dr. Angelo Majoni ed annesso Centro Diurno della seguente figura professionale:

OPERATORE SOCIO SANITARIO

Di seguito i dettagli della selezione:

PROFILO PROFESSIONALE: OPERATORE SOCIO SANITARIO

CONTRATTO DI RIFERIMENTO: CCNL UNEBA

LIVELLO DI INQUADRAMENTO: 4S

REQUISITI D'AMMISSIONE

Per l'ammissione sono richiesti i seguenti requisiti.

Requisiti generali

- Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Inesistenza di condanne penali passate in giudicato comportanti lo stato di interdizione o misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;
- Età non inferiore a 18 (diciotto) anni;
- Idoneità alla mansione specifica di Operatore Socio Sanitario;

Requisiti specifici minimi

- Attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario ai sensi della Legge 845/1978, della Legge Regionale 10/1990 e della Legge Regionale 20/2001 o Titoli equipollenti indicati dalla Regione Veneto con le DGR 2230/02 e 3973/2002
- Attestati di qualifica di Operatore Socio Sanitario conseguiti presso altre Regioni rilasciato da enti formativi accreditati presso la Regione di conseguimento;

Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea è richiesto il possesso del titolo di studio equipollente a quello italiano. Detta equipollenza dovrà risultare da idonea certificazione rilasciata dalle competenti autorità.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine fissato per la presentazione della domanda.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione al presente avviso, redatta in carta semplice, va formulata direttamente sullo schema allegato al presente avviso, e deve essere indirizzata a: Direttore ASSP Cortina.

La candidatura va consegnata in busta chiusa con all'esterno indicata la seguente dicitura: **“candidatura selezione OSS”** indicando nome, cognome e indirizzo del candidato;

La domanda redatta secondo lo schema allegato A), può essere presentata, mediante:

- Consegna a mano presso l'ufficio amministrativo della ASSP Cortina, sito in Via della Difesa 12, - 32043 Cortina d'Ampezzo (BL), dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00;
- Invio con “raccomandata a/r” al succitato indirizzo;
- A mezzo PEC all'indirizzo asspcortina@pec.it con all'oggetto “candidatura selezione OSS”;

Il termine e le modalità di presentazione delle domande sono perentori, a pena dell'esclusione.

Qualsiasi sia la modalità di invio prescelta, la domanda dovrà pervenire al protocollo degli uffici amministrativi dell'ASSP Cortina **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 6 giugno 2025.**

Si specifica che per la data di presentazione della domanda faranno fede il timbro e data apposti dal protocollo degli uffici amministrativi dell'Azienda. Pertanto, in caso di spedizione postale, non farà fede la data e il timbro dell'Ufficio Postale. La previsione dell'invio di solo “raccomandata a/r” di fatto non impedisce arrivi tardivi della posta, per la quale peraltro l'Azienda declina ogni responsabilità.

Ai sensi dell'art. 39 del T.U. 28.12.2000 n 445, la firma in calce alla domanda (leggibile e per esteso) non è soggetta ad autentica.

I concorrenti sono tenuti ad allegare alla domanda, il curriculum professionale contenente i dati generali, i titoli professionali e di studio, gli incarichi svolti e quanto si ritenga utile alla fine della valutazione e selezione (compreso eventuali corsi di formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, primo soccorso e di addetto alla prevenzione incendi).

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, tutte le dichiarazioni contenute nella domanda (fac-simile) e nel curriculum vitae saranno ritenute utili ai fini della validità della domanda e per tanto non è obbligatorio allegare alcuna documentazione. In caso di assunzione si procederà alla richiesta di

regolarizzare le autocertificazioni prodotte e/o si procederà d'ufficio all'accertamento dei requisiti dichiarati.

I candidati saranno personalmente informati della eventuale esclusione dalla selezione; il luogo, la data e l'ora dello svolgimento della prova orale (o dell'eventuale preselezione) sarà comunicata ai candidati ammessi almeno 48 ore prima della stessa, a mezzo mail all'indirizzo obbligatoriamente espresso dal candidato. I candidati dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento, pena l'esclusione dalla prova di selezione.

Nella domanda i candidati dovranno esplicitamente dichiarare di accettare le regole previste dal presente avviso.

SELEZIONE E COMMISSIONE ESAMINATRICE

L'espletamento della selezione è affidato ad una Commissione di valutazione composta da tecnici esperti nei servizi afferenti alle mansioni previste per il profilo professionale richiesto.

La selezione prevede:

- Valutazione del curriculum;
- Prova orale

VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La Commissione ha a disposizione un massimo di 60 punti.

Il punteggio massimo attribuibile al curriculum è pari a 11

Il punteggio massimo attribuibile alla prova orale/pratica è pari a 49

Per l'attribuzione dei punteggi relativi alla valutazione del curriculum si procederà come segue:

- Verranno valutati i titoli professionali e formativi fino ad un massimo di 3 punti;
- Verrà valutata la formazione effettuata in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, primo soccorso e di prevenzione incendi (rischio elevato) in contesti analoghi a quelli previsti nel presente bando. La formazione in oggetto dovrà essere in corso di validità, in base alle normative vigenti, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande e potrà essere valutata con un massimo di 3 punti.
- Verrà valutata l'anzianità di servizio prestato in qualità di operatore socio sanitario nei cinque anni precedenti la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. Alla stessa potranno essere attribuiti fino al massimo di 5 punti. A tal fine il candidato dovrà presentare idonea dichiarazione attestante il possesso dei requisiti professionali previsti dal presente bando, le effettive mansioni svolte, i periodi lavorativi e il nominativo del datore di lavoro.

Nel corso della prova orale saranno verificate le conoscenze in merito alle seguenti materie:

- ◆ Competenze assistenziali (con assegnazione di massima di 24 punti);
- ◆ Conoscenza lavoro d'equipe (con assegnazione massima di 10 punti);
- ◆ Contenuti della Carta dei Servizi dell'Azienda Speciale Comunale ASSP Cortina, reperibile nel sito www.assp-cortina.it (con assegnazione massima di 5 punti);
- ◆ Normativa sicurezza sui luoghi di lavoro (con assegnazione massima di 5 punti);

- ◆ Sulla capacità di utilizzo degli strumenti informatici, con svolgimento di prova pratica (con assegnazione massima di 5 punti).

Saranno estromessi dalla graduatoria i candidati che non supereranno la soglia di 30 punti totali.

A parità di punteggio, l'ordine di inserimento nella graduatoria, avverrà con le seguenti precedenza:

- Dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- Al più giovane d'età.

Nell'ipotesi di ulteriore parità, la preferenza è stabilita dalla sorte, previa estrazione fatta dalla Commissione esaminatrice con due testimoni ad essa estranei.

L'assenza nella data e nell'ora stabilita per le prove (e per l'eventuale preselezione) sarà considerata come rinuncia al concorso, indipendentemente dalla causa dell'assenza, pur se essa non dipenda dalla volontà dei candidati.

La graduatoria avrà validità per 12 mesi a partire dalla data della sua pubblicazione nel sito internet istituzionale del Comune di Cortina d'Ampezzo e/o dell'Azienda.

L'ASSP Cortina si riserva di attingere ai nominativi in essa contenuti per assunzioni a tempo determinato o indeterminato a tempo pieno o part time.

L'avvio della procedura di assunzione avviene secondo l'ordine cronologico delle necessità individuate dalla società.

L'ASSP Cortina contatta il primo nominativo in lista (eventualmente a mezzo mail) specificando la natura economica e giuridica dell'offerta.

Trascorse 24 ore senza che il candidato abbia fatto pervenire il proprio assenso questi si intende rinunciario.

L'ASSP Cortina procede quindi contattando in questo modo i candidati ammessi alla graduatoria fino all'individuazione di un candidato disponibile all'assunzione.

In caso di rinuncia all'assunzione il candidato verrà estromesso dalla graduatoria.

Il candidato che rinuncia alla prosecuzione del servizio una volta instaurato il rapporto di lavoro, viene escluso dalla graduatoria.

L'ASSP Cortina si riserva la facoltà, senza che i candidati possano vantare diritti acquisiti, per legittimi motivi sopravvenuti, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso a suo insindacabile giudizio, nonché di non procedere ad alcuna assunzione anche a seguito di approvazione della graduatoria.

TRATTAMENTO DEI DATI DEI CANDIDATI

I dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di selezione cui si riferiscono con modalità, cartacee, elettroniche e telematiche e comunque nel rispetto

del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR, General Data Protection Regulation-Regolamento UE 2016/679).

RICHIESTA INFORMAZIONI

Per informazioni è possibile rivolgersi alla Direzione dell'ASSP Cortina e-mail:

direzione@assp-cortina.it

asspcortina@pec.it

Il Direttore
Dott. Cristian Viola



Allegato A)

Al Direttore

ASSP CORTINA

Via della Difesa, 12

32043 CORTINA D'AMPEZZO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente a _____ in Via _____

CAP _____ tel _____ Cell* _____

e-mail* _____

*campo obbligatorio

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per la costituzione di una graduatoria di idoneità per assunzioni nel profilo di

OPERATORE SOCIO SANITARIO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

(barrare i vari punti per i quali si dichiara)

- ☐ Di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui Vs. prot. n. _____ del _____ e di accettarne tutte le condizioni;
- ☐ Di essere cittadino italiano
- ☐ Di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____
- ☐ Di essere cittadino extracomunitario del seguente Stato _____ in possesso di regolare permesso di soggiorno: n. _____ rilasciato da _____ il _____
- ☐ Di aver compiuto i 18 anni di età;
- ☐ Di possedere l'idoneità alla mansione specifica di Operatore Socio Sanitario;
- ☐ Di non avere subito condanne penali passate in giudicato comportanti lo stato di interdizione o misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;

- ☐ Di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR, General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679) e successive modifiche ed integrazioni in materia di privacy;
- ☐ Di essere a conoscenza ed accettare la previsione dell'avviso circa le modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno la/le prove di selezione;
- ☐ Di aver conseguito la qualifica di OPERATORE SOCIO SANITARIO o titolo reso equipollente dalla normativa vigente, presso _____ il _____ autorizzato dalla Regione _____ con Provvedimento n. _____ del _____
- ☐ Di aver maturato n. _____ anni e n. _____ mesi di esperienza nella qualifica di addetto all'assistenza presso strutture residenziali e semiresidenziali per anziani o servizi domiciliari come di seguito specificato:

- ☐ Di aver effettuato i seguenti corsi di formazione obbligatoria:

- Primo soccorso	n. ore	_____	data	_____
- Prevenzione incendi alto rischio	n. ore	_____	data	_____
- Sicurezza sul lavoro	n. ore	_____	data	_____

Allega:

- Curriculum vitae
- Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Dichiara che l'indirizzo mail utile per le comunicazioni previste dall'avviso di selezione è il seguente:

Chiede che ogni eventuale comunicazione non rinvenibile sul sito sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

In caso di spedizione a mezzo posta elettronica, la sottoscrizione della domanda avverrà contestualmente al colloquio di selezione.