

# **A.S.S.A.P.**

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetrano**

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI , FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA TRIENNALE PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E PARZIALE DI :**

**• N. 1 COLLABORATORE AMMINISTRATIVO.**

E' indetta una selezione pubblica per soli titoli per la formazione di una graduatoria triennale per l'eventuale assunzione di n.1 (uno) Collaboratore Amministrativo Categoria B/3.

## **ART. 1**

### **Normative del concorso**

La selezione pubblica è effettuata per titoli ai sensi del Regolamento per l'ordinamento degli Uffici e dei Servizi dell'A.S.S.A.P. “M.A. Infranca – San Giacomo” di Castelvetrano nonché del :

- D. Lgs. n. 165 /2001 art. 35 comma IIIbis;
- Decreto Presidenziale della Regione Sicilia del 05 Aprile 2005.

E' garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti messi a concorso nonché per il trattamento sul lavoro , ai sensi della Legge. n. 125/1991.

L'A.S.S.A.P. a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di revocare, sospendere o prorogare il presente Avviso .

## **ART. 2**

### **Trattamento economico**

Al posto messo a selezione è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente Contratto Nazionale di Lavoro Comparto Regioni ed Autonomie Locali che comprende :

- Stipendio Annuo
- Tredicesima mensilità
- Indennità di Comparto
- Eventuale assegno per il nucleo familiare

# **A.S.S.A.P.**

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetro**

## **ART. 3**

### **Requisiti di partecipazione**

Per la partecipazione al concorso è previsto il possesso dei seguenti requisiti:

1. Cittadinanza italiana;
2. Idoneità fisica all'impiego;
3. Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
4. Non avere riportato condanne penali né di avere precedenti penali in corso;
5. Godimento dei diritti civili e politici;
6. Diploma di Scuola Secondaria di I°;
7. **Aver prestato almeno un anno di servizio, nella qualifica professionale di Collaboratore Amministrativo presso un Ente pubblico;**
8. Età non inferiore agli anni 21.

I requisiti sopra elencati debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando per la presentazione delle domande di partecipazione.

E' garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti messi a concorso nonché per il trattamento sul lavoro, ai sensi della Legge. n. 125/1991.

## **ART. 4**

### **Valutazione dei titoli**

Per la valutazione dei titoli e per la determinazione dei criteri verrà applicato:

- il Decreto Presidenziale della Regione Siciliana del 05 Aprile 2005.
- Costituisce titolo di preferenza aver svolto servizio presso l'Ente per un periodo non inferiore a mesi 6 (sei).

## **ART. 5**

### **Termine e modalità di presentazione delle domande di partecipazione**

Per partecipare alla selezione i concorrenti devono presentare apposita domanda di partecipazione, redatta esclusivamente sul modello predisposto dall'Ente (allegato "a").

Nella domanda di partecipazione i concorrenti, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- 1) Cognome e nome;

# A.S.S.A.P.

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetro**

- 2) Luogo e data di nascita;
- 3) Codice Fiscale;
- 4) Residenza;
- 5) Domicilio e recapito telefonico;
- 6) Il possesso dei requisiti di cui all'articolo 3 del presente avviso.

I concorrenti dovranno dichiarare, altresì, nella suddetta domanda, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, il possesso dei titoli di studio, dei titoli formativi attinenti al posto messo a concorso e dei servizi prestati presso un'I.P.A.B. e/o A.S.S.A.P., Enti Pubblici o Statali, utili ai fini della formazione della graduatoria di assunzione.

I candidati sono tenuti, inoltre, ad allegare alla suddetta domanda copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La domanda dovrà pervenire esclusivamente a mezzo raccomandata a/r alla segreteria dell'I.P.A.B. A.S.S.A.P. “M.A. Infranca – San Giacomo” P.zza Dante, 1 – 91022 Castelvetro (TP) **entro il trentesimo giorno** decorrente dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso all'Albo Pretorio del Comune di castelvetro, a pena d'esclusione. Qualora l'ultimo giorno utile per la ricezione della domanda cada in un giorno festivo il termine è prorogato alla successiva giornata lavorativa.

Ai fini dell'ammissione farà fede il timbro postale attestante la data di partenza della domanda di partecipazione. Tuttavia verranno escluse le domande che perverranno all'Ente **oltre il 15° giorno successivo alla data di scadenza del bando**. I concorrenti devono riportare sulla busta la seguente dicitura: **“Selezione pubblica, per soli titoli per la formazione di una graduatoria triennale per l'eventuale assunzione di n.1 (uno) Collaboratore Amministrativo.**

L'A.S.S.A.P. declina ogni responsabilità per la dispersione delle domande dovute ad eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione, la ricevuta in originale del pagamento della tassa di **€ 20,00** versata sul conto corrente bancario :

**Codice IBAN: IT 83 S 03019 81830 000 0 0000 0509** intestato A.S.S.A.P. “M.A.INFRANCA – SAN GIACOMO”, presso l'Istituto Bancario **Credito Siciliano filiale di Castelvetro**, con causale: “tassa selezione COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - CAT. B3”.

Tale tassa non è in alcun caso rimborsabile.

# **A.S.S.A.P.**

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetro**

## **ART. 6**

### **Formulazione della graduatoria**

La graduatoria verrà formulata da una Commissione Esaminatrice ,composta dal Segretario Direttore dell’Ente e da altri n. 2 componenti esterni esperti in materia, che sarà nominata dal Consiglio di Amministrazione dell’A.S.S.A.P. “M. A. Infranca – San Giacomo” con apposito provvedimento.

La commissione esaminatrice procederà alla valutazione dei punteggi applicando in via analitica i criteri di valutazione dei titoli di cui dal D. P. R. S. 05 Aprile 2005. Inoltre, ai sensi dell’art. 49 comma IV della L. R. n. 15 del 2004 l’Ente darà priorità ai candidati che vantano il requisito della minore distanza tra il luogo di svolgimento dell’attività e la propria residenza.

La graduatoria verrà pubblicata all'**Albo Pretorio on line del Comune di Castelvetro**.

Sarà formulata la graduatoria provvisoria che verrà affissa all’Albo Pretorio del Comune di Castelvetro per 8 otto giorni consecutivi al fine di dare l’ opportunità ai candidati di prenderne visione ed eventualmente presentare osservazioni ed opposizioni, che dovranno pervenire presso gli Uffici Amministrativi dell’Azienda entro e non oltre 10 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione della graduatoria.

Successivamente sarà approvata la graduatoria definitiva che verrà pubblicata all’Albo Pretorio del Comune di Castelvetro.

## **ART. 7**

### **Utilizzazione della Graduatoria**

La Graduatoria definitiva avrà validità triennale dalla data di pubblicazione della stessa e sarà utilizzata per l’assunzione di personale della stessa categoria e profilo professionale mediante stipula di contratti a tempo determinato e parziale, secondo le esigenze del servizio e nel rispetto delle norme contrattuali e legislative vigenti in materia, a partire dal primo posto utile e fatta salva la facoltà di conferire priorità ai candidati che vantano il requisito della minore distanza tra il luogo di svolgimento dell’attività e la propria residenza.

L’Ente comunicherà al candidato la proposta di assunzione.

L’eventuale rifiuto all’assunzione comporta la cancellazione dalla graduatoria.

Comporta, altresì, la cancellazione dalla graduatoria l’eventuale dimissione dal rapporto di lavoro.

# **A.S.S.A.P.**

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetrano**

L'Azienda si riserva di accertare la dichiarazione resa dai concorrenti in ordine al possesso dei requisiti previsti dal presente bando e dei titoli descritti dagli stessi nella domanda di partecipazione.

L'Azienda ha facoltà di accertare d'ufficio la veridicità di quanto dichiarato dai vincitori. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del succitato decreto n. 445/2000, in merito alle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, i vincitori decadranno dall'assunzione.

L'Ente comunicherà al candidato la proposta di assunzione. I vincitori dovranno assumere servizio entro il termine fissato nella lettera di assunzione. Qualora non producano uno o tutti i documenti richiesti o che senza giustificato motivo non assumano servizio alla data fissata, non si darà luogo alla stipulazione del contratto di lavoro e saranno dichiarati decaduti dalla graduatoria concorsuale.

## **ART. 8**

### **Pubblicazione del bando**

Il presente bando di selezione viene pubblicato integralmente all'Albo Pretorio del Comune di Castelvetrano onde consentire a tutti di prenderne visione.

## **ART. 9**

### **Esclusione dalla selezione**

L'esclusione dalla selezione viene disposta nei seguenti casi:

- La mancata sottoscrizione della domanda;
- La mancata indicazione dei dati anagrafici del concorrente;
- La mancata indicazione nella busta della specifica dicitura del concorso;
- la mancanza di uno dei requisiti riportati nell' articolo 3 del presente avviso;
- presentazione della domanda oltre il termine ultimo previsto dall' art. 5 dell'avviso;
- presentazione della domanda di partecipazione priva della ricevuta di versamento della  
tassa di selezione;
- presentazione della domanda di partecipazione priva della copia fotostatica di un valido  
documento di riconoscimento.

# **A.S.S.A.P.**

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetrano**

## **ART. 10**

### **Trattamento dei dati personali**

Ai sensi del art.10, comma 1°, della legge 31 dicembre 1996 n.675 i dati personali forniti da tutti i candidati saranno raccolti presso l'ufficio di segreteria dell'Ente e verranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente selezione. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

## **ART. 11**

### **Norme finali**

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si farà riferimento alle Leggi Statali e Regionali vigenti, nonché alle disposizioni contenute nel vigente Regolamento per l'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi dell'Ente e nel C.C.N.L. per il personale dipendente dalle amministrazioni del Comparto Regioni ed Autonomie Locali.

## **ART. 12**

### **Responsabile del procedimento**

Responsabile del Procedimento in ordine alla regolarità formale del presente avviso è il Segretario –Direttore dell'A.S.S.A.P. “M. A. Infranca – San Giacomo” di Castelvetrano.

## **ART. 13**

### **Allegati**

Si allega, al presente avviso, sotto lettera “a”, per farne parte integrante e sostanziale, il modello di domanda di partecipazione.

**Castelvetrano, 18 novembre 2014**

**IL SEGRETARIO**

**F.to Geom. Bartolomeo Li Vigni**

**A.S.S.A.P.**  
Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona  
**“M. A. Infranca – San Giacomo”**  
P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094  
**Castelvetro**

Allegato “a”

SPETT.LE A.S.S.A.P.

**“M. A. INFRANCA – SAN GIACOMO”**

P.zza Dante, n.1  
91022 CASTELVETRANO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI,  
FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA TRIENNALE PER  
L’EVENTUALE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E PARZIALE DI N. 1  
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CAT. B/3.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, quanto segue:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per soli titoli per la formazione di una graduatoria triennale per l’eventuale assunzione di n.1 (uno) Collaboratore Amministrativo Categoria B/3 **Collaboratore Amministrativo.**

Al tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, nella consapevolezza che la legge sanziona le

# A.S.S.A.P.

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetro**

dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza di uno dei paesi membri dell'unione Europea;
- b) Di essere idoneo/a all'impiego, con esenzione da difetti fisici che possano influire sul rendimento del servizio;
- c) Di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- d) di non aver riportato alcuna condanna penale;
- e) di non aver procedimenti penali in corso;
- f) di essere iscritto /a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ );
- g) **di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria di I grado;**
- h) di aver svolto **un anno di servizio, nella qualifica professionale di Collaboratore Amministrativo, presso l'Ente Pubblico \_\_\_\_\_**  
**\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_**  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, di essere in possesso alla data di pubblicazione del bando di selezione pubblica per titoli per la formazione di una graduatoria triennale per l'eventuale assunzione di n.1 (uno) Collaboratore Amministrativo Categoria B/3 dei seguenti titoli utili ai fini della formazione della medesima graduatoria previsti dal D. P. R .S 05 Aprile 2005 e di seguito elencati:

## Titoli di studio:

1	Titolo di studio richiesto per l'ammissione (specificare data, luogo di conseguimento e voto)
2	Altri Titoli di studio diversi da quello richiesto per l'ammissione (specificare data, luogo di conseguimento e voto)



# A.S.S.A.P.

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetro**

## Titoli formativi

1	Corsi con attestazione di superamento di esami finali organizzati da Enti dello Stato o della Regione o legalmente riconosciuti e non inferiori a mesi tre (specificare descrizione del corso, denominazione ente, durata in mesi e data superamento esami finali)

## Servizi prestati presso Enti Pubblici

1	Servizi prestati in qualifica professionale di Collaboratore Amministrativo ( specificare l’Ente, profilo professionale e periodo di servizio )

2	Servizi prestati in qualifica professionali immediatamente inferiore al posto messo a concorso ( specificare l’Ente, profilo professionale e periodo di servizio )

# A.S.S.A.P.

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona

**“M. A. Infranca – San Giacomo”**

P.zza Dante, 1 – tel. fax 0924 – 44094

**Castelvetro**


## SERVIZIO MILITARE

1	Servizio militare espletato (specificare durata in mesi e dove è stato svolto)

## Preferenze:

1	Ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 15 MARZO 1997 N. 127 e successive modifiche ed interpretazioni , a parità di punteggio , è preferito il candidato di più giovane età.
---	--

Allega alla presente:

- 1) originale o copia della ricevuta comprovante il pagamento di € 20,00 quale tassa di partecipazione;
- 2) copia del documento di riconoscimento in corso di validità

**Luogo, data**

**FIRMA**

-----

-----