

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER L'ASSEGNAZIONE ALLA CASA
CIRCONDARIALE DI TRENTO
RISERVATA AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO
DELL'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DI TRENTO
APPARTENENTE ALLA CAT. D, PROFILO PROFESSIONALE
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE**

In esecuzione della determinazione del Sostituto della Direttrice del Dipartimento risorse umane n. 41/2023 del 09 gennaio 2023 è indetta **selezione interna, riservata a personale dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento, appartenente alla categoria D, profilo professionale Collaboratore professionale sanitario – infermiere, per l'assegnazione alla Casa circondariale di Trento, con diritto di precedenza delle persone inserite nella graduatoria di mobilità volontaria tra sedi per la sede di Trento, secondo l'ordine di collocazione nella medesima graduatoria**, in applicazione del D.P.P. 4 luglio 2013, n. 11-113/Leg (Regolamento concernente la mobilità volontaria interna del personale dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari) e delle Deliberazioni del Direttore Generale n. 503 del 4 ottobre 2013 (Individuazione degli ambiti territoriali) e n. 412 del 20 ottobre 2015 (Approvazione delle linee guida operative per la gestione delle domande di mobilità volontaria).

LA CASA CIRCONDARIALE DI TRENTO AFFERISCE, PER QUANTO RIGUARDA L'ASSISTENZA SANITARIA, ALLA STRUTTURA SEMPLICE SANITÀ CARCERARIA DEL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - DISTRETTO NORD.

Scadenza del termine per la presentazione delle domande:

ORE 12:00 - GIORNO 08 FEBBRAIO 2023

REQUISITI

- inquadramento a tempo indeterminato presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento nel profilo professionale di Collaboratore professionale sanitario – infermiere - cat. D alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda;
- non avere limitazioni alle specifiche mansioni richieste al profilo professionale a selezione;

Il candidato privo dei suddetti requisiti non sarà ammesso a sostenere il colloquio.

CONTENUTO DELLA DOMANDA

La domanda, redatta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, deve contenere:

- a) nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza ed eventuale diverso recapito, recapiti telefonici ed indirizzo di posta elettronica presso il quale verranno inviate Tutte le comunicazioni relative alla presente procedura tramite la casella istituzionale di posta elettronica del Servizio Acquisizione e Sviluppo. L'Amministrazione non risponde per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione dell'indirizzo di posta elettronica da parte del candidato oppure da una mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
- b) la dichiarazione puntuale del possesso di tutti i requisiti prescritti;
- c) l'eventuale richiesta degli ausili necessari per sostenere le prove d'esame, ai sensi della legge provinciale 10 settembre 2003, n. 8 e ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, nonché la richiesta di tempi aggiuntivi per sostenere le prove. I candidati dovranno allegare - in originale o in copia autenticata - certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico (la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare);
- d) l'eventuale dichiarazione del possesso di titoli di preferenza, a parità di valutazione, di cui all'allegato PREFERENZE al presente bando (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati; la dichiarazione non supportata dalla documentazione medica dove necessaria non è valutabile);

Alla domanda deve essere allegato un **curriculum vitae**, aggiornato e completo che sarà utilizzato dalla Commissione esaminatrice, in sede di prova orale, per la valutazione dell'attitudine e della professionalità del candidato con riferimento alle attività che è chiamato a svolgere.

TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
--

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade alle **ore 12.00 del giorno 08 FEBBRAIO 2023.**

La domanda è redatta in carta semplice, utilizzando preferibilmente il modello scaricabile dal sito aziendale www.apss.tn.it sezione "concorsi".

La domanda deve essere datata e firmata e presentata secondo le modalità di seguito indicate:

- qualora **consegnata a mano**, la domanda va datata e firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione;
- qualora **spedita via PEC**, alla domanda datata e firmata dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.

La domanda e la documentazione allegata possono essere:

- **consegnate direttamente** entro le ore 12:00 del giorno di scadenza per la presentazione della domanda presso: Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Servizio Acquisizione e Sviluppo – Via Degasperi n. 79 - 38123 Trento;

oppure

- spedite, entro le ore 12.00 del giorno di scadenza, **tramite Posta Elettronica Certificata (PEC)** personale del candidato esclusivamente all'indirizzo apss@pec.apss.tn.it Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura, l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuato all'indirizzo di posta elettronica certificato sopra indicato, o l'invio tramite PEC intestate ad altre persone fisiche o giuridiche.

La domanda dovrà essere datata, firmata e scansionata in formato PDF. Alla domanda dovranno essere allegati, in formato PDF, un curriculum vitae e la copia di un documento di identità. Si raccomanda di specificare nell'oggetto della e-mail il riferimento alla presente procedura. Qualora la documentazione richiesta sia contenuta in più file PDF, si raccomanda di denominare ciascun file (es. domanda di partecipazione, curriculum vitae, documento di identità), di non zippare i file, di non superare i 20 MB per e-mail (se necessario si invita ad effettuare più trasmissioni). Si precisa che i documenti che giungeranno con modalità non conformi alle presenti disposizioni (in altri formati o file compressi o superiori ai 20 MB) saranno restituiti al mittente e non saranno protocollati.

Ai fini dell'ammissione nel caso di spedizione da casella PEC farà fede la data dell'invio della PEC; in mancanza farà fede la data di acquisizione al protocollo aziendale.

COLLOQUIO

L'assegnazione è subordinata ad una verifica di idoneità effettuata attraverso colloquio che si svolgerà presso la sede dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – via Degasperi, 79 – Trento, il giorno **16 febbraio 2023 ore 09.00 – sala Arancio, piano seminterrato** *(le modalità di accesso all'area e l'eventuale convocazione oraria individuale saranno pubblicati nel Piano Operativo entro il 10 febbraio sul sito aziendale).*

La pubblicazione del diario costituisce formale convocazione dei candidati e pertanto non saranno effettuate comunicazioni personali.

Per consentire la valutazione della professionalità si chiede al candidato di produrre in allegato alla domanda il proprio curriculum formativo e professionale.

Per la valutazione del colloquio la Commissione esaminatrice dispone di **30 punti; per ottenere l'idoneità al posto da ricoprire è necessario conseguire un punteggio non inferiore a 21 punti.**

In caso di giudizio di inidoneità, la Commissione fornisce al candidato le indicazioni del percorso formativo/professionale da seguire per acquisire le competenze necessarie. Per i due anni successivi, il candidato inidoneo non può essere valutato per il trasferimento su posti con le medesime caratteristiche.

L'esito del colloquio è pubblicato sul sito internet dell'Azienda.

COMMISSIONE

La commissione esaminatrice è così composta:

Presidente:

PAOLA STENICO – Direttrice f.f. dell’UO Direzione delle Professioni Sanitarie del Dipartimento Cure primarie, o suo delegato.

Componenti:

CRISTINA MICHELI – Collaboratore professionale sanitario esperto – infermiere, PO gestionale Coordinatrice del personale e dei processi assistenziali nella Casa circondariale di Trento o un suo delegato;

STEFANO TOCCOLI – Collaboratore professionale sanitario esperto – infermiere, P.O. gestionale Cure Intermedie o un suo delegato.

Le funzioni di segretario sono svolte da un dipendente scelto dal Direttore del Servizio Acquisizione e Sviluppo tra personale comunque in servizio presso l’Azienda, inquadrato in categoria pari o superiore a C.

CARATTERISTICHE E ORARIO DI LAVORO

L’attività prevista è articolata su 2 turni nell’arco temporale che va dalle ore 07.00 fino al massimo alle ore 22.00.

A COLORO CHE PRESENTERANNO DOMANDA L’AZIENDA GARANTISCE INOLTRE:

- l’erogazione dell’indennità spettante al personale infermieristico nei servizi di malattie infettive (art. 79 CCPL 11.6.2007);
- l’erogazione della quota aggiuntiva relativa all’assegno studio per corsi di formazione e aggiornamento professionale *ex lege* 135/1990.

GRADUATORIA

L’Azienda forma la graduatoria finale tenendo conto del diritto di precedenza delle persone inserite nella graduatoria di mobilità volontaria per la sede di Trento: per dette persone l’ordine di collocazione è quello della graduatoria di mobilità.

Sarà data inoltre precedenza nell’assunzione ai candidati in graduatoria che siano già esentati dal turno notturno.

La commissione predispone la graduatoria di merito secondo il voto conseguito nel colloquio con l’osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dalla normativa vigente (allegato PREFERENZE). In caso di permanenza di parità, la preferenza è data al genere meno rappresentato nel profilo professionale di Collaboratore professionale sanitario – infermiere che è il genere maschile.

A parità di genere la preferenza è determinata nell’ordine:

- a) all’aver prestato servizio di maggior durata nella presente Azienda e/o in altre amministrazioni pubbliche;
- b) dal più giovane d’età;
- c) dal maggior punteggio o valutazione conseguiti per il rilascio del titolo di studio richiesto per l’accesso.

La graduatoria finale è pubblicata sul sito internet aziendale, rimane vigente per **un anno** dalla data della sua approvazione.

Non è consentita l'uscita di più di due persone dal medesimo Servizio/U.O. salvo specifica autorizzazione del Servizio per le professioni sanitarie competente.

Per informazioni rivolgersi a
Servizio Acquisizione e sviluppo – Ufficio Selezioni tel. 0461/904085-92-95-96

Trento, 09 gennaio 2023

IL SOSTITUTO DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
(DOTT. LUCA GHERARDINI)

Allegato PREFERENZE

TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO

- 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 NONCHE' 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 VEDОВI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA
- 14) I GENITORI VEDОВI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- 15) I GENITORI VEDОВI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI 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 SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO, PER NON MENO DI UN ANNO, PRESSO L'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DI TRENTO, PURCHE' NON ABBIANO SUBITO SANZIONI DISCIPLINARI NEI DUE ANNI ANTECEDENTI LA DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA
- 18) NUMERO DEI FIGLI A CARICO SENZA REDDITO PROPRIO (specificarne nel modello di domanda cognome, nome, luogo e data di nascita)
- 19) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI

- occorre produrre certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.

20) I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA
DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA

Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia.

Spett.le
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Ufficio concorsi – Stanza 41
Via Degasperi, 79
38123 TRENTO (TN)

Il/La sottoscritto/a															
nato/a a prov il															
residente in via n.															
C.A.P. città.....prov.....															
Domicilio (se diverso dalla residenza):															
via n.															
C.A.P. città.....prov.....															
numero telefono.....numero cellulare.....															
CODICE FISCALE:															

C H I E D E

di partecipare alla selezione interna per l'assegnazione alla Casa circondariale di
Trento

RISERVATA AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO
DELL'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DI TRENTO
APPARTENENTE ALLA CAT. D, PROFILO PROFESSIONALE
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE

e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA DI:

Requisito d'ammissione

essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento nel profilo professionale di Collaboratore professionale sanitario – INFERMIERE – cat. D;

☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)

prestare attualmente servizio in qualità di Collaboratore professionale sanitario – infermiere – cat. D - presso:
.....
dal

TITOLI DI PREFERENZA

(sono presi in considerazione solo in caso di parità di punteggio in graduatoria)

essere in possesso di uno o più titoli di preferenza di cui all' Allegato A) del bando di concorso

☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI indicare quali

.....;
(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati – la dichiarazione non supportata dalla eventuale documentazione prevista non è valutabile)

Per il punto 18, figli a carico senza reddito proprio, specificarne cognome, nome, luogo e data di nascita:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

di aver prestato servizio in qualità di **dipendente di una pubblica amministrazione con rapporto di lavoro subordinato**, per i seguenti periodi:

DAL giorno/mese/anno	AL giorno/mese/anno	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CON INDIRIZZO
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov

		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov

(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

indicare l'**indirizzo di posta elettronica** presso il quale verrà effettuata ogni comunicazione relativa alla presente procedura come previsto dal bando di concorso:

.....

L'Amministrazione non risponde per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione dell'indirizzo di posta elettronica da parte del candidato oppure da una mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Allega alla presente domanda:

- ☐ curriculum vitae aggiornato e completo;
- ☐ copia di un documento d'identità (se spedita).

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e negli eventuali documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

In caso di spedizione dovrà essere allegata copia di un documento di identità personale in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO

Documento d'identità _____

TIMBRO

IL FUNZIONARIO ADDETTO
