

ASP
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DI POTENZA

BANDO DI PARTECIPAZIONE

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, in attuazione della delibera di Giunta Regionale di Basilicata n° 498 del 17.04.2015 e in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° 318 del 22.05.2015 ha attivato i Corsi base di formazione per **OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)** di cui all'art. 4 punto 1 lettera a) della D.G.R. n. 654/02, finalizzati all'acquisizione dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, validi su tutto il territorio nazionale.

I posti attivati sono pari a 90 (n° 30 Ambito di Venosa - n° 30 Ambito di Potenza e n° 30 Ambito di Lagonegro)

Il Corso ha una durata annuale di 1000 ore di cui:

- n° 200 ore di formazione teorica basilare;
- n° 250 ore di formazione teorica professionalizzante;
- n° 100 ore di esercitazione/stages;
- n° 450 ore di tirocinio guidato nelle aree sanitarie, sociale e socio-sanitario.

Le 3 sedi del corso sono:

- 1. Venosa**, con svolgimento del tirocinio anche presso il presidio ospedaliero unificato di Melfi-Venosa e nelle restanti strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Venosa;
- 2. Potenza**, con svolgimento del tirocinio anche presso il presidio ospedaliero di Villa D'Agri e nelle restanti strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Potenza;
- 3. Lagonegro**, con svolgimento del tirocinio anche presso gli ospedali riuniti del Lagonegrese, presso l'Ospedale di Chiaromonte e nelle restanti strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Lagonegro.

FINALITA' DEL CORSO:

far acquisire all'operatore una formazione professionale indirizzata a:

- soddisfare i bisogni primari della persona nell'ambito delle proprie aree di competenze sia nel contesto sanitario che sociale;
- favorire il benessere e l'autonomia dell'utente dei Servizi Sanitari e Sociali;
- acquisire competenze in:
 - a. assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero;
 - b. intervento igienico - sanitario di carattere sociale;
 - c. supporto gestionale, organizzativo e formativo

REQUISITI DI ACCESSO

Per l'accesso al Corso di formazione sono richiesti i seguenti requisiti:

- possesso del diploma della scuola dell'obbligo (i titoli conseguiti nei paesi della Unione Europea o nei paesi extracomunitari dovranno essere corredati di traduzione ufficiale in lingua italiana, integrata dalla dichiarazione di valore, in stesura originale o copia autenticata, rilasciata dall'Autorità diplomatica o Consolare competente, o dalla rappresentanza italiana competente per territorio nel paese di origine, da presentare tassativamente entro la data di scadenza del bando pena l'esclusione);
- compimento del diciassettesimo anno di età alla data di presentazione della domanda di iscrizione al Corso (le domande dei candidati di età compresa tra 17 e 18 anni, dovranno essere sottoscritte da chi ne esercita la potestà genitoriale).

MODALITA' DI SELEZIONE

Nel caso in cui le richieste di ammissione dovessero essere eccedenti rispetto al numero dei posti prefissati, si procederà alla compilazione di una graduatoria sulla base dei seguenti parametri e punteggi:

- 1) titolo di studio Max punti 10
- 2) titoli di servizio Max punti 30
- a) titoli di studio: diploma di istruzione di secondo grado conseguito
- con votazione fino a 42 ovvero 70 = punti 4;
 - con votazione da 43 ovvero 71 fino a 48 ovvero 80 = punti 6;
 - con votazione da 49 ovvero 81 fino a 54 ovvero 90 = punti 8;
 - con votazione da 55 ovvero 91 fino a 60 ovvero 100 = punti 10;
- b) titoli di servizio:
- servizio prestato in qualità di **Operatore Tecnico addetto all'Assistenza**, in possesso dell'attestato di formazione di cui al DM 26.07.1991 n. 295, ovvero servizio prestato in qualità di **Ausiliario Socio - Assistenziale** in possesso del titolo rilasciato ai sensi della L. n. 845/78: punti 0,50 per mese o frazione superiore a giorni 15 presso le Aziende Sanitarie, le strutture sanitarie private accreditate, ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;
 - servizio prestato in qualità di **Ausiliario Specializzato** punti 0,25 per mese o frazione superiore a giorni 15 presso le strutture di cui al comma precedente, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali.

La graduatoria sarà redatta sul complessivo della somma dei punteggi attribuiti.

Al termine della selezione verrà redatta una graduatoria finale per ogni sede di corso sulla base dei punteggi sopra indicati. Tale graduatoria sarà pubblicata sull'albo on line dell'ASP sul sito internet: www.aspbasilicata.it ed avrà a tutti gli effetti valore di notifica.

Ai candidati ammessi sarà data comunica-

zione a mezzo posta elettronica all'indirizzo mail indicato nella domanda di partecipazione ovvero tramite telefono.

A parità di punteggio l'ammissione al Corso avviene in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più giovane di età.

In caso di rinuncia di uno o più candidati si procederà allo scorrimento della graduatoria.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La domanda in carta semplice per la partecipazione al Corso deve essere scritta on-line accedendo alla pagina web: <http://www.aspbasilicata.net/azienda-sanitaria/corsi-oss> quindi deve essere stampata, firmata e con gli allegati messa in busta chiusa e presentata o spedita all'ASP nei modi di cui si dirà più avanti. La domanda deve contenere:

- 1 - dati anagrafici, residenza/domicilio, codice fiscale, telefono, cittadinanza, eventuali condanne penali o procedimenti penali in corso, dichiarazione privacy; indirizzo mail
- 2 - dichiarazione del possesso dei requisiti di accesso;
- 3 - copia allegata, **a pena di esclusione**, di un documento di identità in corso di validità;
- 4 - eventuali certificazioni allegate relative al titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado e di servizio (in qualità di **ausiliario specializzato e/o di operatore tecnico addetto all'assistenza o ausiliario socio-assistenziale**, specificando la data iniziale e finale dell'attività prestata e la tipologia del rapporto di lavoro - tempo determinato/indeterminato - tempo pieno/parziale-), prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000. Non saranno presi in considerazione altri titoli di servizio se non quelli espressamente sopra riportati.

La domanda deve essere indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza via Torraca n. 2 - 85100 Potenza e trasmessa a mezzo

raccomandata AR, o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo entro 30 giorni successivi alla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata; la domanda di partecipazione unitamente agli allegati deve pervenire in busta chiusa, recante sul frontespizio cognome e nome del mittente, comprensivo di indirizzo, e la dicitura "Partecipazione Selezione Corso O.S.S.". Si precisa che i candidati dovranno indicare la sede prescelta per la frequenza del corso; **a pena di esclusione è possibile fare una sola domanda nella quale dovrà essere indicata soltanto una sede tra Venosa, Potenza o Lagonegro.**

Il recapito della domanda per posta rimane ad esclusivo rischio del mittente, per cui l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza non assumerà responsabilità alcuna qualora per qualsiasi motivo non venga recapitata in tempo utile.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno non festivo. Si considerano utilmente prodotte le domande **spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Saranno escluse le domande di partecipazione al corso trasmesse a mezzo posta ordinaria.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

I titoli allegati alla domanda devono essere prodotti in originale o copia autentica ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

Ai sensi di detto D.P.R. è consentito agli aspiranti allegare i documenti in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di notorietà (esente da bollo) riguardante la conoscenza del fatto che le copie allegate, debitamente numerate e siglate, sono conformi all'originale.

La suddetta dichiarazione può essere apposta anche in calce alla copia del documento. Nell'autocertificazione devono essere descritti analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione del titolo autocertificato. Qualora il titolo autocertificato non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali per la sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive attestanti i titoli valutabili verranno accettate solo se redatte in modo conforme a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.

In applicazione del nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD), le domande di ammissione potranno essere inviate anche tramite casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), intestata al candidato - esclusivamente in un unico file formato PDF - al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza": protocollo@pec.aspbasilicata.it

AMMISSIONE DEFINITIVA

L'ammissione definitiva alla partecipazione al Corso è subordinata:

- all'accertamento sanitario di idoneità da parte del medico competente allo svolgimento delle funzioni previste dal profilo professionale dell'Operatore Socio Sanitario;
- al versamento in unica soluzione della quota di iscrizione di **Euro 1000,00 (Mille).**

La copia del versamento, effettuato con le modalità che saranno comunicate al momento dell'ammissione, dovrà essere presentata all'Ufficio Formazione Territoriale entro 3 gg. dalla data della predetta comunicazione di partecipazione al corso. **La mancata consegna della ricevuta nei termini sopra indicati equivarrà a rinuncia.**

La stessa vale come accettazione alla frequenza, ed in caso di rinuncia prima dell'inizio del corso la quota versata sarà restituita solo se il posto vacante sarà stato occupato da un altro corsista (la misura del rimborso sarà pari all'80% o 90% rispettivamente se è già stato rilasciato o meno il certificato di idoneità da parte del medico competente ASP); a corso avviato la quota di iscrizione non sarà restituita in nessun caso.

In caso di mancato versamento, o di mancata consegna della ricevuta nei termini sopra indicati, senza ulteriore comunicazione, si procederà allo scorrimento della graduatoria.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Si precisa che i motivi di esclusione sono:

1. mancato possesso dei requisiti di accesso;
2. assenza di un documento di identità in corso di validità;
3. domanda effettuata a più sedi di corso oppure unica domanda con l'indicazione di più sedi di corso;
4. trasmissione della domanda a mezzo posta ordinaria;
5. domanda pervenuta oltre i limiti di tempo previsti dal bando;
6. domanda non firmata.

Per ogni altra informazione gli interessati potranno rivolgersi ai seguenti numeri telefonici 0971 310533, 0973 49959, 0972 39453.

Il Responsabile del Procedimento è il Dr. Paolo Viola, Tel 0971310533, Fax 0971310516, [mail. paolo.viola@aspbasilicata.it](mailto:paolo.viola@aspbasilicata.it).

Il presente bando e il form per la domanda on-line sono disponibili sul sito web aziendale all'indirizzo <http://www.aspbasilicata.net/azienda-sanitaria/corsi-oss>.

Potenza, lì 28/05/2015

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni B. Bochicchio