



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali**

**UOC Gestione Giuridica e Sviluppo Organizzativo**

U. O. "Acquisizione risorse umane"

Via Pindemonte, 88

90129 PALERMO

### Avviso pubblico straordinario del 22/11/2019

Questa Azienda deve procedere al conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato di Assistente Amministrativo Ctg C (**sino al 30/06/2020 eventualmente prorogabile per ulteriori mesi sei nel rispetto delle direttive dell'Assessorato Regionale della Salute**) presso la sede dell'U.O.S. Cure Primarie di Lampedusa (Poliambulatorio)

I candidati interessati dovranno far pervenire la propria disponibilità per l'accettazione dell'incarico entro 8 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale e precisamente entro le ore 14,00 (del 29/11/2019) inoltrando la relativa istanza, esclusivamente come da modello Allegato "1", all'indirizzo di posta certificata ([concorsi@pec.asppalermo.org](mailto:concorsi@pec.asppalermo.org)) o di posta elettronica: [mobilita@asppalermo.org](mailto:mobilita@asppalermo.org) o a mezzo Fax- 0917033951.

Si rende noto che:

- il candidato che dà la propria disponibilità per l'attribuzione dell'incarico che non si presenta per la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro nella data stabilita dall'ASP a seguito di apposita convocazione dovrà corrispondere alla Amministrazione a titolo di penale un'indennità pari a 15 giorni di retribuzione; Analogamente dovrà corrispondere detta penale il candidato che non assuma servizio nella data stabilita nel contratto individuale di lavoro o dovesse rinunciare prima di prendere servizio, così come previsto dal Regolamento, approvato con deliberazione n. 726 del 30.07.2012 e s.m.i; Detta penale dovrà essere corrisposta mediante versamento sul c/c postale n. 19722909 intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo- Servizio Tesoreria- completa di causale di versamento;
- saranno archiviate le disponibilità formulate in modo difforme al citato modello Allegato "1" ed inviate con modalità diverse da come suindicato, senza che gli interessati possono vantare alcun diritto e pretesa;
- non saranno prese in considerazione disponibilità che perverranno successivamente alla data di scadenza suddetta data ed orario (**29/11/2019**) ore 14,00, salvo i casi di assenza di altre disponibilità entro il predetto termine.



**POTRANNO PARTECIPARE COLORO CHE SONO IN POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PRESCRITTI DAL D.P.R. N.220 DEL 27 MARZO 2001**

**Al presente avviso potrà partecipare anche il personale EX LSU contrattualizzato in servizio presso questa Azienda che per lo svolgimento del predetto incarico sarà posto in aspettativa . Il suddetto personale ha priorità nel conferimento dell'incarico de quo rispetto ai candidati esterni.**

*A) REQUISITI GENERALI*

1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Sono altresì applicate le disposizioni della Legge n. 97/2013;

2) Idoneità fisica all'impiego: il relativo accertamento sarà effettuato, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, prima dell'immissione in servizio, dall'Azienda Unità Sanitaria Locale o dall'Azienda Ospedaliera. Il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26, comma 1, del D.P.R. n. 761/79, è dispensato dalla visita medica.

Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge 15 maggio 1997, n. 127, recepita con legge regionale 7 settembre 1998, n. 23, la partecipazione al concorso non è più soggetta a limiti di età, fermi restando i limiti previsti dal vigente ordinamento per il collocamento a riposo di ufficio.

**B) REQUISITI SPECIFICI**

- Diploma di istruzione secondaria di secondo grado;

i candidati interessati dovranno la propria disponibilità per l'accettazione dell'incarico in questione entro 8 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale e precisamente entro le (**ore 14,00 del 29/11/2019**) inoltrando la relativa istanza, **esclusivamente come da modello Allegato "1"**, all'indirizzo di posta certificata (**concorsi@pec.asppalermo.org**) o di posta elettronica: **mobilita@asppalermo.org**

Trattandosi di esigenza straordinaria ed improcrastinabile, l'avviso sarà utilizzato solo ed esclusivamente per le competenze della suddetta sede senza possibilità alcuna di successivo trasferimento, non è prevista alcuna indennità aggiuntiva per sede disagiata.

Nel caso di più disponibilità sarà formulata apposita graduatoria, **da valere esclusivamente per il conferimento del citato incarico**, ai sensi del DPR n. 220/01 , conseguentemente gli interessati dovranno inviare oltre alla istanza di disponibilità secondo il citato modello Allegato "1", la dichiarazione di atto di notorietà, come da **Allegato "2"** attestante i requisiti generali e specifici di ammissibilità, nonché eventuali titoli, in autocertificazione, ai fini della formulazione della graduatoria.

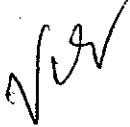
La durata degli incarichi è fino al **30/06/2020**, **eventualmente prorogabili per ulteriori mesi sei nel rispetto delle Direttive dell'Assessorato Regionale della Salute**, significando che lo stesso potrà cessare anche prima di detta durata per assegnazione di personale a qualsiasi



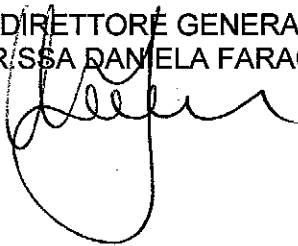
titolo ovvero per particolari esigenze dell'Azienda senza che gli interessati possano vantare alcun diritto o pretesa.

L'Azienda si riserva di revocare il presente avviso per esigenze organizzative senza che i candidati possano vantare alcun diritto e ciò alla luce delle stabilizzazioni di cui al D. Lgs. n. 75/2017.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DR.SSA NORA VIRGA



IL DIRETTORE GENERALE  
DR.SSA DANIELA FARAONI





**UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE IL PRESENTE FAC-SIMILE**

**(SARANNO ARCHIVIALE ISTANZE FORMULATE IN MODO DIFFORMI ED INVIATE CON MODALITA' DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEL PRESENTE AVVISO)**

Al Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo  
Organizzativo e Affari Generali  
ASP- Palermo

Oggetto: Disponibilità accettazione incarico a tempo determinato.

Il sottoscritto..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
Via.....n. ....  
C.F.....

avendo preso visione dell'avviso del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pubblicato sul sito internet di codesta Azienda, comunica la propria disponibilità all'accettazione dell'incarico a tempo determinato di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CTG C presso la seguente sede: U.O.S. CURE PRIMARIE DI LAMPEDUSA (POLIAMBULATORIO)

Il sottoscritto è consapevole che qualora non si dovesse presentare per la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro nella data stabilita dall'ASP a seguito di apposita convocazione dovrà corrispondere alla Amministrazione a titolo di penale un'indennità pari a 15 giorni di retribuzione; Analogamente, il sottoscritto dovrà corrispondere detta penale qualora non dovesse assumere servizio nella data stabilita nel contratto individuale di lavoro o dovesse rinunciare prima di prendere servizio, così come previsto dal Regolamento, approvato con deliberazione n. 726 del 30.07.2012. e s.m.i. Detta penale verrà versata sul c/c postale n. 19722909 intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo- Servizio Tesoreria- completa di causale di versamento.

Il sottoscritto fa presente di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa avverrà esclusivamente per email e/o telefonicamente ed a tal fine indica di seguito i relativi dati: PEC ..... - tel..... - cell. ....

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Con Osservanza

\_\_\_\_\_  
( firma leggibile)





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. n. 445/00)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... a ..... e residente in ..... via  
....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali  
previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del  
28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle  
dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della  
dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

- 01) di essere in possesso della Cittadinanza Italiana ( ovvero, precisare il requisito sostitutivo)( a);
  - 02) di essere residente in Via.....n. ....cap. ....;
  - 03) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... ( ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
  - 04) di avere/non avere riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ( rendere la dichiarazione che interessa);
  - 05) di non avere procedimenti penali in corso ovvero di avere procedimenti penali pendenti specificando in quest'ultimo caso la tipologia onde poter mettere in condizione l'azienda sulla possibilità di assunzione ( rendere fra le due dichiarazioni quella che interessa);
  - 06) di essere in possesso del seguente titolo di studio..... conseguito nell'anno scolastico ..... presso ..... di .....
  - 07) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
  - 08) che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente .....(solo per i candidati di sesso maschile);
  - 09) di non avere mai prestato servizio, con rapporto di impiego, presso Pubbliche Amministrazioni ovvero, di avere prestato o di prestare servizio, con rapporto di pubblico impiego, presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (c):  
..... in qualità di ..... dal ..... al .....;  
..... in qualità di ..... dal ..... al .....;  
..... in qualità di ..... dal ..... al .....;  
..... in qualità di ..... dal ..... al .....;
  - 10) di non essere stato dichiarato dispensato o decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
  - 11) di essere consapevole che la graduatoria che sarà formulata a seguito del presente avviso pubblico del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ha validità esclusivamente per il conferimento degli incarichi di cui al presente avviso;
  - 12) di accettare le condizioni previste in materia di pubblico impiego presso le Aziende Sanitarie dalla vigente normativa, incluse quelle concernenti divieti o limitazioni al libero esercizio della professione e di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;
  - 13) di autorizzare codesta azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/ 2003 e s.m.i., finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;
- Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega:
- n° .....( d) documenti ( in autocertificazione o fotocopia autocertificata) ;
  - curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato;
  - fotocopia avanti-retro del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Con Osservanza

\_\_\_\_\_  
( firma per esteso)

**Note:**

- (a) i cittadini non italiani debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, nonché, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- (b) indicare il possesso dei requisiti specifici indicati nel bando in relazione al profilo professionale per cui si concorre
- ;(c) indicare eventuali cause di risoluzione di rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- (d) indicare il numero complessivo dei documenti presentati.

