

AVVISO PUBBLICO SELEZIONE CANDIDATI

PER AMMISSIONE AL CORSO DI: OPERATORE SOCIO SANITARIO - Anno formativo 2016 CORSO COMPLETO di 1000 ORE

In esecuzione della Delibera G.R.T. n. 1061 del 9/11/2015 si informa che l'Azienda USL n. 5 di Pisa ha indetto una pubblica selezione per l'ammissione dei candidati al **CORSO di OPERATORE SOCIO SANITARIO** – 1.000 ore – Anno Formativo 2016 -, ai sensi del Provvedimento del 22 febbraio 2001 relativo all'accordo Stato-Regioni per l'individuazione della figura, del relativo profilo professionale dell'Operatore Socio Sanitario e la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione.

Il corso è volto a fornire una formazione specifica di carattere teorico e tecnico-pratico per un profilo assistenziale polivalente, in grado di intervenire nelle situazioni caratterizzate dalla mancanza di autonomia psicofisica dell'assistito, con un approccio che privilegia l'attenzione alla persona, alle sue esigenze e alle potenzialità residue.

L'OSS svolge la sua attività sia nel settore sociale sia in quello sanitario, in servizi di tipo socio-assistenziale e socio-sanitario, residenziali o semiresidenziali, in ambiente ospedaliero e al domicilio dell'assistito, in collaborazione con gli altri operatori professionali preposti all'assistenza sanitaria e a quella sociale.

L'ammissione al corso di 1000 ore non prevede alcuna riduzione di ore per coloro che sono in possesso di titoli di qualifica professionale acquisiti nell'ambito del comparto Servizi Sociali (A.A.B. e/o equipollenti) in quanto la Regione Toscana ha programmato appositi corsi abbreviati effettuati presso altre aziende.

➤ **POSTI DISPONIBILI:** n. 30

➤ **ARTICOLAZIONE DEL CORSO**

Il Corso OSS ha una durata annuale e di 1.000 ore.

Il Corso è strutturato in Unità Formative Capitalizzabili (UFC) che concorrono all'apprendimento di aree di competenza necessarie per rispondere ai bisogni di salute dei cittadini e/o ai problemi dei servizi.

Ciascuna UFC è articolata in unità didattiche secondo il principio di affinità degli obiettivi e dei contenuti cui afferiscono.

Le attività di didattica frontale, laboratorio e tirocinio sono così ripartite:

- | | |
|----------------------------------|------------|
| • Didattica frontale/interattiva | n. 370 ore |
| • Laboratorio | n. 180 ore |
| • Tirocinio | n. 450 ore |

La frequenza al corso è obbligatoria

Non saranno ammessi agli esami finali gli studenti che avranno effettuato un numero di assenze superiore al 10% delle ore previste per la parte didattica frontale/interattiva, laboratorio e il 10% del monte ore previsto per la parte di tirocinio.

Il Collegio dei Docenti dispone l'ammissione all'esame finale.

Al termine del corso, superato l'esame finale, sarà rilasciato un attestato di qualifica di OPERATORE SOCIO SANITARIO valido su tutto il territorio nazionale.

REQUISITI E MODALITA' DI AMMISSIONE:

Possono presentare domanda i candidati (cittadini italiani e stranieri) in possesso dei seguenti requisiti:

- possesso del diploma di scuola dell'obbligo
- compimento del diciassettesimo anno di età alla data di presentazione della domanda di ammissione.

I candidati possono dimostrare il possesso dei requisiti mediante le forme di semplificazione (dichiarazioni sostitutive) previste dalla normativa vigente (DPR 445/2000 e s.m.i.).

I cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le forme semplificate qualora si tratti di comprovare stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi di cui sopra, i cittadini extracomunitari, autorizzati a soggiornare in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 quando la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.

In tutti gli altri casi, nei quali non è ammesso il ricorso alle dichiarazioni sostitutive, i cittadini devono documentare gli stati, le qualità personali e i fatti mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO

Qualora il candidato (cittadino italiano e/o straniero) abbia conseguito il TITOLO DI STUDIO all'estero, dovrà documentare il possesso di tale titolo mediante certificati e attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello stato estero.

I documenti di riferimento devono essere corredati di traduzione in lingua italiana certificata, conforme al testo straniero, e devono essere legalizzati nelle forme previste dalla legge ai sensi dell'art. 33 del DPR 445/2000 o nelle forme semplificate previste da convenzioni internazionali a cui l'Italia ha aderito.

Il candidato dovrà altresì presentare relativa DICHIARAZIONE DI VALORE riferita al titolo di studio, rilasciata dalla competente autorità italiana nel paese straniero.

Per l'ammissione al corso è previsto il superamento di una prova scritta con successiva formulazione di una specifica graduatoria.

A parità di punteggio, l'ammissione al corso avverrà in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più giovane (art 2 della Legge 16 giugno 1998 n. 191).

PROVA DI SELEZIONE

**La prova di selezione per l'ammissione al corso sarà effettuata il giorno
18 FEBBRAIO 2016**

presso il **PALAZZO DEI CONGRESSI**
Via Matteotti n. 1 – PISA

Alle ORE 9,00 avranno inizio le procedure di riconoscimento dei candidati

I candidati dovranno rispondere a n. 60 domande attitudinali.

Si informa che non saranno inviate convocazioni personali ai candidati.

Alla prova saranno ammessi tutti i candidati che hanno presentato e firmato la domanda e che risulteranno aver effettuato il pagamento della tassa di selezione di 20,00 euro.

Dal giorno 10 FEBBRAIO 2016 sarà pubblicato sul sito della ASL 5 di Pisa (<http://www.usl5.toscana.it/>), nella parte FORMAZIONE OSS - quanto sotto indicato :

- elenco di tutti i candidati che hanno presentato domanda per la selezione
- eventuali avvisi/comunicazioni ai candidati

Per effettuare la prova di selezione, i candidati dovranno presentarsi con un documento valido di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno ad effettuare la prova nel giorno, nell'ora e nel luogo stabiliti, saranno considerati rinunciatari.

NOTA BENE: i candidati che non risulteranno essere in possesso dei requisiti previsti dal presente bando, saranno esclusi successivamente, per decadenza, dalla selezione.

- I cittadini stranieri devono essere in regola con le norme vigenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero e dovranno sostenere anche una prova di accertamento della conoscenza della lingua italiana il cui eventuale esito negativo sarà motivo di esclusione dalla graduatoria.
- L'ammissione definitiva al corso avverrà previo accertamento medico di idoneità allo svolgimento del tirocinio. La certificazione è redatta dal medico competente dell'Azienda Sanitaria USL n. 5 di Pisa. L'eventuale non idoneità comporta l'esclusione dal corso dello studente.

PAGAMENTO CONTRIBUTO PER LA SELEZIONE E QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

20,00 euro – esente IVA : contributo per partecipare alla prova di selezione .

Il contributo dovrà essere pagato da tutti i candidati che presenteranno la domanda di ammissione, allegando la ricevuta del pagamento al modulo di domanda stesso.

1.000,00 euro – esente IVA: quota di iscrizione per partecipare al corso.

Dovrà essere pagata solo dai candidati ammessi al corso

Il versamento delle quote suddette dovrà essere effettuato sul c.c.p. n. 12737565 intestato a Azienda USL n. 5 - PISA - Servizio Tesoreria - Via Cocchi 7/9 – 56121 - Ospedaletto - PISA indicando le seguenti causali:

- “contributo per selezione corso OSS - anno 2016” per tutti i candidati che presentano la domanda
- “quota di iscrizione al corso OSS – anno 2016” solo per i candidati ammessi al corso

LE QUOTE VERSATE NON SARANNO IN ALCUN MODO RIMBORSATE A SEGUITO DI RINUNCIA DEI CANDIDATI.

SEDE DEL CORSO : Pontedera (sede principale) e/o eventuali altre sedi aziendali (per le ore di laboratorio e tirocinio).

➤ PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati possono presentare domanda di ammissione (redatta in carta libera e utilizzando il modulo predisposto) al seguente indirizzo:

AZIENDA SANITARIA USL N. 5 di Pisa

Ufficio tirocini e rapporti con le Università

Via Fantozzi 14 - 56025 PONTEDERA (Pisa) - c.a. Dott.ssa Lorella Pampaloni

entro e non oltre il giorno **18 DICEMBRE 2015**

Le domande possono essere presentate con le seguenti modalità:

- ❖ per posta (raccomandata con avviso di ricevimento) entro la data indicata, pena esclusione. Farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.
- ❖ 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 USL n. 5 di Pisa:
protocollo@pec.usl5.toscana.it .
NON SARANNO VALIDE LE DOMANDE TRASMESSE TRAMITE NORMALE POSTA ELETTRONICA (MAIL).

Nella domanda di ammissione alla selezione gli interessati devono dichiarare:

- 1) Nome, cognome, data, luogo di nascita e codice fiscale
- 2) Indirizzo di residenza, domicilio e telefono
- 3) la cittadinanza;
- 4) il titolo di studio posseduto, specificando, in particolare, l'anno e la Scuola dove è stato conseguito;
- 5) un indirizzo di posta elettronica al quale poter inviare eventuali comunicazioni.

La domanda deve essere firmata dall'interessato e, in caso di candidato minorenni, sottoscritta da chi esercita la patria potestà.

Le dichiarazioni rese nella domanda sotto forma di autocertificazione devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalle certificazioni che sostituiscono.

Le dichiarazioni incomplete e/o incomprensibili non saranno ritenute valide ai fini della formulazione della graduatoria.

L'Amministrazione ha la facoltà di svolgere controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate ed eventualmente di trasmetterle le risultanze all'autorità competente ai sensi del D.P.R. n 445 del 28/12/2000.

Chiunque rilasci dichiarazioni non veritiere o false è punito ai sensi del codice penale e decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Alla domanda devono essere allegati:

- fotocopia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità
- **ricevuta del contributo per la selezione di 20,00 euro**, da versare sul conto corrente postale n. 12737565 intestato a Azienda USL n. 5 - PISA - con indicata la seguente causale del versamento:
“contributo per selezione corso Operatore Socio Sanitario - anno 2016”
- eventuale documentazione integrativa per i candidati stranieri o per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero, ai sensi delle normative vigenti e secondo quanto indicato nel presente Avviso.

➤ AMMISSIONE AL CORSO

Al termine dei procedimenti di selezione, sarà pubblicato sul sito aziendale <http://www.usl5.toscana.it>, nella parte **FORMAZIONE OSS**, quanto sotto indicato:

- ❖ la graduatoria dei candidati idonei
- ❖ i nominativi dei candidati ammessi al corso;
- ❖ la data di inizio del corso
- ❖ qualsiasi altra informazione/comunicazione ai candidati ammessi.

NOTA BENE:

I candidati ammessi riceveranno comunicazioni personali esclusivamente **per posta elettronica** all'indirizzo mail comunicato nella domanda. Le informazioni relative al corso saranno comunque visibili anche direttamente sul sito aziendale precedentemente indicato.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per il trattamento dei dati personali forniti si fa riferimento al DLGS 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure selettive di ammissione e successiva gestione del Corso.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs. n. 196/03, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure selettive di ammissione e gestione del corso ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi.

Il titolare del trattamento è l'Azienda USL n. 5 di Pisa.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore della U.O. Affari legali e contenzioso.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL n. 5 di Pisa.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, annullare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno.

Per informazioni e chiarimenti gli interessati possono rivolgersi alla ASL n. 5 – Pisa presso:

- **Ufficio Tirocini e rapporti con le Università**

presso Centro Amministrativo ASL 5 – via Fantozzi 14 – Pontedera

Tel. 0587/273556

– Ore 10,00 – 13,00 (escluso sabato).

- **Centro di Formazione** – Polo Universitario - Viale Piaggio - Pontedera

Tel. 0587/098801

0587/098810

– Ore 10,00 – 13,00 (escluso sabato).

Data 23 Novembre 2015

firmato
IL VICE COMMISSARIO ASL 5 DI PISA
(Dott. Mauro Maccari)

OGGETTO: **CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO – ANNO 2016**
DOMANDA DI AMMISSIONE al CORSO COMPLETO di 1000 ORE

Il/la sottoscritto/a _____,
avendo preso visione del relativo Avviso Pubblico, **CHIEDE** di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso in oggetto –
anno formativo 2016 – per il conseguimento dell'attestato di qualifica di OSS.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle relative responsabilità penali in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1) di essere nato a _____ (prov. _____);
nazione _____ il _____
codice fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I (leggibile)

2) di essere di sesso: [M] [F]

3) di essere cittadino: [1] Italiano
[2] Comunitario (nazionalità) _____
[3] Extracomunitario (nazionalità) _____

4) di essere residente nel Comune di _____
C.A.P. _____ Prov. _____ località _____
Via/P.zza _____ n. _____
TEL. _____ / _____ Cellulare _____

5) di essere domiciliato (se indirizzo diverso dalla residenza) al seguente indirizzo:
Comune di _____
C.A.P. _____ Prov. _____ località _____
Via/P.zza _____ n. _____
TEL. _____ / _____)

6) di avere il seguente indirizzo di posta elettronica per eventuali comunicazioni:
_____ (leggibile)

7) - di essere in possesso del seguente titolo di studio **CONSEGUITO IN ITALIA:**
(mettere una crocetta sul numero indicante il maggiore titolo di studio posseduto)

[1] licenza scuola media inferiore	[4] Laurea Triennale o titoli equipollenti
[2] diploma scuola superiore	[5] Laurea specialistica
[3] diploma universitario	[6] Altro: _____

Data conseguimento titolo di studio: il _____ presso l'istituto _____
con sede in _____ via _____ tel. _____

- 8) di avere preso visione di quanto specificato nel relativo Avviso pubblico relativamente alle modalità di svolgimento della prova scritta, che sarà effettuata il giorno **18 FEBBRAIO 2016** e, in particolare, di avere preso atto che dovrà essere consultato il sito della ASL 5 di Pisa, per visionare l'elenco dei partecipanti ammessi alla selezione e eventuali avvisi/comunicazioni;
- 9) che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
- 10) di autorizzare l'Azienda U.S.L. n. 5 - Pisa al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03;

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE PER I CITTADINI STRANIERI O PER COLORO CHE HANNO CONSEGUITO IL TITOLO DI STUDIO ALL'ESTERO:

Il sottoscritto _____ DICHIARA inoltre:

- ☐ di essere in regola con la vigente normativa che disciplina l'immigrazione e la condizione dello straniero;
- ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato da _____
e valido fino alla seguente data _____
- ☐ di conoscere la lingua italiana
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

- conseguito nel seguente paese: _____ in data _____
presso l'istituto/scuola _____
con sede in (indirizzo completo) _____
corrispondente in Italia al seguente titolo di studio:
- ☐ licenza scuola media inferiore
- ☐ diploma che dà accesso a corsi universitari negli atenei italiani
- ☐ altro (specificare) _____

Documentazione allegata alla domanda

1. ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento di **€ 20,00 euro** per partecipare alla selezione
2. fotocopia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità;
3. la seguente documentazione integrativa per i candidati stranieri e/o per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero, secondo quanto previsto dalle normative vigenti e come indicato nel presente Avviso:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

Data _____

FIRMA

PARTE RISERVATA AI GENITORI DI MINORENNI:

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il giorno _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a _____

a presentare la domanda per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento dell'Attestato di Qualifica per Operatore Socio Sanitario - Anno formativo 2016

Data _____

IN FEDE

(Firma di chi esercita la potestà genitoriale)