



FONDAZIONE GIUSEPPINA PRINA – ONLUS

**AVVISO DI SELEZIONE PER ASSUNZIONE
A TEMPO PIENO INDETERMINATO 38 h./sett.li
DI N. 1 INFERMIERE – LIVELLO 3S CCNL UNEBA**

La Fondazione intende assumere a tempo pieno indeterminato, 38 h./sett.li, n. 1 Infermiere a decorrere dal 19.03.2018.

CRITERI DI SELEZIONE – TITOLO DI STUDIO E REQUISITI GENERALI

Possono partecipare alla selezione i cittadini italiani o di un paese membro dell'Unione Europea in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Infermieristica o Diploma di I.P. vecchio ordinamento.
- Iscrizione Collegio IPASVI.
- Idoneità fisica alla mansione.
- Inesistenza di condanne penali e/o di procedimenti penali in corso.
- Inesistenza di cause di incompatibilità ai sensi del Modello ex D.Lgs. 231/01 e s.m.i. adottato dalla Fondazione e consultabile sul sito www.giuseppinaprina.it
- Disponibilità a lavoro ordinario domenicale e/o festivo, turni diurni, festivi, notturni e orario spezzato.
- Conoscenza parlata e scritta della lingua italiana.
- Capacità organizzative e di supervisione del lavoro del personale A.S.A./O.S.S.
- Disponibilità al colloquio con Operatori, Pazienti e Familiari.
- Capacità e predisposizione ai rapporti interpersonali e riservatezza.
- Possesso patente di guida B.

Nel caso di parità fra candidati nella graduatoria finale di merito, varranno i requisiti di preferenza previsti dall'art. 5 - comma 4 - del DPR 487/94 e s.m.i.

Ai sensi della Legge 10 aprile 1991, n. 125 si garantiscono pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti di lavoro di cui al presente avviso di selezione.

Ai sensi della Legge 142/92 e 68/99 e s.m.i., è garantito alle persone disabili l'ausilio necessario a sostenere la prova d'esame.

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Gli aspiranti candidati dovranno presentare domanda di ammissione utilizzando l'apposito modulo scaricabile dal sito www.giuseppinaprina.it ed allegare tutta la documentazione ivi indicata. La domanda dovrà pervenire alla Fondazione, sita in P.zza Prina n. 1 - Erba, **entro e non oltre le ore 18.00 del giorno 02 Marzo 2018** in busta chiusa con la dicitura "Selezione per assunzione a tempo pieno indeterminato, 38 h./sett.li, di n. 1 Infermiere".

La domanda potrà essere consegnata direttamente all'Ufficio Personale della Fondazione che effettua i seguenti orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.30 alle ore 18.00, il quale rilascerà regolare ricevuta.

La domanda potrà anche essere recapitata mediante servizio postale o altro servizio di spedizione, purché pervenga entro il termine stabilito delle ore 18.00 del giorno 02.03.2018.

Non verranno accettate domande che dovessero pervenire dopo tale data per qualsiasi motivo o ragione (disguidi postali o altro).

RIMBORSO SPESE DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione alla selezione comporta il versamento di un rimborso spese di € 10,00 da corrispondere alla Fondazione con la causale "Selezione Infermiere n. 01-2018" mediante bonifico sul c/c bancario presso BCC dell'Alta Brianza – Filiale di Erba, le cui coordinate sono di seguito indicate: IBAN: IT22 T083 2951 2700 0000 0200 953

PROVE D'ESAME E VALUTAZIONE – DIARIO DELLE PROVE – AMMISSIONE O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

I concorrenti saranno sottoposti dalla Commissione d'esame, appositamente costituita, alle prove d'esame consistenti in una prova scritta e in un colloquio.

Le prove d'esame, scritto ed orale, si svolgeranno, presso la sede dell'Ente, il giorno **Mercoledì 07.03.2018 con inizio alle ore 14.00**. I candidati, ai quali non sarà stata comunicata l'esclusione dalla selezione sono tenuti a presentarsi, per sostenere le prove medesime nella sede, nel giorno e nell'ora sopra riportata, muniti di valido documento di riconoscimento ai fini dell'accertamento della loro identità personale.

La mancata presentazione dei candidati alle prove d'esame verrà considerata quale rinuncia alla selezione, anche se la mancata presentazione fosse dipendente da cause di forza maggiore.

Le prove d'esame consisteranno in una prova scritta consistente in un quiz a risposta multipla e in un colloquio, vertenti sul seguente programma:

- tecniche di gestione del paziente disfagico;
- tecniche di prevenzione delle lesioni da pressione;
- tecniche di somministrazione parenterale di terapia e idratazione nel paziente geriatrico;
- tecniche di comunicazione e relazione con il paziente fragile e la sua famiglia.

Il punteggio a disposizione della Commissione per le prove d'esame è di 30 punti per ciascuna prova. Conseguono l'ammissione al colloquio i soli candidati che abbiano riportato nella prova scritta una votazione di almeno 18/30.

Ai candidati ammessi al colloquio sarà data comunicazione mediante affissione all'Albo dell'Ente. Il colloquio non si intende superato se il candidato non ottiene una votazione di almeno 18/30.

Al termine della seduta dedicata ai colloqui, la Commissione Giudicatrice forma l'elenco dei candidati esaminati con l'indicazione dei voti da ciascuno riportati, che sarà affisso nella sede degli esami.

Il punteggio finale è determinato in 60esimi sommando i voti delle prove scritta e orale.

GRADUATORIA – ASSUNZIONE IN SERVIZIO – VALIDITA'

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva, prova scritta e colloquio, riportata da ciascun candidato con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5, c. 4, del DPR 487/94 e s.m.i.

La graduatoria viene pubblicata sul sito e all'albo dell'Ente. Il vincitore dovrà prendere servizio in data 19.03.2018. La Fondazione, prima della stipula del contratto individuale di lavoro, provvede all'accertamento di tutti i requisiti nei confronti del concorrente collocato utilmente nella

graduatoria. A tale riguardo l'interessato, su richiesta scritta della Fondazione, è tenuto, a pena di decadenza, alla presentazione dei documenti comprovanti il possesso dei suddetti requisiti.

La graduatoria della presente selezione avrà efficacia per cinque anni dalla sua approvazione, salvo diversa disciplina legislativa. La Fondazione ha facoltà di avvalersene per la copertura di posti per la quale la selezione è stata indetta e per altri posti di mansioni analoghe che si rendesse necessario ricoprire. Nel caso in cui, il titolare del primo posto utile in graduatoria non sia disponibile a iniziare a lavorare presso la Fondazione con un preavviso di almeno 10 giorni di calendario, la Fondazione potrà procedere con lo scorrimento della graduatoria fino all'individuazione di un aspirante lavoratore disponibile. Solo dopo lo scorrimento di tutta la graduatoria potranno essere presi nuovamente in considerazione, per la seconda volta, gli aspiranti che non si sono resi disponibili in precedenza.

Non si dà luogo a dichiarazioni di idoneità alla selezione.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Personale della Fondazione G.Prina-Onlus – Tel. 031/3332132 – 134.

Prot. n. 100

Erba, lì 20.02.2018

IL DIRETTORE GENERALE

f.to Dott.ssa Loredana Masperi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ASSUNZIONE A TEMPO PIENO INDETERMINATO 38 h./sett.li DI N. 1 INFERMIERE – LIVELLO 3S CCNL UNEBA

Spett.le
FONDAZIONE GIUSEPPINA PRINA-ONLUS
P.zza Prina n. 1
22036 ERBA - CO

Il/La sottoscritto/a

NOME _____ **COGNOME** _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all'oggetto e a tal fine

DICHIARA

1. NASCITA

di essere nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

2. STATO CIVILE

di essere celibe/nubile

di essere coniugato

altro (*specificare*) _____

di avere n. _____ figli

3. RESIDENZA E RECAPITO (*il recapito è da compilare solo se diverso dalla residenza*)

di essere residente a _____ (Prov. _____) Via/Piazza _____
c.a.p. _____ Telefono n. _____ PEC _____

di avere il seguente recapito _____ (Prov. _____) Via/Piazza _____
c.a.p. _____ Telefono n. _____ impegnandosi a comunicare per iscritto all'Ufficio Personale le eventuali successive variazioni di indirizzo/recapito, e riconoscendo che la Fondazione Giuseppina Prina - Onlus è esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la sottoscritto/a.

4. TITOLO DI STUDIO

di essere in possesso del seguente titolo di studio (*barrare la casella*):

Laurea in Infermieristica

Diploma I. P. vecchio ordinamento

Conseguita/o nell'anno _____

presso _____

con votazione: _____

5. ESPERIENZA LAVORATIVA IN QUALITÀ DI INFERMIERE (da compilare solo per fini curriculari)

Di essere in possesso di esperienza lavorativa, in qualità di Infermiere, come di seguito indicato:

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

6. CITTADINANZA

di essere cittadino italiano o di stato membro dell'U. E. – precisare quale _____

7. IDONEITÀ FISICA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica al servizio.

8. CONDANNE

di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere in corso i seguenti procedimenti penali _____

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di impegnarsi a consegnare prima dell'eventuale assunzione il certificato del casellario giudiziale e certificato carichi pendenti da richiedere al Tribunale di residenza. *Nota: si precisa che i costi per il rilascio dei certificati saranno a carico del dipendente.*

9. INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

di non incorrere in cause di incompatibilità ai sensi del Modello ex D.Lgs. 231/01 e s.m.i. adottato dalla Fondazione e consultabile sul sito www.giuseppinaprina.it

10. DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE

di accettare incondizionatamente, per effetto della partecipazione alla selezione il contenuto del presente avviso.

11. EVENTUALI ALTRE DICHIARAZIONI DEL CANDIDATO FINALIZZATE ALLA SELEZIONE

Nessuna

Se sì, quali: _____

12. PRIVACY

di essere a conoscenza che, ai sensi della Legge 196/2003 e s.m.i., i dati forniti con la presente domanda di ammissione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa suddetta e degli obblighi di riservatezza e verranno utilizzati in funzione e per i fini del procedimento di selezione e dell'eventuale assunzione.

Data, _____

FIRMA AUTOGRAFA ORIGINALE

Allegati obbligatori alla presente domanda di partecipazione alla selezione:

- fotocopia carta di identità e codice fiscale
- titolo di studio in qualità di Infermiere (originale o fotocopia firmata per attestarne l'autenticità)
- ricevuta bonifico rimborso spese di partecipazione alla selezione