

Avviso per la manifestazione di disponibilità per l'assegnazione di 1 Unità di personale infermieristico al Progetto FAMI "Percorsi Emilia-Romagna Salute Obiettivo Nessuno Escluso" (PERSONE) cod. PROG: 248 Codice CUP E49I24000290007

Le domande possono essere presentate entro il giorno

LUNEDI' 11 NOVEMBRE 2024

In esecuzione della determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale n°2732 del 18/10/2024 è indetto un avviso di manifestazione di disponibilità per l'assegnazione di 1 Unità di personale infermieristico al Progetto FAMI "Percorsi Emilia-Romagna Salute Obiettivo Nessuno Escluso" (PERSONE).

L'Azienda USL di Bologna ha aderito al progetto "Percorsi Emilia-Romagna Salute Obiettivo Nessuno Escluso" (PERSONE). L'obiettivo generale del progetto è di "garantire la tutela della salute dei cittadini provenienti da Paesi Terzi, con particolare riferimento ai richiedenti e titolari di protezione internazionale (compresi MSNA) che risiedono nei centri di accoglienza (CAS e SAI) del territorio dell'AUSL di Bologna, in termini di equità di accesso ai servizi sanitari attraverso una lettura multidimensionale delle vulnerabilità e dei bisogni sanitari e sociosanitari, spesso complessi e non di univoca interpretazione e soluzione, consolidando un modello di governance multilivello, al fine di assicurare una risposta efficace, tempestiva e di sistema ai bisogni di salute della popolazione target".

Il progetto ha una durata di 3 anni.

Si emette, pertanto, il presente avviso volto ad acquisire la disponibilità di personale infermieristico da adibire al progetto.

ART. 1

REQUISITI DI AMMISSIONE

In deroga a quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento aziendale inerente i criteri generali per la disciplina della riallocazione lavorativa del personale dipendente dell'Area del Comparto sottoscritto in data 28/11/2019, per la presentazione della manifestazione di disponibilità di personale infermieristico da adibire al progetto è necessario possedere i seguenti requisiti:

- essere dipendente a tempo indeterminato dell’Azienda U.S.L. di Bologna, con rapporto di lavoro a tempo pieno;
- essere inquadrato nell’area dei professionisti della salute e dei funzionari: professioni sanitarie infermieristiche, profilo infermiere;
- essere idoneo allo svolgimento di tutte le attività proprie del profilo di Infermiere;
- essere in possesso della Patente di Guida “B”;
- conoscenza della lingua inglese o della lingua francese

L’attività prevede un impegno orario di 36 ore/settimana, dal lunedì al sabato, con turni nella fascia oraria dalle 7 alle 20, con sede nella Casa della salute Porto Saragozza di Bologna - Centro Vulnerabilità e Migranti.

Inoltre, il candidato dovrà obbligatoriamente, a pena di esclusione, indicare la propria disponibilità per un tempo di permanenza di almeno 3 anni.

ART. 2

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La manifestazione di disponibilità di assegnazione deve essere presentata nel modo seguente:

1. trasmesse a mezzo del servizio postale tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Ausl di Bologna - SUMAGP – Ufficio Concorsi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. La busta dovrà contenere la dicitura “Domanda avviso manifestazione di disponibilità manifestazione di disponibilità al Progetto PERSONE di _____(indicare nome e cognome)”.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se 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;

ovvero

2. trasmesse tramite l’utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all’indirizzo personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Il messaggio dovrà avere per oggetto: “Domanda avviso manifestazione di disponibilità manifestazione di disponibilità al Progetto PERSONE di _____(indicare cognome)”. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all’utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. La domanda deve pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 23.59.59 del giorno di scadenza del bando.**

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della posta PEC tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna. Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

La domanda dovrà pervenire entro il giorno **LUNEDI' 11 NOVEMBRE 2024**

Alla manifestazione di disponibilità dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido. La presentazione della manifestazione di disponibilità da parte dei dipendenti interessati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

Non saranno presi in considerazione generici rinvii alla documentazione contenuta nel proprio fascicolo personale.

ART. 3 ELENCO IDONEI

Le manifestazioni di disponibilità verranno valutate da una Commissione Tecnica composta da:

- Dirigente Area DATeR RELASA;
- Direttore scientifico del progetto;
- Esperto della tematica;
- Responsabile amministrativo del progetto;
- Funzionario del SUMAGP, con funzioni di segretario verbalizzante

La valutazione del curriculum sarà effettuata tenendo conto dei seguenti elementi:

- esperienze professionali svolte nell'ambito del profilo di appartenenza per un massimo di 50 punti. Verrà data particolare rilevanza ai periodi di servizio svolti nell'ambito della Migrazione e a esperienze di lavoro in progetti di Cooperazione Internazionale o con ONG.

Il servizio svolto presso l'Azienda USL di Bologna verrà rilevato d'ufficio e comunque dovrà essere riportato nella "SCHEMA CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE" (allegato B).

- esperienze formative riferibili alle competenze richieste dalla posizione da ricoprire (massimo punti 40):

- Laurea Specialistica in Scienze infermieristiche;
- Master in Case Management;
- Master in “Assistenza Infermieristica in Cure Primarie e Sanità Pubblica – Specialista in Infermieristica di Famiglia e Comunità”;
- Master Interculturale di primo livello nel campo della salute, del welfare, del lavoro e dell’integrazione o Master equivalenti.

Le esperienze formative dovranno essere dichiarate dal candidato nel modulo di curriculum allegato, redatto in forma di autocertificazione e corredato della copia di un documento di identità valido.

Alle pubblicazioni con data di pubblicazione inferiore ai 5 anni sarà assegnato un massimo complessivo di 10 punti con un massimo 2 punti a pubblicazione. Dovranno essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autocertificate dal candidato, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificatamente richiamati nell’autocertificazione sono conformi agli originali.

Il personale dipendente che presenterà domanda di manifestazione di disponibilità per l’assegnazione al progetto dovrà sostenere un colloquio motivazionale al fine di approfondire gli aspetti e le ragioni che hanno determinato tale scelta e verificare le pregresse esperienze professionali.

Il giorno, l’orario e la sede del colloquio saranno comunicati ai candidati ammessi mediante pubblicazione nella giornata di venerdì di ogni settimana - con valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati in possesso dei requisiti di ammissione, sul sito internet istituzionale www.ausl.bologna.it, sezione Concorsi/Procedure in corso/Avvisi di mobilità con un preavviso di almeno 20 giorni. Non verranno inviate convocazioni individuali.

Tale avviso costituisce l’unica forma di convocazione al colloquio e pertanto è onere dei candidati prenderne visione.

I candidati devono presentarsi a colloquio muniti di valido documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata presentazione nel giorno, nella sede ed orario che verranno indicati o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporteranno l’irrevocabile esclusione dalla procedura, equivalendo a rinuncia.

INFORMAZIONI

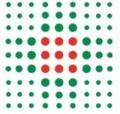
Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si rinvia a quanto disciplinato dal Regolamento Aziendale inerente ai criteri generali per la disciplina della riallocazione lavorativa del personale dipendente dell'Area del Comparto, sottoscritto in data 28/11/2019.

Per eventuali informazioni relative alla presente procedura rivolgersi al SUMAGP/ Ufficio Concorsi: selezioni@ausl.bologna.it

Eventuali informazioni specifiche sul contenuto dell'attività da svolgere per il progetto possono essere richieste al coordinatore del progetto:

- Dott.ssa Valeria Gentilini, email: valeria.gentilini@ausl.bologna.it

Il Direttore del SUMAGP
Dott. Riccardo Solmi



allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA UNITÀ DI PERSONALE INFERMIERISTICO AL PROGETTO FAMI "PERCORSI EMILIA- ROMAGNA SALUTE OBIETTIVO NESSUNO ESCLUSO" (PERSONE)

*Al Direttore del Servizio Unico Metropolitan
Amministrazione Giuridica del Personale
Dott. Riccardo Solmi*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ cap _____

Tel. _____ cell. _____

In servizio presso _____

CHIEDE

di partecipare all' avviso di manifestazione di disponibilità per l'assegnazione di una unità di personale infermieristico al Progetto FAMI "Percorsi Emilia-Romagna Salute Obiettivo Nessuno Escluso" (PERSONE)

DICHIARA

- di essere dipendente dell'Azienda USL di Bologna con un contratto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno;
- di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- essere inquadrato nel profilo professionale di INFERMIERE – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
- di essere idoneo allo svolgimento di tutte le attività proprie del profilo di Infermiere;
- di essere in possesso della patente di guida di cat. B;
- di conoscere la lingua inglese o la lingua francese

A tal fine allega il proprio curriculum formativo professionale e chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo e secondo le seguenti modalità:

- mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail aziendale: _____ ;
- mediante posta elettronica al seguente indirizzo e-mail personale/ PEC

Data, _____ Firma _____

allegato B)

SCHEDA CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di atto di Notorietà e di Certificazione
(DPR 28 dicembre 2000 n. 445, artt. 46 e 47)**

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in _____

-consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;

-consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

- di possedere i seguenti titoli:

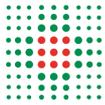
TITOLI DI STUDIO (master, lauree):

ESPERIENZE PROFESSIONALI ACQUISITE ALL'INTERNO DELL'AUSL DI BOLOGNA (N.B.: Lo stato di servizio dell'AUSL di Bologna verrà acquisito d'ufficio)

Dal	al	Articolazione organizzativa

SERVIZI PRESTATI IN QUALITA' DI DIPENDENTE, PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE, NEL PROFILO - INFERMIERE

ENTE	Dal ... al	Articolazione organizzativa



SERVIZI PRESTATI COME INFERMIERE PRESSO STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE/ENTI CONVENZIONATI/ORGANIZZAZIONI NO PROFIT/ONG/PROGETTI DI COOPERAZIONE INTERNAZIONALE

ENTE	Dal ... al	Articolazione organizzativa

PUBBLICAZIONI E ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (CORSI, CONVEGNI....)

Data, _____ *firma* _____

N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO