

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE PER FUNZIONI DI INFERMIERE

Il Presidente di Croce Verde P.A.V. di Verona con Ordinanza Presidenziale n. 5 del 14.10.2020 ha indetto una selezione per titoli di infermieri per il conferimento di un incarico in regime di libera professione per il servizio tamponi commissionato dall'ULSS 9 Scaligera.

I requisiti sono i seguenti:

- Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea con il godimento dei diritti politici;
- Alla data di scadenza dell'avviso aver compiuto la maggiore età;
- Diploma triennale in infermieristica o laurea in infermieristica o equivalenti;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che comportino la sanzione accessoria dell'interdizione perpetua o temporanea (alla data della scadenza della domanda) dalla nomina a pubblici impieghi;
- di non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione ad esito di procedimento disciplinare per scarso rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi, o comunque, con mezzi fraudolenti, secondo le disposizioni contrattuali vigenti
- Essere fisicamente idonei all'incarico;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- La partecipazione è rivolta ai candidati ambosessi a norma della legge 10/04/1991 n. 125 così come modificata dal D.lgs. n. 198/2006 che garantisce parità tra uomo e donna nel lavoro, e dell'art. 57 del D.lgs n. 165/2001;
- Avere una semplice conoscenza della lingua inglese;
- Non aver compiuto i 65 anni di età;
- Iscrizione all'Ordine degli Infermieri.

Costituirà titolo preferenziale ma non vincolante, l'essere in possesso delle seguenti certificazioni:

1. Corso BLSD;
2. Corso PBLIS-D;
3. Corso Avanzato sulla gestione del paziente Politraumatizzato;
4. Corso Avanzato sulla gestione del paziente critico o in arresto cardiocircolatorio;
5. Corso presidi immobilizzazione/estricazione/trasporto;
6. Corso gestione avanzata delle vie aeree;
7. Corso avanzato su incidente maggiore;
8. Corso interpretazione ECG
9. Corso sull'organizzazione del 118/maxiemergenze;

Nel caso pervengano candidature di soggetti che non siano in possesso dei requisiti sopra menzionati, esse non verranno prese in considerazione.

Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda. Gli attestati in scadenza da gennaio 2020 ad oggi, saranno ritenuti idonei;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati devono presentare apposita domanda, redatta in carta semplice, esclusivamente secondo l'allegata istanza di partecipazione. A corredo della domanda i partecipanti devono produrre, in conformità delle prescrizioni contenute nel presente avviso ed entro il termine previsto dallo stesso, copia fotostatica non autenticata di valido documento di identità e il curriculum vitae in formato europeo, autocertificando sotto la propria responsabilità, il possesso dei requisiti sopra indicati, articolando l'enunciazione delle attività svolte, dell'esperienza professionale e dei titoli acquisiti.

Qualora dal curriculum non si evinca il possesso dei requisiti previsti dall'avviso la domanda non verrà presa in considerazione.

La domanda e l'allegato curriculum devono essere firmate pena l'esclusione;

Le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione; in caso di dichiarazioni mendaci si richiamano le sanzioni penali previste dal DPR 28/12/2000 n. 445.

La domanda dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

- Consegna a mano all'ufficio protocollo di Croce Verde Via Polveriera Vecchia, 2 – Verona dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00
- Lettera raccomandata con ricevuta di ritorno a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Croce Verde Verona via polveriera vecchia 2, 37134 Verona – Ufficio Protocollo, sulla busta dovrà essere scritto "Domanda di partecipazione alla selezione di infermieri". Il termine è perentorio e l'inosservanza ne determina l'esclusione;
- Posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollo@pec.croceverdeverona.org riportando nell'oggetto la seguente dicitura: "Domanda di partecipazione alla selezione di infermieri".

La domanda dovrà inderogabilmente pervenire all'ente entro il giorno 28 Ottobre 2020 a pena di inammissibilità. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il mancato ricevimento della domanda di partecipazione, imputabile a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

La firma in calce alla domanda non dev'esser autenticata, ai sensi dell'art. 39 del DPR n. 445 del 28/12/2000.

L'istruttoria delle domande dei candidati da ammettere alla selezione sarà curata dal Segretario Direttore di Croce Verde Verona (o suo delegato).

A corredo della domanda di ammissione i candidati devono allegare:

- fotocopia non autenticata di documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- titolo di studio richiesto dal bando. Si precisa che ai sensi del DPR n. 445/2000 in luogo della produzione dell'originale o copia autenticata del titolo di studio richiesto, la dimostrazione del possesso del medesimo può essere fornita mediante certificazione sostitutiva di dichiarazione da rendere nell'apposita domanda di partecipazione redatta in conformità al fac-simile allegato al presente bando;
- curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, con allegati eventuali attestati conseguiti.

Il Presidente della Commissione, effettuato apposito processo comparativo fra le caratteristiche di ciascun candidato e i criteri di scelta generali e specifici, di seguito indicati, individuerà il candidato più idoneo mediante valutazione dei curricula.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

- Certificazione BLS-D **punti 2.50** - certificazione PBLSD **punti 2.50**, certificazione Corso Avanzato sulla gestione del paziente Politraumatizzato **punti 2.50**, certificazione Corso Avanzato sulla gestione del paziente critico o in arresto cardiocircolatorio **punti 2.50**, certificazione presidi immobilizzazione/estricazione/trasporto **punti 2.50**, certificazione Corso avanzato su incidente maggiore **punti 2.50**, certificazione Corso organizzazione 118/maxiemergenze **punti 2.50**, certificazione gestione avanzata delle vie aeree **punti 2.50**, certificazione interpretazione ECG **punti 2.50**, Istruttore IRC o AMERICAN HEARTH di BLS-D **punti 3.50**, Istruttore IRC o AMERICAN HEARTH di PBLSD **punti 3.50**, Istruttore IRC o AMERICAN HEARTH di PTC base **punti 3.50**, Istruttore IRC o AMERICAN HEARTH di PTC avanzato **punti 3.5**, Istruttore IRC o AMERICAN HEARTH di ALS **punti 3.50**

Al termine dei lavori la Commissione procederà alla valutazione e alla predisposizione della graduatoria che verrà approvata dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente.

CONTRATTO DI LAVORO

La costituzione del rapporto di lavoro avverrà tramite stipula di un disciplinare di incarico in regime di libera professione, senza vincolo di subordinazione, non potendosi configurare in nessun caso un rapporto di lavoro dipendente.

L'incarico avrà durata di 12 mesi.

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito internet di Croce Verde P.A.V. Verona.

Croce Verde P.A.V. si riserva la piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando ove ricorrano motivi di pubblico interesse escludendo per i partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

Il trattamento dei dati forniti da candidato sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679.

Per ogni altro chiarimento o informazione gli interessati possono inviare mail al seguente indirizzo protocollo@croceverdeverona.it o telefonare all'Ufficio Personale di Croce Verde al numero 045581675.

Verona, 14 OTT 2020

Il Segretario Direttore
Dott. Cesare Peron

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Croce Verde P.A.V. Verona
Via Polveriera Vecchia, 2
37134 VERONA
Via e-mail protocollo@pec.croceverdeverona.org

Oggetto: Avviso per il conferimento di incarico in regime di libera professione per la funzione di infermiere.

...../..... sottoscritt..... nat..... a
..... (prov. di) il residente
in (prov. di)
Via n.
c.a.p. Tel. Cellulare
Email.....

chiede di essere ammesso..... alla selezione in oggetto.

A tal proposito consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 46, D.P.R. 445/00), dichiara:

1. di essere cittadino italiano o di uno stato membro U.E.;
2. alla data di scadenza dell'avviso aver compiuto la maggiore età;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che comportino la sanzione accessoria dell'interdizione perpetua o temporanea (alla data della scadenza della domanda) dalla nomina a pubblici impieghi;
4. di non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione ad esito di procedimento disciplinare per scarso rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi, o comunque, con mezzi fraudolenti, secondo le disposizioni contrattuali vigenti
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. di avere una semplice conoscenza della lingua inglese;
7. di non avere compiuto i 65 anni di età;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio professionale conseguito in data presso
9. di essere fisicamente idoneo all'incarico;
10. di essere iscritto all'Ordine degli Infermieri di iscrizione n.;
11. di essere in possesso dell'attestato BLS-D; SI NO
12. di essere in possesso dell'attestato PBLIS-D; SI NO
13. di essere in possesso dell'attestato del corso avanzato sulla gestione del paziente Politraumatizzato SI NO
14. di essere in possesso dell'attestato del corso avanzato sulla gestione del paziente critico o in arresto

cardiocircolatorio SI NO

15. di essere in possesso dell'attestato del corso Immobilizzazione/Estricazione e Trasporto SI NO

16. di essere in possesso dell'attestato corso gestione avanzata delle vie aeree SI NO

17. di essere in possesso dell'attestato corso interpretazione ECG SI NO

18. di essere in possesso dell'attestato corso Incidente Maggiore SI NO

19. di essere in possesso dell'attestato corso sull'organizzazione del 118/maxiemergenze SI NO

20. di essere in possesso di partita iva n.;

21. di eleggere il proprio domicilio in provincia di
..... cap via n.
..... telefono mail

21. di essere in possesso della seguente esperienza specifica nel settore della selezione (specificare l'Ente/Associazione/Società e il periodo di servizio ***dal mese/anno al mese/anno***)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

22. di essere attualmente dipendente presso
.....
.....
..... con contratto di lavoro
(specificare se a tempo pieno o parziale (allegare autorizzazione del datore di lavoro))
.....
.....
.....

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Allego i seguenti attestati e certificati:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Verona,

Firma