

## ALLEGATO 1

### Regione del Veneto



AZIENDA ULSS 16 DI PADOVA

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto

### **AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AI PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO** (DGRV n. 504 del 02/03/2010 e DDR n. 426 del 11/05/2010)

**Scadenza: ore 13.00 - Venerdì 3 Settembre 2010**

E' indetto Avviso Pubblico, per l'ammissione ai **percorsi formativi per Operatore Socio Sanitario**, anno 2010, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario ai sensi della Legge Regionale n° 20 del 16 agosto 2001 e successive modificazioni, in esecuzione della Delibera della Giunta Regionale n. 504 del 02/03/2010 e del Decreto del Dirigente Regionale Formazione n. 426 del 11/05/2010, per i seguenti corsi formativi per Operato Socio Sanitario:

- Corso n. 112 n. 30 allievi
- Corso n. 113 n. 30 allievi
- Corso n. 114 n. 30 allievi
- Corso n. 115 n. 30 allievi

per complessivi n. 120 allievi.

I percorsi formativi saranno gestiti secondo le finalità indicate dalla Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 504 del 02/03/2010.

#### **1. Requisiti per l'ammissione**

Possono presentare domanda ai percorsi formativi tutti coloro che hanno assolto al diritto-dovere all'istruzione e alla formazione o maggiorenni in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media).

**I cittadini stranieri aspiranti ai corsi**, dovranno essere in possesso al momento della selezione di regolare permesso di soggiorno e dovranno essere in regola con le vigenti normative in materia, inoltre devono essere in possesso di:

- dichiarazione di superamento della prova di lingua rilasciata dalla Regione Veneto

(nelle sezioni di prova di lingua tenutesi nel gennaio e nel giugno 2009)

- certificato di competenza linguistica rilasciata da enti certificatori, almeno di Livello A2
- attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso formativo di formazione professionale iniziale articolato su ciclo triennale organizzata dalla Regione Veneto;
- diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito in Italia;
- diploma di laurea o dottorato di ricerca conseguito in Italia.

Per l'accertamento dei titoli conseguiti in Paesi stranieri dovrà essere prodotto, a cura dell'interessato, il titolo di studio richiesto per l'accesso al corso con traduzione ufficiale giurata in lingua italiana, rilasciata dalla rappresentanza italiana competente per territorio nel Paese di origine o da traduzione rilasciata dai Tribunali Ordinari, competenti per territorio.

L'ammissione al corso per tutti i candidati, avviene mediante graduatoria previo superamento di una prova di selezione consistente in un test attitudinale a risposta chiusa, in una verifica di orientamento al ruolo con domande a risposta aperta e un colloquio, come previsto dal Decreto Regionale n. 679 del 5/07/2010 All. A "Linee guida per lo svolgimento delle prove di selezione per l'ammissione".

## **2. Domanda di ammissione**

Gli interessati dovranno presentare la domanda, di cui si allega il relativo modulo, all'AZIENDA ULSS 16 PADOVA - Ufficio Protocollo, via Enrico degli Scrovegni, n.14 35131 - Padova (orario di apertura dal lunedì al giovedì dalle ore 08.30 alle ore 13.00 e dalle ore 14.30 alle 17.00, il venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.00).

Le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione, entro le ore **13.00 di Venerdì 3 Settembre 2010** all'Ufficio Protocollo dell' ULSS sopra citato. Si considerano prodotte in tempo utile anche le domande pervenute a mezzo POSTA entro i termini. *Quindi farà fede la data e l'ora di arrivo dell'Ufficio Protocollo Via Enrico degli Scrovegni, 14 - Padova e non il timbro di invio dell'Ufficio Postale.*

## **3. Prove di selezione**

I candidati in regola con la domanda sono tenuti a presentarsi, senza ulteriore preavviso, alla

prova scritta di selezione **VENERDÌ 10 SETTEMBRE 2010** alle ore **9.30** presso l'**Aula Morgagni del Policlinico – Azienda Ospedaliera Università di Padova, via Giustiniani 1**, muniti di idoneo documento di riconoscimento e di una penna nera.

I candidati non ammessi alle prove di selezione riceveranno, all'indirizzo precisato nella domanda di iscrizione, una comunicazione sui motivi della non ammissione.

Le prove di selezione si strutturano in tre distinte fasi:

1. test attitudinale: 50 domande a risposta multipla;
2. prova di verifica di orientamento al ruolo: 5 domande a risposta aperta;
3. colloquio.

Il superamento di entrambe le prime due prove costituisce titolo necessario per l'ammissione al colloquio.

I candidati ammessi, muniti di documento di riconoscimento valido, saranno convocati al colloquio, in ordine alfabetico, da martedì 14 Settembre 2010.

L'elenco con le date, l'ora dei colloqui e la sede verrà affisso presso l'atrio della sede dell'ULSS 16, via Scrovegni 14, Padova dalle ore 14.00 di lunedì 13 Settembre 2010.

Alla frequenza del corso saranno ammessi i primi 120 candidati idonei presenti in graduatoria in base ai criteri stabiliti dalle "Linee guida per lo svolgimento delle prove di selezione per l'ammissione" e al punteggio attribuito dalla Commissione Esaminatrice.

#### **4. Modalità didattico-organizzative**

L'iniziativa formativa è finalizzata al conseguimento dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario il cui profilo professionale è stato definito, a livello nazionale, dalla Conferenza Stato-Regioni il 22/02/2001 e recepito dalla Regione del Veneto con propria Legge n. 20 del 16 agosto 2001 e successive modificazioni.

L'Operatore Socio Sanitario è la figura professionale che trova origine nella sintesi dei distinti profili professionali degli operatori dell'area sociale e di quella sanitaria e risponde in modo più adeguato all'evoluzione dei servizi alla persona, intesa nella globalità dei suoi bisogni.

L'Operatore Socio Sanitario trova inserimento lavorativo nelle Aziende Sanitarie (Servizi ospedalieri, distrettuali e sociali) e nelle Strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali (es. Case di Riposo, Servizi per l'Integrazione sociale di persone disabili, Cooperative Sociali,

Servizi di assistenza domiciliare, Residenze Protette per anziani e disabili, RSA, etc.)

La durata del percorso formativo è di circa 14 mesi per un totale di 1000 ore, di cui 480 di lezioni teoriche in aula e 520 di tirocinio da svolgersi presso le strutture e i servizi in cui è prevista la figura professionale dell'Operatore Socio Sanitario.

Le materie di insegnamento sono articolate nelle seguenti aree disciplinari: socio-culturale, psicologica e sociale, igienico-sanitaria e tecnico-operativa.

I tirocini saranno svolti in Unità di degenza ospedaliera (200 ore), in Strutture per anziani (120 ore) e in due esperienze di 100 ore ciascuna presso Servizi afferenti all'area della disabilità, dell'integrazione sociale e scolastica, dell'assistenza domiciliare e della salute mentale.

La frequenza è obbligatoria. Non saranno ammessi agli esami finali coloro che hanno superato il tetto massimo di assenze previsto e corrispondente al 10% delle ore complessive.

**I tirocini** saranno svolti in orari diurni e per periodi di tempo continuativi e non coincidenti con il periodo delle lezioni teoriche.

**Le lezioni teoriche** si svolgeranno orientativamente, nelle giornate di lunedì, martedì, mercoledì e venerdì dalle 14.45 alle 19.00, presso l'I.I.S "Ruzza/Pendola" in via Sanmicheli, 8 - Padova, zona Pontercorvo/Ospedali.

All'inizio del corso sono previsti gli accertamenti medico-sanitari, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di assunzione del personale operante nelle unità di degenza del SSN. L'eventuale invalidità fisica permanente che impedisca l'esercizio delle funzioni per le quali l'allievo frequenta il corso, comporterà l'esclusione dall'attività formativa.

Ciascun corsista dovrà versare la quota di iscrizione di euro 1500 (millecinquecento/00) in tre rate, la prima di euro 700 (settecento) al momento dell'iscrizione, la seconda e la terza di euro 400 (quattrocento) alla scadenza del primo mese e del secondo mese di frequenza sul *c/c postale n. 16689358 intestato all'Azienda ULSS 16 di Padova – Servizio Tesoreria 2, via Enrico degli Scrovegni, 14 – 35131 Padova, con la seguente causale: Iscrizione corso Operatore Socio Sanitario anno 2010.*

La quota di partecipazione comprende l'accertamento medico-sanitario, il materiale didattico, compreso il testo adottato e le divise per il tirocinio. La rinuncia al corso non comporta la restituzione delle rate versate.

**Per eventuali informazioni** rivolgersi alla Struttura Interaziendale di Formazione e Progetti Internazionali, Via Enrico degli Scrovegni, 12, Padova negli orari di apertura: martedì e giovedì dalle ore 10 – 12 e ore 14- 16 e mercoledì dalle ore 10 – 12 - Tel. 0498214527 - Fax 049 8214511.

indirizzo e-mail: [brunetta.burattin@sanita.padova.it](mailto:brunetta.burattin@sanita.padova.it)

Il presente Avviso e' reperibile sul sito [www.ulss16.padova.it](http://www.ulss16.padova.it)

Padova,

IL DIRETTORE GENERALE  
dott. Fortunato Rao

Modulo allegato all'avviso pubblico per la presentazione, in carta semplice, della domanda per l'ammissione al percorso formativo per O.S.S. da COMPILARE IN STAMPATELLO. **Scadenza: ore 13.00 - 3 Settembre 2010**

AI DIRETTORE GENERALE  
dell'ULSS 16 di PADOVA  
Via E. degli Scrovegni, 14 - PADOVA

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO – anno 2010**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al Corso per **Operatore Socio Sanitario** autorizzato dalla Regione del Veneto con D.D.R. n. 426 del 11/05/2010 e dichiara di essere a conoscenza di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico, che la prova di selezione si svolgerà il giorno **venerdì 10 settembre 2010 alle ore 9.30** e di non aver prodotto analoga domanda presso altri centri di formazione.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi,

*dichiara quanto segue:*

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

di risiedere in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano SI  NO

di essere cittadino del seguente Stato estero \_\_\_\_\_

di non avere riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_

A tal fine **allega la seguente documentazione a pena di esclusione:**

- fotocopia del documento di identità e codice fiscale
- se cittadino italiano fotocopia del titolo di studio
- se titolo di studio conseguito in Paesi stranieri: fotocopia del titolo di studio in originale corredato di traduzione ufficiale giurata in lingua italiana, rilasciata dalla rappresentanza italiana competente per territorio nel paese di origine o da traduzione rilasciata dai Tribunali Ordinari, competenti per territorio
- se cittadino straniero: dichiarazione di superamento della prova di lingua rilasciata dalla Regione Veneto o certificato di competenza linguistica rilasciata da enti certificati, almeno livello A2 o attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso formativo di formazione professionale iniziale articolato su ciclo triennale
- se cittadino excomunitario
  - o fotocopia del permesso di soggiorno

**Non saranno accettate domande incomplete dei documenti previsti.**

***Informativa sulla riservatezza dei dati (D.Lgs. 30.6.2003 n. 196)***

*Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30/6/2003, n.196 si informa che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione del corso e saranno trattati anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione ed il possesso di titoli, e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato decreto legislativo 196/2003 e, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è il Direttore Generale Azienda Ulss 16.*

Data \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_