

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

UOC DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE

N. _____ di prot.

Verona, _____

AVVISO DI RIAPERTURA TERMINI

Considerato che entro il termine di scadenza previsto dall'Avviso 04/07/2022, n. 137137 di prot., non è pervenuta alcuna domanda di partecipazione relativo alla selezione dei candidati da ammettere al corso pilota di formazione complementare regionale per lo sviluppo di competenze avanzate per:

- INFERMIERE NELL'ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA;

Ritenuto opportuno consentire la partecipazione di eventuali candidati interessati, in possesso dei requisiti prescritti;

Si comunica la riapertura dei termini per la presentazione delle domande di partecipazione alla seguente selezione interna:

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA

PER L'AMMISSIONE AL CORSO PILOTA DI FORMAZIONE COMPLEMENTARE REGIONALE PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE AVANZATE DELL'INFERMIERE NELL'ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA

SCADENZA DELL'AVVISO: ORE 12:00 DEL 13/09/2022

Con riferimento al bando regionale per l'ammissione di dipendenti delle Aziende ULSS, Ospedaliero e Istituto Oncologico Veneto ai corsi di formazione complementare regionale per lo sviluppo di competenze avanzate dell'Infermiere nell'assistenza anestesio logica, DGR n. 1580 del 29 ottobre 2019, di cui al Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 85 del 14 giugno 2022; si comunica l'apertura dell'avviso finalizzato alla selezione dei candidati da ammettere ai corsi pilota di formazione complementare regionale per lo sviluppo di competenze avanzate per:

- INFERMIERE NELL'ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA

POSTI DISPONIBILI

I posti disponibili per il corso pilota di formazione complementare regionale per lo sviluppo di competenze avanzate dell'**Infermiere nell'assistenza anestesio logica** sono di seguito indicati:

- Ulls9 Scaligera **n.1**

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

1. Possono essere ammessi al corso pilota di formazione complementare regionale per lo sviluppo di competenze avanzate **dell'Infermiere nell'assistenza anestesiologicala** i dipendenti del Servizio Sanitario Regionale con la qualifica di operatore professionale collaboratore – infermiere, cat. D o Ds, in possesso di tutti i seguenti requisiti:

- a. Assegnati alla Sala Operatoria ed impegnati in attività di assistenza alla persona sottoposta a trattamenti anestesiologicali da almeno 5 anni;
- b. In grado di assistere persone di tutte le età, compresa quella pediatrica, in diverse condizioni di salute, sottoposte a trattamenti anestesiologicali nelle diverse situazioni, sia in elezione che in emergenza/urgenza;
- c. In grado di assistere le persone sottoposte a trattamento chirurgico di tutte le specialità o di radiologia interventistica;
- d. In grado di svolgere la funzione di guida per il personale infermieristico neo-inserito.

I requisiti b-c-d dovranno essere attestati dal Direttore e dal Coordinatore dell'UOC di appartenenza.

VERIFICA REQUISITI – MASTER

1. Ai corsi di formazione complementare regionale per lo sviluppo di competenze avanzate sono ammessi coloro i quali non sono in possesso di Master specialistici di primo livello i cui contenuti siano riconducibili agli ambiti oggetto della formazione complementare;
2. La verifica dei requisiti e il rispetto dei criteri di ammissibilità ai corsi è in capo alla Direzione delle Professioni Sanitarie.

MODALITA' DI SELEZIONE

Scaduti i termini per la presentazione delle domande, l'UOC Direzione Professioni Sanitarie esaminerà le candidature pervenute. La mancata ammissione sarà notificata agli interessati, mediante comunicazione a mezzo mail aziendale. L'elenco degli ammessi sarà comunicato esclusivamente mediante pubblicazione nel sito web dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera nella sezione Concorsi e Avvisi, nell'apposita pagina relativa all'Avviso Interno il giorno **14/09/2022**. I candidati sono tenuti a controllare il sito internet istituzionale.

La selezione avverrà mediante valutazione comparativa dei curricula e colloquio motivazionale da parte della Commissione, costituita da:

- Dirigente Professioni Sanitarie: dott.ssa Patrizia Aldegheri
- Dirigente Professioni Sanitarie: dott. Nicola Zanetti
- Coordinatore Pronto Soccorso Ospedale di San Bonifacio: Nicola Leardini

tra gli infermieri che abbiano aderito all'avviso e siano in possesso dei requisiti per l'ammissione, **il**

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

giorno 15/09/2022 alle ore 14:00, presso l'UOC Gestione Risorse Umane, via Carlo Alberto dalla Chiesa, 37012 Bussolengo (VR).

I candidati che non si presenteranno nella data e nel luogo convenuti saranno considerati rinunciatari.

La Commissione all'esito della suddetta procedura comparativa sceglierà il candidato da ammettere al corso, riservandosi la possibilità di individuare due nominativi in sovrappiù, rispetto al posto disponibile, al fine di coprire tempestivamente l'eventuale posto resosi vacante per assenze impreviste.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera fino a 15 punti;
- b) titoli accademici e di studio fino a 5 punti;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici fino a 3 punti;
- d) curriculum formativo e professionale fino a 7 punti.

I titoli saranno valutati dalla commissione esaminatrice, ai sensi delle disposizioni contenute negli artt. 11, 20, 21 e 22 del D.P.R. n. 220 del 27/3/2001. L'eventuale attività svolta durante il servizio militare sarà valutata ai sensi dell'art. 20 del D.P.R. n. 220 del 27/3/2001. Si precisa che le pubblicazioni potranno essere valutate solo se allegate ed edite a stampa.

La valutazione dei titoli verrà effettuata solo dopo lo svolgimento del colloquio ed esclusivamente per i candidati che lo abbiano superato.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso, redatte su carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9, devono pervenire **entro il perentorio termine del giorno 13/09/2022 ore 12:00** utilizzando esclusivamente i moduli allegati al presente Avviso.

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- consegna al Protocollo Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 – Via Valverde, n. 42 – Verona, negli orari di apertura al pubblico.
- trasmissione, nel rispetto del termine prescritto, al seguente **indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss9@pecveneto.it**. (indicando nell'oggetto della stessa la seguente dicitura "Domanda di partecipazione Avviso Interno formazione complementare").

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopraindicato, ancorché spedite entro il termine prescritto, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga spedita mediante

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

posta elettronica certificata (PEC), alla stessa, debitamente sottoscritta nei modi stabiliti dalla vigente normativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

NORME FINALI

Le domande di partecipazione al di fuori della presente procedura non vengono tenute in considerazione.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla Segreteria della Direzione delle Professioni Sanitarie al numero 045 8076310.

✕ IL DIRETTORE

UOC DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE

(Dott.ssa Giuseppina Capirossi)

Patrizia Aldegheri

A.U.L.S.S. 9 SCALIGERA

Dott.ssa Patrizia Aldegheri
Dirigente Professioni Sanitarie
UOC Direzione Professioni Sanitarie
AREA OSPEDALE

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

INFORMATIVA

per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire le informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, con sede a Verona (cap.: 37122) – Via Valverde n. 42.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, all'Azienda ULSS 9 Scaligera – U.O.C. Direzione Professioni Sanitarie, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss9@pecveneto.it.

3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati personali dell'Azienda ULSS 9 Scaligera con i relativi recapiti è indicato nel sito web dell'Azienda medesima al seguente link:

https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?method=mys.page&content_id=334

4. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

5. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda ULSS 9 Scaligera per gli adempimenti previsti per legge (procedura comparativa) finalizzata all'individuazione di candidati aspiranti alla partecipazione a corsi di formazione complementare.

6. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro con l'Azienda ULSS 9 Scaligera.

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

7. **Trasferimento dei dati personali ai Paesi extra UE**

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

8. **Periodo di conservazione**

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura comparativa.

9. **I Suoi diritti**

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

10. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione alla presente procedura comparativa.

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

ALLEGATO A

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 Via Valverde, 42

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO DI PROCEDURA INTERNA PER L'AMMISSIONE AL CORSO PILOTA DI FORMAZIONE COMPLEMENTARE REGIONALE PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE AVANZATE DELL'INFERMIERE NELL'ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA

Il/La sottoscritto/a _____
luogo di nascita _____ data _____
residente a _____ in Via _____ n. tel. _____ n.
matricola _____

DICHIARA

Di essere attualmente dipendente dell'Azienda Ulss 9 Scaligera a tempo indeterminato nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere presso l'UO/Servizio _____ sede di _____ con rapporto di lavoro

- Tempo pieno
- Part time: di ___ ore settimanali.

- di essere interessato alla partecipazione al corso pilota di formazione complementare per lo sviluppo di competenze avanzate dell'**Infermiere nell'assistenza anestesio logica**.
- di non aver conseguito Master specialistici di primo livello i cui contenuti siano riconducibili agli ambiti oggetto della formazione complementare.

A tal fine si allega l'attestazione relativa ai requisiti richiesti (Allegato B1).

Luogo e data _____

Firma _____

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

ALLEGATO B

ATTESTATO

Il/La sottoscritto/a Direttore dott./dott.ssa _____

ed il/la sottoscritto/a Coordinatore dott./dott.ssa _____

dell' UOC _____ sede di _____

attestiamo che il Sig. _____ n. matricola _____

- è assegnato/a alla Sala Operatoria ed impegnato/a in attività di assistenza alla persona sottoposta a trattamenti anestesiológicos da almeno 5 anni
- è in grado di assistere persone di tutte le età, compresa quella pediatrica, in diverse condizioni di salute, sottoposte a trattamenti anestesiológicos nelle diverse situazioni, sia in elezione che in emergenza/urgenza;
- è in grado di assistere persone sottoposte a trattamento chirurgico in tutte le specialità presenti nell' U.O. Sala Operatoria:

- è in grado di assistere persone sottoposte a trattamenti anestesiológicos durante le procedure chirurgiche di radiologia interventistica da almeno 5 anni;
- è in grado di svolgere la funzione di guida per il personale infermieristico neo-inserito.

Luogo e data _____

Firma Direttore _____

Firma Coordinatore _____

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

ALLEGATO C

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	
Qualifica	
Incarico attuale	
UO/Servizio di assegnazione	
Numero di telefono	
e-mail istituzionali	

TITOLI DI STUDIO – PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	
Titolo di studio	
Altri titoli di studio e professionali (Master specialistici di primo livello.....)	
Esperienze professionali	
Altro	

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al D. Lgs.n.196/2003, coordinato con il D. Lgs. 101/2018 e al GDPR 679/2016.

Luogo e data _____

Firma _____