

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA REGIONALE DELL'EMERGENZA E URGENZA DELLA SARDEGNA**

AVVISO

Manifestazione d'interesse finalizzata ad acquisire la disponibilità ad effettuare l'attività di Elisoccorso in qualità di componente dell'equipaggio HEMS rivolta agli Infermieri dipendenti presso l'AREUS.

In esecuzione alla Deliberazione AREUS n. del si rende noto che l'Azienda Regionale dell'Emergenza – Urgenza della Sardegna (AREUS), ha indetto una manifestazione d'interesse per la formulazione di un elenco idonei allo svolgimento di attività di Elisoccorso in qualità di componenti dell'equipaggio HEMS, ad integrazione del personale già operativo presso il servizio in argomento.

Possono partecipare alla manifestazione d'interesse tutti gli Infermieri dipendenti di questa Azienda in possesso dei requisiti sotto descritti.

Mediante il presente avviso verranno reclutati:

-3 infermieri per l'elibase di Olbia;

-3 infermieri per l'elibase di Alghero.

Qualora le disponibilità pervenute fossero superiori al numero massimo indicato, verrà predisposta apposita graduatoria e, a parità di punteggio, sarà data preferenza alla minore età e la graduatoria sarà valida per i successivi 2 anni.

La graduatoria potrà essere utilizzata per ulteriori fabbisogni di tutte le elibasi regionali.

Le prestazioni in parola dovranno essere rese con criteri di turnazione tali da rispettare le normative vigenti in materia di orario di lavoro.

REQUISITI DI AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE

A) Requisiti generali:

- essere dipendenti a tempo pieno e indeterminato nella posizione funzionale di Infermiere presso AREUS;
- avere un'età massima di 45 anni;
- idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, viene effettuata a cura dell'Azienda prima di **procedere alla formazione specifica.**

B) Requisiti specifici:

- Superamento della prova alpina, come stabilito all'art. 10 del presente Avviso.

2

TERMINI DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il presente avviso rimarrà efficace per giorni 10 (dieci) dalla data di pubblicazione sul sito aziendale nella sezione Avvisi;

Il termine di presentazione delle manifestazioni di interesse scadrà alle ore 23:59:59 del 10°(decimo) giorno decorrente dalla data di pubblicazione dell'avviso nella sezione Avvisi del sito Aziendale;

3

CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

La commissione procede alla redazione della graduatoria sulla base della valutazione del modulo A allegato alla domanda di partecipazione che dovrà essere compilato in tutte le sue parti, pena mancato riconoscimento dei titoli e del colloquio attitudinale e motivazionale.

Titoli valutati:

- Titoli culturali e professionali;
- Esperienza professionale maturata con specifica indicazione del periodo di inizio e fine;
- Colloquio attitudinale e motivazionale.

Alla valutazione dei titoli verrà attribuito un punteggio di 40 e al colloquio attitudinale e motivazionale un punteggio massimo di 60, come di seguito esplicitato:

SERVIZIO SVOLTO PRESSO MEZZI DI EMERGENZA 118 E CENTRALE OPERATIVA 118	0,50 PER OGNI ANNO PRESTATO NEL SERVIZIO DEL 118	MAX 10 PUNTI
TITOLI ACCADEMICI ATTINENTI AL SERVIZIO HEMS O ALL'AREA CRITICA (MASTER)	MASTER DI I LIVELLO: 3 PUNTI MASTER DI II LIVELLO: 5 PUNTI	MAX 10 PUNTI
CORSI AVANZATI SUPERATI CON VALUTAZIONE POSITIVA	1 PUNTO PER CORSO (ALS, PTC AVANZATO, EPALS, INDIA) 10 PUNTI PER IL CORSO HEMS	MAX 15 PUNTI
ALTRI CORSI AVANZATI INERENTI ALL'AREA CRITICA SUPERATI CON VALUTAZIONE POSITIVA	1 PUNTO PER CORSO (DI ALMENO DUE GIORNATE FORMATIVE)	
CORSI BASE INERENTI ALL'AREA CRITICA SUPERATI CON VALUTAZIONE POSITIVA	0,50 PER OGNI CORSO BASE	MAX 5 PUNTI

4

OGGETTO DELL'INCARICO

Attività svolta in regime di prestazione aggiuntiva finalizzata a fronteggiare il fabbisogno assistenziale sanitario nell'ambito del servizio di Emergenza Urgenza di AREUS relativo all'attività di Elisoccorso;

5

LUOGO DI SVOLGIMENTO

L'incarico dovrà essere svolto presso le basi elisoccorso aziendali secondo le necessità organizzative; E' richiesto un impegno di tre turni mensili al di fuori dell'orario di servizio pena l'esclusione dal servizio di Elisoccorso.

6

CONDIZIONI ECONOMICHE

Il compenso previsto per l'incarico è pari a € 40,00 ad ora, al lordo delle ritenute di legge, oltre al rimborso chilometrico dalla sede di lavoro alla Elibase assegnata, pari ad 1/5 del costo della benzina.

7

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere inviata, utilizzando l'allegato modello di domanda e l'allegato A, debitamente firmato a pena di nullità della medesima, **esclusivamente** al

seguito indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo generale@pec. areus. sardegna. it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in un unico file in formato pdf, preferibilmente firmato digitalmente e di dimensione massima di 5 Mb.

L'Azienda declina ogni responsabilità per le istanze inviate tramite PEC e non leggibili dal Sistema di Protocollo Informatico poiché trasmesse in formato diverso da quello PDF.

Non verrà presa in considerazione eventuale documentazione o integrazioni inviate con modalità diversa da quelle previste dal presente avviso (anche se inviate tramite raccomandata o tramite PEC ad indirizzo diverso da quello indicato).

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, dei termini e delle modalità sopra indicate per la presentazione delle domande comporterà la non ammissibilità alla selezione.

8

VARIAZIONE DI DOMICILIO O RECAPITO

Il candidato si impegna a comunicare eventuali intervenute variazioni di domicilio o del recapito indicato nella domanda ed altresì dell'indirizzo PEC, al seguente indirizzo posta elettronica certificata: protocollo generale@pec. areus. sardegna. it, anche successivamente alla definizione della procedura di selezione.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali, telegrafici, telematici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nel caso di variazione dell'indirizzo di posta certificata, l'Azienda non risponderà se la comunicazione non risulterà esatta.

L'AREUS utilizzerà come forma di comunicazione l'indirizzo mail personale indicato nella domanda e l'indirizzo di posta elettronica certificata fornito dal candidato.

9

SVOLGIMENTO PROCEDURA DI VALUTAZIONE

A seguito della scadenza del termine previsto la commissione procederà, con apposito provvedimento, all'ammissione/esclusione dei candidati.

10

FORMAZIONE ED APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA

Al termine delle operazioni di valutazione la Commissione formula la graduatoria provvisoria a seguito della valutazione dei titoli e del colloquio.

In una fase successiva, i primi 30 in graduatoria verranno sottoposti alla prova alpina che prevede l'assegnazione di un punteggio che concorre alla redazione della graduatoria definitiva. I candidati che non supereranno la prova alpina verranno esclusi dalla graduatoria definitiva. I primi 12 infermieri della graduatoria definitiva accederanno al corso HEMS, previa idoneità fisica all'impiego.

Il provvedimento di approvazione della graduatoria sarà pubblicato sul sito aziendale www.areus.sardegna.it sezione Albo Pretorio e nella sezione Bandi di Concorso e Selezione – Esiti.

Le comunicazioni in ordine all'esito della procedura saranno fornite ai candidati esclusivamente mediante la pubblicazione della graduatoria sul sito.

11

INIZIO ATTIVITA'

L'inizio effettivo dell'attività avverrà esclusivamente a seguito di partecipazione con esito positivo al percorso formativo previsto.

Andrà incontro a decadenza chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'AREUS, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

L'AREUS provvederà all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione specifica secondo quanto stabilito dalla normativa vigente mediante visita dal Medico Competente.

12

DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar esecuzione alla procedura selettiva sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale. Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e formulare l'elenco. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Il D. Lgs. 196/03 come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018 che ha recepito il Regolamento (Ue) 2016/679 - aggiornato con rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018 - stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente bando, non si potrà dar luogo al processo selettivo nei suoi confronti.

14

DISPOSIZIONI FINALI

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse il candidato accetta integralmente, senza riserve o eccezioni, il contenuto degli articoli di cui si compone il presente avviso, e dichiara di ben conoscere ed altresì di accettare tutte le prescrizioni e precisazioni ivi contenute. Con la sottoscrizione e deposito della domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse il candidato dichiara di essere disponibile e, dunque, di accettare di prestare la propria opera professionale presso le Elibasi Aziendali.

L'AREUS si riserva la facoltà di integrare, modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente manifestazione di interesse o di riaprire e/o assegnare nuovi termini, in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi o per ragioni di pubblico interesse e per effetto di disposizioni di legge sopravvenute, ferme restando le condizioni e i requisiti previsti dal presente bando che il candidato esplicitamente accetta all'atto della presentazione della domanda di manifestazione di interesse.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Simonetta Cinzia Bettelini

Al Direttore Generale
dell'AREUS

Domande per manifestazione d'interesse per la formulazione di una graduatoria per lo svolgimento di attività su Elisoccorso in qualità di componente dell'equipaggio HEMS rivolta agli Infermieri dipendenti presso l'AREUS

__ sottoscritt __ _____, manifesta la propria disponibilità allo svolgimento di attività su Elisoccorso in qualità di componente dell'equipaggio HEMS, di cui all'avviso approvato con deliberazione AREUS n. _____ del _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nat_ a _____ il _____;
- 2) di essere residente in _____ via _____ n. _____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea _____;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- 5) di non aver riportato condanne penali;
- 6) di essere dipendente presso l'AREUS dal _____;
- 7) in relazione alla **formazione ed esperienza specifica per Elisoccorso** di aver seguito i seguenti corsi (selezionare i corsi posseduti e specificare la scadenza):
 - ALS _____
 - PTC _____
 - EPALS _____
- 8) di accettare incondizionatamente le norme previste dall'Avviso;
- 9) che ogni eventuale comunicazione relativa all'Avviso dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica personale _____ e mail aziendale:
_____;

A tal fine, allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- Allegato B datato e firmato a pena di esclusione;
- Copia non autenticata di idoneo documento di identità (fronte e retro) in corso di validità.
- L'informativa sull'acquisizione dei dati personali.

Data e luogo _____

Firma _____