



REGIONE LAZIO



AZIENDA USL RM F
UOC PERSONALE DIPENDENTE
UFFICIO CONCORSI

Si informa che questa Azienda intende conferire, tramite avviso pubblico, per soli titoli, un incarico a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista della Neuro – Psicomotricità dell'Età Evolutiva ctg. "D" per il Servizio TSMREE del Distretto F/4.

1. REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

2. **Cittadinanza italiana**, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- a) **Godimento dei diritti politici**. Non possono partecipare alla procedura coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- b) **Idoneità fisica all'impiego**. L'accertamento di tale idoneità è effettuato dalla Zona Territoriale prima dell'immissione in servizio.
Il personale dipendente da Pubblica Amministrazione ed il personale dipendente dagli Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del D.P.R. 761/79 è dispensato dalla visita medica .
- c) **Non è prescritto alcun limite di età** ai sensi della legge n. 127/97, art. 3 comma 6, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 53 del D.P.R. n. 761/79 (anni 65 per gli uomini, 60 per le donne) in tema di collocamento a riposo.

3. REQUISITO SPECIFICO PER L'AMMISSIONE

- diploma Universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, conseguito ai sensi dell'Art. 6 del D.Lgs. 30.12.92, n. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti normative, al diploma universitario della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva.

La valutazione dei titoli verrà effettuata in conformità alla vigente normativa regolamentare in materia di concorsi e avvisi pubblici.

Gli interessati dovranno inoltrare apposita domanda in carta semplice, debitamente sottoscritta, al Direttore Generale dell'Azienda USL RM/F, Via Terme di Traiano, 39/A, 00053 Civitavecchia, compilando il fac-simile di domanda, disponibile presso l'Ufficio Concorsi, cui dovrà essere allegato un curriculum formativo professionale. **Le domande potranno essere consegnate personalmente presso l'Ufficio Protocollo Generale, Via Terme di Traiano 39/a, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 da lunedì a venerdì ovvero inviate con raccomandata a.r.**

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso. **Stante l'urgenza** di acquisire la professionalità in argomento le domande di partecipazione dovranno pervenire presso l'Ufficio Protocollo Generale aziendale entro e non oltre il **30 LUGLIO 2010** (per le domande inoltrate con raccomandata a.r. non farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante). Il testo dell'avviso e il fac-simile della domanda di partecipazione si possono consultare e scaricare dal sito internet aziendale www.aslrmf.it.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi, tel 0766/591630.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Squarcione

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL RMF
Via Terme di Traiano n 39/a
00053 CIVITAVECCHIA – RM

Il sottoscritto _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico temporaneo, di **Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista della Neuro – Psicomotricità dell'Età Evolutiva ctg. "D" per il Servizio TSMREE del Distretto F/4.**

A tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 47, comma 1, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

DICHIARA

- 1) di essere nat_ a _____ il _____;
- 2) di essere residente in _____ Via /Piazza _____;
- 3) di essere cittadin_ Italian_____ o di uno dei Paesi dell'Unione europea, di _____;
- 4) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del comune di _____
(oppure di non essere iscritt_ per il seguente motivo _____);
- 5) di non avere riportato condanne penali (oppure di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- 6) di essere in possesso del diploma di Laurea e/o diploma universitario _____
conseguito in data _____ presso _____ con votazione _____;
- 7) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza:
_____;
- 8) di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi militari nella seguente posizione _____;
- 9) di aver prestato e/o di prestare servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni(indicare ente, qualifica, disciplina, tipologia delle prestazioni, data di inizio e termine di ogni rapporto di lavoro, causa di risoluzione dei rapporti).....
- 10) di aver frequentato i seguenti corsi, convegni, congressi e seminari(indicare il nome del

corso, durata, ente organizzatore e votazione dell'eventuale esame finale).....

11) di aver svolto le seguenti ulteriori attività (indicare precisamente il tipo di attività, nonché la data di inizio e di cessazione del rapporto)
.....

12) di eleggere domicilio agli effetti del concorso in _____ in via _____,
n. ____ (c.a.p.) _____ tel. _____; impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso all'Azienda U.S.L., Area Personale ufficio Concorsi;

Allega alla presente :

- 1) curriculum formativo professionale datato e firmato;
- 2) elenco dei documenti e dei titoli.
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento, fronte – retro, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore)

Data _____ Firma _____