

**REGIONE MOLISE**  
**A.S.Re.M.**  
**AMBITO TERRITORIALE DI**  
**ISERNIA**

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI  
TEMPORANEI DI TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA**

In esecuzione della Provvedimento Dirigenziale n. 176/GP del 24.09.2009, la A.S.Re.M. - Ambito Territoriale di Isernia, intende formulare una graduatoria di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico di neurofisiopatologia – Cat. D. da utilizzare sia per il conferimento di incarichi temporanei sia per le sostituzioni di personale assente a qualsiasi titolo.

A tal fine, procede ad acquisire la disponibilità del personale infermieristico interessato.

Ai sensi della normativa vigente se ne dà avviso pubblico per la presentazione, da parte degli interessati, di apposita domanda in carta semplice che dovrà essere inviata alla A.S.Re.M. - Direttore U.O. Personale - Ambito Territoriale di Isernia, largo Cappuccini, n. 1, entro e non oltre il 5 ottobre 2009. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante. Il ritardo nella presentazione delle domande, quale ne sia la causa, anche se non imputabile al candidato, comporta la non ammissibilità all'Avviso.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare:

- La data, il luogo di nascita e la residenza;
- Il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761;
- Il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- Le eventuali condanne penali riportate; in caso negativo riportarne espressamente la mancanza;
- I titoli di studio posseduti;
- La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- I servizi prestati nella pubblica amministrazione e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- Il possesso dei requisiti specifici per la copertura del posto e precisamente:
  - Diploma di Tecnico di neurofisiopatologia;
  - Iscrizione al relativo Albo Professionale, ove esistente;
- Il domicilio presso il quale devono essere fatte, ad ogni effetto, le comunicazioni riguardanti il presente Avviso.

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare le certificazioni comprovanti il possesso dei requisiti specifici richiesti, nonché tutte quelle relative ai

titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

I titoli devono essere prodotti in originale o copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Alla domanda deve essere unito un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

I titoli saranno valutati ai sensi della normativa contenuta nel D.P.R. 27.03.2001 n. 220, e secondo i criteri di massima fissati nel suddetto Provvedimento dirigenziale. Nella formulazione della graduatoria si terrà conto, a parità di punteggio, dei titoli di preferenza indicati nell'art. 5 del D.P.R. 9.5.1994 n. 487 e successive modifiche ed integrazioni.

I requisiti generali e specifici per la partecipazione al presente Avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande.

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

La graduatoria formulata secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia, sarà utilizzata per la durata di ventiquattro mesi dalla data di adozione del provvedimento di approvazione della graduatoria di merito.

Per quanto non previsto nel presente Avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

Per eventuali informazioni gli aspiranti possono rivolgersi all' U. O. Personale dell' Ambito Territoriale di Isernia.( tel. 0865/44257 )

ISERNIA

Il Direttore dell' U.O. Personale  
Dr.ssa M. L. De Camillis

Al Direttore  
U.O. Personale  
Largo Cappuccini, 1  
**86170 ISERNIA**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nata a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Chiede

di essere ammessa a partecipare all' avviso Pubblico per la formulazione di una graduatoria per Collaboratore professionale sanitario – Tecnico di Neurofisiopatologia medico – Disciplina Neurofisiopatologia, indetto dalla A.S.Re.M. Ambito Territoriale di Isernia con Provvedimento Dirigenziale n. 176/GP del 24.09.2009.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere cittadin\_ italian\_ o di uno stato dell'Unione Europea;
- di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso del Diploma di laurea in Neurofisiopatologia rilasciato da Università degli Studi \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritt\_ all' albo professionale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti la gestione del presente concorso all'utilizzo dei dati personali forniti. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi strumentali allo svolgimento della procedura concorsuale.
- che l'indirizzo presso il quale deve esser\_\_\_\_\_ fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente Avviso è il seguente Via \_\_\_\_\_;

\_l\_ sottoscritt\_ è consapevole della veridicità delle attestazioni sostenute nella presente domanda ed è a conoscenza delle sanzioni penali di cui alla Legge 445/2000.

Allega alla presente domanda un curriculum formativo professionale, datato e firmato, nonché la documentazione riportata nell'apposita elenco.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma