

**Pubblicato all'Albo della Fondazione al n.1 del 14/01/2016**

In esecuzione del provvedimento del Direttore Generale n. 495 del 29/12/2015 è indetto

**AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO,  
PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI  
COORDINAMENTO INFERMIERISTICO**

**(nelle componenti fissa e variabile)**

**NELL'AREA DI DEGENZA "NEUROLOGIA C"**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Essere già dipendenti a tempo indeterminato della Fondazione con profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere.**
- 2) Master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3 comma 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 03.11.1999 n. 509 e dell'art. 3 comma 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca del 22.10.2004 n. 270;**
- 3) Esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di 3 anni.**

Gli aspiranti sono invitati a far **pervenire** all'Amministrazione di questo Ente, improrogabilmente, **entro il quindicesimo giorno successivo alla data di affissione all'Albo della Fondazione**, la propria domanda secondo lo schema allegato.

La graduatoria dei partecipanti verrà determinata sulla base dei criteri previsti dal DPR 220/2001 e dal Regolamento organico della Fondazione, in particolare la Commissione, tenuto conto che non viene effettuata la prova scritta né la prova pratica, disporrà di 30,000 punti per i titoli così suddivisi:

|                                      |               |        |
|--------------------------------------|---------------|--------|
| titoli di carriera                   | massimo punti | 15,000 |
| titoli accademici, di studio         | massimo punti | 5,000  |
| pubblicazioni e titoli scientifici   | massimo punti | 5,000  |
| curriculum formativo e professionale | massimo punti | 5,000  |

e 20 punti per il colloquio (si specifica che si prevede una parte scritta che costituirà parte integrante del colloquio stesso con formulazione di 3 domande atte a valutare le conoscenze professionali e le capacità gestionali, seguirà una parte orale con formulazione di altre 2 domande sempre su argomenti attinenti alla posizione). Si consegnerà l' idoneità con il raggiungimento di un punteggio pari a 14,000/20,000.

Dopo la scadenza del quindicesimo giorno dalla data di affissione all'Albo della Fondazione, tutti coloro che, in possesso dei requisiti richiesti, hanno presentato domanda entro tale termine sono convocati, per il previsto colloquio, **il giorno 23 Febbraio 2016 alle ore 11.00 presso la Sala Consiglio piano – 1, Via Clericetti, 2 – Milano.**

Nel giorno stabilito la Commissione Esaminatrice, esaminate le domande, determinerà l'ammissione dei candidati e procederà alla Selezione. Pertanto i candidati sono invitati a verificare attentamente i requisiti richiesti e dichiararli nelle modalità previste dalla normativa vigente (DPR 445/2000) al fine di evitare di presentarsi inutilmente.

*La presente varrà come unica comunicazione di convocazione.*

### **Ritiro Documenti Presentati**

I candidati dovranno provvedere, a loro spese (e comunque senza nessuno aggravio per la Fondazione), al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegati alle domande entro e non oltre il quindicesimo giorno dal termine del colloquio.

Trascorso il termine per il ritiro senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

Per ulteriori informazioni e per il ritiro del bando, gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane della Fondazione IRCCS - Istituto Neurologico "Carlo Besta"- indirizzo email: [messe@istituto-besta.it](mailto:messe@istituto-besta.it) - Tel. 02 2394 2189.

Milano, li 14/01/2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
F.F.  
(Dott. Marco Losi)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Germano Pellegata)

**ESENTE DA BOLLO  
SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA**

**Al Direttore Generale  
Fondazione IRCCS  
Istituto Neurologico Carlo Besta  
Via Celoria, 11**

**20133 MILANO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata a il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dipendente a tempo indeterminato con la qualifica di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ propone la propria candidatura per l'incarico di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara: di essere in possesso dei requisiti previsti nel bando di avviso di selezione interna e precisamente:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

*(in caso di documenti allegati non in originale si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)*

*(in caso di dichiarazioni si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva di certificazione)*

Data .....

Firma .....

**Dichiarazioni sostitutive dell' atto di notorietà**  
(art. 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

Che le copie dei seguenti documenti siglati, uniti alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.*

**N.B.** Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà presentate di persona contemporaneamente all'istanza potranno essere sottoscritte davanti al dipendente addetto che annoterà gli estremi del documento. Per quanto riguarda le istanze inviate per posta, dovranno essere accompagnate da una fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni**  
(art. 46 DPR 445/00)

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ provincia  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. 445/00, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.*

**N.B.** Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni presentate di persona contemporaneamente all'istanza potranno essere sottoscritte davanti al dipendente addetto che annoterà gli estremi del documento. Per quanto riguarda le istanze inviate per posta, dovranno essere accompagnate da una fotocopia di un valido documento di riconoscimento.