

**FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI MEANO**

Via Vittorio Veneto n. 5 – 32035 Meano di Santa Giustina (BL)  
CF. 82000010254 P.IVA 00213460256 e-mail amministrazione@casariposomeano.it  
fax e telefono 0437 86046

**BANDO DI SELEZIONE PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA  
PER OPERATORI SOCIO SANITARI**

Si rende noto che la Fondazione Casa di Riposo di Meano ha indetto una selezione per redigere una graduatoria per operatori socio sanitari, al fine di assumere a tempo indeterminato.

PROFILO RICERCATO: operatore socio-sanitario

INQUADRAMENTO GIURIDICO ED ECONOMICO: secondo quanto stabilito dal contratto collettivo UNEBA

REQUISITI D'AMMISSIONE

Per l'ammissione sono richiesti i seguenti requisiti:

Requisiti generali

- Età non inferiore agli anni 18 alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione alla presente selezione;
- Cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea, o per cittadini extra-comunitari il possesso di regolare permesso di soggiorno;
- Idoneità fisica all'impiego;

- Assenza di condanne penali rilevanti che impediscano, ai sensi delle norme giuridiche vigenti in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni;
- Godimento dei diritti politici, ovvero di non essere esclusi dall'elettorato attivo;
- Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3.

#### Requisiti specifici

- Qualifica di Operatore Socio Sanitario o titolo equipollente;
- Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea è richiesto il possesso del titolo di studio equipollente a quello italiano.

#### PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema allegato A), potrà:

- essere consegnata a mano presso gli uffici amministrativi della FONDAZIONE CASA RIPOSO MEANO Via Vittorio Veneto n° 5, Santa Giustina(BL);
- inviata con raccomandata A/R a FONDAZIONE CASA RIPOSO MEANO Via Vittorio Veneto n° 5, Santa Giustina (BL);
- a mezzo PEC all'indirizzo [fondazionecasariposomeano@legalmail.it](mailto:fondazionecasariposomeano@legalmail.it)

Alla domanda, nella quale i candidati dovranno esplicitamente dichiarare di accettare le regole previste dal presente avviso, dovranno essere allegati il Curriculum Vitae e la copia di un documento d'identità in corso di validità. Qualsiasi sia la modalità di invio prescelta, la domanda dovrà pervenire

al protocollo degli uffici amministrativi della FONDAZIONE CASA RIPOSO MEANO entro e non oltre le ore 12:00 del giorno VENERDI' 18 MARZO 2022. Si specifica che per la data di presentazione della domanda faranno fede il timbro e data apposti dal protocollo degli stessi uffici amministrativi.

Eventuali comunicazioni ulteriori avverranno esclusivamente a mezzo mail all'indirizzo obbligatoriamente espresso dal candidato. Tali comunicazioni, che potranno contenere termini perentori di riscontro, verranno date per lette trascorse 24 ore dall'invio, salvo segnalazione di mancato recapito da parte del sistema informatico. Rimane a carico del candidato la responsabilità in merito alla verifica della ricezione delle comunicazioni.

### SELEZIONE

La selezione prevede:

- valutazione dei titoli di ammissione e del curriculum;
- colloquio individuale.

I nomi degli ammessi ai colloqui di selezione, i giorni, gli orari e la sede degli stessi, saranno comunicati via mail.

### TRATTAMENTO DEI DATI DEI CANDIDATI

I dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di selezione cui si riferiscono con modalità, cartacee, elettroniche e telematiche e comunque nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

### RICHIESTA INFORMAZIONI

Per informazioni è possibile rivolgersi agli uffici amministrativi della FONDAZIONE CASA

RIPOSO MEANO Via Vittorio Veneto n° 5, Santa Giustina(BL) 0437/86046 int. 3  
[coordinatore@casariposomeano.it](mailto:coordinatore@casariposomeano.it).

  
Il Presidente

**FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI MEANO**

Via Vittorio Veneto n. 5 – 32035 Meano di Santa Giustina (BL)  
CF. 82000010254 P.IVA 00213460256 e-mail amministrazione@casariposomeano.it  
fax e telefono 0437 86046

ALLEGATO A

Al Presidente

Fondazione Casa di Riposo di Meano

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N°  
\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ email\* \_\_\_\_\_

\* Campo obbligatorio

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall' art. 76 D.P.R. 445/2000 , nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell' art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni ;

- di essere cittadino italiano / di altro Stato membro de Il' Unione Europea/cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- di aver compiuto la maggiore età;
- di possedere l' idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- di essere in possesso di patente di tipo B;
- di non avere subito condanne penali passate, comportanti lo stato di interdizione o misure che escludono , secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;
- di autorizzare l' Azienda al trattamento dei dati personali forniti, per l' esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679;
- di essere a conoscenza ed accettare le previsione dell' avviso circa le modalita di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno la/le prove di selezione.
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

Diploma di OPERATORE SOCIO SANITARIO conseguito il \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_

Allega:

- curriculum vitae
- Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Dichiara che l' indirizzo mail utile per le comunicazioni previste dall' avviso di selezione è il seguente:

---

Luogo e data

---

Firma leggibile del dichiarante