

---

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'AMMISSIONE AL PERCORSO COMPLEMENTARE**  
**PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI**  
**OPERATORE SOCIO-SANITARIO (O.S.S.)**  
**Anno formativo 2017-2018**

**RISERVATO**

ai candidati in possesso dei seguenti requisiti:

**A) ATTESTATO DI QUALIFICA OTA (Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza) conseguito ai sensi del DM 295/1991**

oppure

**B) TITOLI PROFESSIONALI DELL'AREA SANITARIA CONSEGUITI ALL'ESTERO (in paesi della Comunità Europea o in paesi extracomunitari) e non riconosciuti in Italia dal Ministero della Salute**

In esecuzione della Delibera G.R.T. n. 1505 del 27/12/2017, l'Azienda USL Toscana Nord Ovest informa che i soggetti in possesso dei titoli sopra indicati, se interessati a svolgere la professione di Operatore Socio Sanitario (OSS), possono presentare domanda di ammissione ad un percorso complementare per il conseguimento del titolo di Operatore Socio Sanitario (OSS).

**L'Operatore Socio Sanitario** è l'operatore che, a seguito dell'attestato di qualifica conseguito al termine di specifica formazione professionale, svolge la sua attività sia nel settore sociale sia in quello sanitario, in servizi di tipo socio-assistenziale e socio-sanitario, residenziali, semiresidenziali, in ambiente ospedaliero e al domicilio dell'assistito, in collaborazione con altri operatori professionali preposti all'assistenza sanitaria e a quella sociale.

**CRITERI DI AMMISSIONE**

I candidati in possesso dei titoli sopra indicati potranno essere **ammessi in sovrannumero** ai percorsi di 1000 ore, tenendo conto che l'ammissione potrà essere autorizzata fino ad un massimo di n. **cinque (5)** candidati per corso, tra i quali saranno conteggiati anche eventuali altri candidati precedentemente ammessi al corso OSS e che non hanno concluso il percorso formativo.

L'ammissione in sovrannumero al corso sarà effettuata secondo i seguenti **criteri di precedenza**:

1. candidati precedentemente ammessi al corso di OSS
2. candidati in possesso del titolo di Operatore Addetto all'Assistenza (OTA)
3. candidati in possesso di titoli professionali dell'area sanitaria conseguiti all'estero e non riconosciuti in Italia dal Ministero della Salute.

All'interno delle tre categorie sopra indicate vale inoltre il criterio generale del:

- titolo acquisito in data più recente;
- a parità di data al più giovane anagraficamente.

I cittadini stranieri potranno essere ammessi al corso previo superamento di una prova di accertamento della conoscenza della lingua italiana. L'eventuale esito negativo è motivo di esclusione dal Corso.

**La prova di conoscenza della lingua italiana si svolgerà al termine dello svolgimento della prova di selezione del Corso 1000 ore, il giorno 16 APRILE 2018.**

L'orario e la sede di svolgimento della selezione sarà visibile **A PARTIRE DAL 10 APRILE 2018** sul sito internet dell'Azienda [www.uslnordovest.toscana.it](http://www.uslnordovest.toscana.it) - sezione come fare per / accedere ai corsi OSS.

I cittadini stranieri devono essere in regola con le norme vigenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

In base al D.Lgs. 81/2008, gli studenti sono equiparati ai lavoratori e pertanto sono soggetti a sorveglianza sanitaria da parte del Medico Competente aziendale, il quale deve esprimere il giudizio di idoneità al tirocinio, previa visita medica ed accertamenti sanitari preventivi, rilasciando apposita certificazione allo studente stesso e al Direttore del Corso. L'eventuale non idoneità al tirocinio comporta l'esclusione dal Corso dello studente.

Lo studente che dovesse rinunciare al Corso dopo essersi sottoposto a visita medica ed agli accertamenti sanitari preventivi per l'idoneità al tirocinio, dovrà corrispondere l'importo delle prestazioni fruite secondo il tariffario regionale.

### **PROGRAMMA DIDATTICO**

1. Per i candidati in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Addetto all'Assistenza (OTA) il corso sarà di **400 ore**. Il Direttore del Corso valuta l'eventuale integrazione del percorso formativo con competenze/conoscenze specifiche per le quali vengano riscontrate evidenti carenze nel curriculum formativo, fino ad un massimo di 70 ore.
2. Per i candidati in possesso di titoli professionali dell'area sanitaria conseguiti all'estero e non riconosciuti in Italia dal Ministero della Salute il Direttore del Corso quantificherà il percorso complementare integrativo da effettuare e comunque per un monte ore complessivo minimo di **200 ore** secondo le indicazioni della Conferenza dei Presidenti delle Regioni del 24/12/2006.

### **QUOTA DI ISCRIZIONE**

Per gli ammessi al corso sarà stabilita dall'Azienda USL Nord Ovest una quota di iscrizione commisurata al numero di ore da effettuare e comunque correlata alle tariffe stabilite dalla Regione Toscana per i corsi OSS.

Tale quota di iscrizione dovrà essere pagata a **pena di esclusione**, in unica soluzione entro la data di inizio del Corso; nel caso di non idoneità al tirocinio la rata verrà restituita.

Il mancato pagamento della quota di iscrizione alla scadenza indicata è motivo di esclusione dal Corso.

Il pagamento della suddetta quota dovrà essere effettuato con le modalità che verranno comunicate in seguito ai candidati ammessi al corso.

**LE QUOTE VERSATE NON SARANNO IN ALCUN MODO RIMBORSATE A SEGUITO DI RINUNCIA DEI CANDIDATI.**

### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Gli interessati possono presentare domanda di ammissione redatta in carta libera al seguente indirizzo:

Al Direttore UOC Formazione Esterna Universitaria e di Base  
Azienda USL Toscana Nord Ovest  
c/o Ospedale Versilia - Via Aurelia, 335 - 55041 CAMAIORE (LU)  
*Sulla busta scrivere SELEOSS18*

**entro e non oltre il giorno 9 MARZO 2018**

utilizzando i modelli predisposti:

- modello **A)** per i candidati in possesso del titolo di OTA
- modello **B)** per i candidati in possesso dei titoli professionali dell'area sanitaria conseguiti all'estero e non riconosciuti in Italia dal Ministero della Salute

Le domande devono essere inviate a mezzo **raccomandata A/R** esclusivamente tramite Poste Italiane - quale soggetto abilitato ex lege alla trasmissione - entro la data indicata, pena esclusione.

**A tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.**

In applicazione del codice dell'Amministrazione digitale (CAD), le domande di ammissione potranno essere inviate anche tramite casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), intestata al candidato – esclusivamente in un unico file formato PDF – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Le domande provenienti da caselle non certificate o inviate a una casella differente da quella indicata, non saranno ammesse. Ai fini della scadenza dei termini, fa fede il rilascio – entro la scadenza prevista – della RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA dal sistema di posta elettronica certificata che attesta l'avvenuta ricezione della comunicazione: l'assenza di questa notifica indica che la domanda non è stata ricevuta dal sistema. E' onere del candidato verificare, attraverso la notifica di cui sopra, l'avvenuta ricezione della domanda da parte dell'Azienda.

**Nella domanda di ammissione gli interessati devono dichiarare :**

- 1) nome, cognome, data, luogo di nascita e codice fiscale;
- 2) indirizzo di residenza, domicilio telefono e cellulare;
- 3) la cittadinanza;
- 4) il titolo di qualifica posseduto o i titoli professionali dell'area sanitaria conseguiti all'estero, specificando, in particolare, la durata del corso, la data di conseguimento dei titoli e le specifiche della struttura formativa/scolastica che lo ha rilasciato;
- 5) per i cittadini stranieri: di essere in regola con le norme vigenti riguardo alla disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero;
- 6) per i candidati in possesso dei titoli professionali dell'area sanitaria conseguiti all'estero:
  - la presentazione della richiesta di riconoscimento al Ministero della Salute (specificando la data) del titolo sanitario conseguito all'estero;
  - l'attestazione di non riconoscimento del titolo, rilasciata dal Ministero della Salute, indicando la data e il protocollo della nota.
- 7) l'indirizzo di posta elettronica al quale poter inviare tutte le comunicazioni;
- 8) la condizione occupazionale.

**La domanda deve essere firmata dall'interessato a pena di esclusione.**

**I candidati possono dimostrare il possesso dei requisiti mediante le forme di semplificazione (dichiarazioni sostitutive) nei casi previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000 e s.m.i.)**

**Le dichiarazioni rese nella domanda sotto forma di autocertificazione devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalle certificazioni che sostituiscono.**

**Le dichiarazioni incomplete e/o incomprensibili non saranno ritenute.**

**L'Amministrazione svolgerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate riservandosi l'esclusione dalla graduatoria, in caso di difformità tra situazione dichiarata e situazione effettiva accertata, ed eventualmente di trasmetterle le risultanze all'autorità competente ai sensi del D.P.R. n 445 del 28/12/2000.**

**Chiunque rilasci dichiarazioni non veritiere o false è punito ai sensi del codice penale e decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 MODIFICATO CON LEGGE 183/2011):**

- copia in carta semplice fronte/retro di un documento di identità in corso di validità
- **per i candidati in possesso del titolo di OTA**
  - autocertificazione riguardo al possesso dell'attestato di qualifica di OTA (Operatore Tecnico addetto all'Assistenza), specificando, in particolare, la data di conseguimento del titolo, la Scuola e l'Azienda sanitaria/ospedaliera che ha rilasciato il titolo;
- **per i candidati in possesso dei titoli professionali dell'area sanitaria conseguiti all'estero e non riconosciuti in Italia dal Ministero della Salute**

- autocertificazione relativa ai documenti richiesti e presentati in Italia al Ministero della Salute, ai fini del rinnovamento del titolo professionale dell'area sanitaria posseduto;
- autocertificazione in merito all'attestazione di non riconoscimento del titolo professionale dell'area sanitaria posseduto, rilasciata dal Ministero della Salute, indicando data e numero di protocollo di tale attestazione.

## AMMISSIONE AL CORSO

I candidati che hanno presentato la domanda di ammissione al percorso complementare di cui al presente avviso riceveranno comunicazioni personali, in riferimento al corso, esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda.

Le informazioni relative al corso saranno comunque visibili anche direttamente sul sito aziendale [www.uslnordovest.toscana.it](http://www.uslnordovest.toscana.it) alla voce specifica **sezione come fare per / accedere ai corsi OSS**.

## CODICE ETICO

Con la comunicazione di ammissione al corso, il candidato riceve copia del Codice Etico Aziendale che, con l'accettazione, si impegna a rispettare integralmente.

### *Informativa Trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N. 196 del 30/06/2003*

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure selettive di ammissione e successiva gestione del Corso per Operatore Socio Sanitario A.F. 2017/2018. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs. n. 196/2003, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure selettive di ammissione e gestione del corso ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi.

Il titolare del trattamento è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

Il responsabile del trattamento è il Direttore della U.O.C. Formazione Esterna Universitaria e di Base.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

## RICHIESTA DATI SITUAZIONE OCCUPAZIONALE (INFORMATIVA)

La Regione Toscana, tramite le Aziende Sanitarie, desidera verificare la situazione occupazionale dei candidati riferita al periodo di partecipazione alla selezione per il corso di Operatore Socio Sanitario e anche quella (per i candidati ammessi al corso) riferita alla situazione successiva al conseguimento del titolo di OSS.

I candidati, quindi, potranno, facoltativamente, dichiarare le informazioni riferite alla propria attuale situazione occupazionale e altresì rilasciare un'autorizzazione per eventuali indagini successive all'attività formativa, al fine di verificare gli effetti sull'occupazione.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, annullare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno.

Per quanto non specificatamente indicato nel presente avviso si fa riferimento alle disposizioni/indicazioni regionali contenute nella delibera GRT 1505 del 27/12/2017.

Per informazioni e chiarimenti riguardo la parte didattico/organizzativa dei corsi, gli interessati possono rivolgersi alla Azienda USL Toscana Nord Ovest presso:

- **Polo Didattico di Massa** – Viale Risorgimento, 18 – 54100 MASSA  
Tel. 0585-493.357
- **Polo Didattico di Lucca** – S. Maria a Colle Via di Fregonaia, 692 - 55100 LUCCA  
Tel. 0583-449.991
- **Polo Didattico di Pontedera** – Viale Rinaldo Piaggio - 56025 PONTEDERA (PI)  
Tel. 0587-098.804
- **Polo Didattico di Livorno** – Viale Alfieri, 36 Pad. 20 57124 LIVORNO  
Tel. 0586-223.259/349
- **Polo Didattico di Viareggio** – Via Fratti, 530 – 55049 VIAREGGIO (LU)  
Tel. 0584-60592.16/44

Per ciò che attiene il presente bando inviare richiesta di informazioni al seguente indirizzo mail:

- [corsi@uslnordovest.toscana.it](mailto:corsi@uslnordovest.toscana.it).

Informazioni richieste ad altri indirizzi mail non verranno prese in considerazione.

Pisa li, 06/02/2018

**IL DIRETTORE**  
**UOC FORMAZIONE ESTERNA UNIVERSITARIA E DI BASE**  
*Carlotta De Negri Clavarino*