

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI ALLA NOMINA DI PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME NEI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

ore 12 del giorno 05 OTTOBRE 2026

PREMESSO CHE

- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 25 marzo 2025 recante: "Recepimento dell'Accordo stipulato il 3 ottobre 2024 tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 175/CSR), concernente la revisione del profilo dell'operatore sociosanitario istituito con Accordo sancito il 22 febbraio 2001 (Rep. atti n. 1161), come modificato dall'Accordo tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 18 dicembre 2024 (Rep. Atti n. 261/CSR)" all'art. 17 definisce la composizione delle Commissioni di esame per il conseguimento della qualifica prevedendo un rappresentante nominato dalla Regione, quale Presidente di Commissione;
- la Delibera di Giunta regionale n. 1307 del 4 agosto 2025 recante, "Disposizioni attuative per la formazione dell'operatore sociosanitario (OSS) – Accordo Stato-Regioni 3 ottobre 2024 (Rep. Atti n. 175/CSR). Approvazione invito a presentare operazioni finalizzate alla qualificazione professionale OSS", definisce la composizione della Commissione di esame in attuazione di quanto previsto dalla disciplina di rango statale;
- la Determinazione 12979 del 1° luglio 2026 recante "Approvazione disposizioni attuative per la formazione dell'operatore socio-sanitario (OSS)- DGR n. 1307/2025. Procedure per la costituzione delle commissioni d'esame. Modalità di certificazione", definisce la disciplina in ordine alle procedure per l'individuazione, da parte dei Soggetti Attuatori dei percorsi formativi, dei componenti la commissione d'esame esterni all'organizzazione del corso.

L'Azienda USL di Bologna, con determinazione n. 2163 del 03/09/2026, recepisce le disposizioni sopra elencate e indice il presente Avviso di manifestazione di interesse finalizzato alla costituzione di un elenco di idonei alla nomina a Presidente di Commissione d'esame per il conseguimento della qualifica di operatore sociosanitario (OSS).

1. OGGETTO

Il presente avviso ha come oggetto la raccolta di candidature per la formazione di un elenco aziendale di idonei alla nomina a Presidente di Commissione d'esame per il conseguimento della qualifica OSS. L'elenco sarà utilizzato per le designazioni da parte dell'Azienda USL di Bologna ai fini della nomina a Presidente della Commissione di esame da parte della Regione, Direzione generale competente in materia di Sanità.

2. SOGGETTI AMMESSI

Possono aderire alla manifestazione di interesse:

- dipendenti a tempo indeterminato **dell'Azienda USL di Bologna, dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli e dell'Azienda USL di Imola** inquadrati nei profili professionali della dirigenza o nei profili professionali dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari e dell'area del personale di elevata qualificazione;
- soggetti collocati in quiescenza **dell'Azienda USL di Bologna, dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli e dell'Azienda USL di Imola** con competenze in ambito sanitario, assistenziale e sociale.

in possesso dei requisiti soggettivi e professionali indicati nei successivi punti 3 e 4 del presente avviso.

3. REQUISITI SOGGETTIVI

- Non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni;
- non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (artt. 314-335 "Dei delitti contro la pubblica Amministrazione");
- non ricoprire cariche politiche ovvero di non essere rappresentante sindacale o designato dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali.

4. REQUISITI PROFESSIONALI

- Esperienza professionale nel settore sanitario/sociosanitario;
oppure
- esperienza nella formazione, nella docenza o nella valutazione;
oppure
- esperienza pregressa in commissioni d'esame

5. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande devono essere presentate **entro le ore 12.00 del giorno 05 ottobre 2026** in forma ESCLUSIVAMENTE TELEMATICA connettendosi al seguente indirizzo:

https://concorsi-gru.progetto-sole.it/exec/htmls/static/whrpx/login-concorsiweb/pxloginconc_grurer10501.html

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- ✓ un documento di riconoscimento legalmente valido;
- ✓ il modulo di domanda debitamente compilato e sottoscritto;
- ✓ un curriculum formativo e professionale redatto in carta libera, datato e firmato dal candidato in maniera autografa e successivamente scannerizzato (nella sezione "Curriculum") in cui siano elencate le attività svolte riconducibili ai titoli e all'esperienza maturata negli ambiti definiti nei requisiti professionali di cui al precedente punto 4. Tali attività devono poter essere riscontrabili e verificabili da parte dell'Azienda.

L'Amministrazione non si assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata, errata o tardiva comunicazione di cambiamento di domicilio/PEC.

L'omessa indicazione anche di un solo requisito, soggettivo o professionale, o di una delle dichiarazioni aggiuntive richieste dal bando, determina l'esclusione dalla procedura di che trattasi.

Gli aspiranti che, invitati ove occorra a regolarizzare formalmente la loro domanda di partecipazione all'avviso, non ottemperino a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, saranno esclusi dalla procedura.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 2016/679.

La presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura degli uffici preposti alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate al presente avviso.

Questo Ente informa i partecipanti alla procedura di cui al presente bando che i dati personali ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte delle competenti direzioni con modalità sia manuale che informatizzata e che il titolare del trattamento è l'Azienda USL di Bologna.

Tali dati saranno comunicati ai soggetti espressamente incaricati del trattamento o in presenza di specifici obblighi previsti dalla legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. Il mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva in argomento.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Si precisa che, ai fini della validità della domanda presentata, l'aspirante dovrà obbligatoriamente compilare il modulo di domanda allegato al bando di selezione.

Le domande nelle quali risulti allegato un modulo non corrispondente al bando in argomento o nelle quali non risulti allegato alcun modulo non verranno considerate valide.

La domanda si considererà correttamente presentata nel momento in cui il candidato concluderà la procedura utilizzando l'apposito tasto di chiusura e riceverà dal sistema il messaggio di avvenuto inoltro della stessa.

In caso di chiusura ed inoltro di più domande per lo stesso bando la procedura informatica terrà in considerazione l'ultima domanda correttamente acquisita in ordine cronologico entro il termine di scadenza.

Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione per evitare sovraccarichi del sistema, dei quali non si assume responsabilità alcuna.

La firma autografa a regolarizzazione del modulo di domanda on line e delle dichiarazioni nella stessa inserite verrà acquisita in sede di identificazione dei candidati al colloquio.

È ESCLUSA OGNI ALTRA FORMA DI PRESENTAZIONE O TRASMISSIONE. PERTANTO, EVENTUALI DOMANDE PERVENUTE CON ALTRE MODALITÀ, PUR ENTRO I TERMINI DI SCADENZA DEL BANDO, NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

A conclusione della procedura di candidatura verrà inviata una comunicazione all'indirizzo di posta elettronica ordinaria indicato dal candidato, contenente la conferma dell'avvenuto inoltro della domanda di partecipazione inviata, il codice identificativo della domanda e, in allegato, il riepilogo della stessa in formato PDF. È onere del candidato verificare l'effettiva ricezione di tale notifica. Il codice identificativo della domanda, reperibile all'interno del PDF di riepilogo che il candidato riceverà dopo aver chiuso ed inoltrato la domanda medesima, sarà utilizzato dall'Amministrazione per identificare il candidato in ogni fase della procedura.

AUTOCERTIFICAZIONE

Tutte le dichiarazioni riportate nella domanda e nel curriculum saranno autocertificate mediante compilazione dell'apposito spazio in sede di presentazione telematica della domanda, ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Si precisa che restano esclusi dall'autocertificazione, fra gli altri, i certificati medici e sanitari.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

6. FORMAZIONE DELL'ELENCO E MODALITÀ DI UTILIZZO

I competenti uffici del SUMAGP verificheranno il possesso dei requisiti soggettivi e professionali in capo ai candidati e, successivamente, predisporranno un elenco di soggetti idonei che sarà approvato con provvedimento del Direttore del SUMAGP.

Il personale della Azienda USL di Bologna, dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola e dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli potrà essere coinvolto per le Commissioni degli Enti accreditati del territorio bolognese.

Il personale dell'Azienda USL di Imola potrà essere coinvolto per le Commissioni degli Enti accreditati nel territorio di Imola.

Gli elenchi non costituiscono una graduatoria.

Gli elenchi hanno durata di un anno dalla data della sua approvazione.

L'inserimento negli elenchi non comporta diritto alla nomina.

L'Azienda procederà alla designazione mediante sorteggio, nel rispetto del principio di rotazione e di assenza di conflitto di interessi.

7. COMPENSI

La partecipazione alle Commissioni d'esame dà luogo al riconoscimento dei compensi previsti dalle disposizioni regionali vigenti, nello specifico la DGR 1307/2025

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura.

Titolare del trattamento è l'Azienda USL di Bologna.

Per eventuali informazioni relative alla presente procedura rivolgersi al SUMAGP/ Settore Concorsi e Avvisi: selezioni@ausl.bologna.it

Il Direttore del Servizio Unico Metropolitano
Amministrazione giuridica del Personale (SUMAGP)
Dott.ssa Sara Andreani

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALL'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI ALLA NOMINA A PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME NEI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)

*Al Direttore del Servizio Unico Metropolitano
Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP)*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Tel. _____ cell. _____

-consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;

-consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI ALLA NOMINA A PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME NEI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)**

DICHIARA

- **Di essere** dipendente a tempo indeterminato ed in servizio alla data di emissione del presente avviso nel profilo professionale di _____ presso la seguente Azienda _____
- **Di essere stato** dipendente a tempo indeterminato ed in servizio alla data di emissione del presente avviso nel _____ profilo _____ professionale _____ di _____ presso la seguente Azienda _____ e di essere attualmente in quiescenza;

di essere in possesso dei seguenti requisiti soggettivi:

- **Di non** aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni;
- **Di non aver subito condanna**, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (artt.314-335 "dei delitti contro la pubblica amministrazione");
- **Di non ricoprire** cariche politiche ovvero di non essere rappresentante sindacale o designato dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;

di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:

- esperienza professionale nel settore sanitario/socio sanitario (**specificare nel dettaglio la tipologia di esperienza**):

Oppure

- esperienza nella formazione, nella docenza o nella valutazione (**specificare nel dettaglio la tipologia di esperienza**):

Oppure

- esperienza pregressa in commissioni d'esame (**specificare nel dettaglio la tipologia di esperienza**):

Allega il proprio curriculum formativo professionale e chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo e-mail personale/ PEC -
_____;

Data _____

Firma _____

CURRICULUM

AUTOCERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(DPR 28 dicembre 2000 n. 445, artt. 46 e 47)

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ residente a _____ in _____

-consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;

-consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

che tutto quanto dichiarato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde al vero

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Data, _____

Firma _____

N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO