



## **ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI NOVARA E VCO**

### **AVVISO PUBBLICO PER FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI DA NOMINARE NELLE COMMISSIONI D'ESAME FINALE DI QUALIFICA PER OPERATORI SOCIO SANITARI**

Con riferimento alla D.G.R. n.31 – 2441 del 27/07/2011 e/o alla vigente normativa specifica di settore

Preso atto della D.G.R. n. 27 – 2947 del 22/02/2016

Visto l'Accordo Stato – Regioni del 22 febbraio 2001 G.U. 19/04/2001, n. 91 con il quale è stata individuata la figura dell'Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) ed è stata disciplinata la relativa formazione professionale.

Visto l'art. 12 del succitato Accordo Stato-Regioni in cui viene previsto che gli allievi a fine corso siano sottoposti ad una prova d'esame da parte di apposita commissione d'esame, la cui composizione è individuata dal provvedimento regionale e della quale fa parte un esperto designato dall'Assessorato Regionale alla Sanità ed uno dall'Assessorato Regionale alle Politiche Sociali

Vista la stretta collaborazione instaurata tra la Direzione Regionale Sanità e gli Ordini Provinciali delle Professioni Infermieristiche (OPI) e delle Ostetriche (OPO), per l'individuazione degli esperti del settore sanitario, prevedendo che siano gli stessi Ordini ad individuare gli esperti tra i professionisti sanitari che risultano iscritti nei relativi albi professionali;

#### **Sulla base di quanto sopra**

Si pubblica un avviso per la raccolta delle adesioni per l'istituzione dell'elenco di professionisti idonei a far parte delle commissioni **D'ESAME FINALE DI QUALIFICA PER OPERATORE SOCIO SANITARI** per gli anni 2022, 2023 e 2024

#### **Requisiti minimi per l'ammissione all'elenco**

- ✦ Iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara e VCO oppure all'albo Professionale Interprovinciale della Professione Ostetrica delle Province di Novara, VCO, Biella e Vercelli.
- ✦ 3 anni di anzianità nel profilo professionale

Le domande verranno valutate da una Commissione interna all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara e VCO, la quale, con giudizio insindacabile provvederà a stilare un elenco degli idonei da cui si attingerà per le commissioni di cui sopra.

Gli interessati potranno far pervenire la domanda presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara e VCO tramite PEC all'indirizzo: [novara.verbania@cert.ordine-opi.it](mailto:novara.verbania@cert.ordine-opi.it)

**Entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 31 Ottobre 2022**

Si fa presente che le domande pervenute fuori termine o fatte pervenire a ufficio diverso da quello indicato non verranno prese in considerazione.

Nella domanda (allegata al presente bando) gli aspiranti dovranno dichiarare, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, d.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità:

- Data e luogo di nascita
- Indirizzo di residenza/domicilio
- Titoli di studio posseduti;
- Data e numero di iscrizione all'Albo professionale
- Anzianità di servizio
- Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) presso cui, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni eventuale comunicazione;

Novara, 29 settembre 2022

Il Presidente

Paola Sanvito



ALLEGATO 1 -Domanda di partecipazione

**AVVISO PUBBLICO PER FORMULAZIONE DI ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI DA NOMINARE NELLE  
COMMISSIONI D'ESAME FINALE DEI CORSI PER OPERATORE SOCIO SANITARI**

La/Il Sottoscritta/o.....

Iscritto dal.....presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche  
interprovinciale di Novara e VCO con n.°.....;

oppure:

Iscritto dal.....presso l'Ordine Professionale Interprovinciale della  
Professione Ostetrica delle Province di Novara, VCO, Biella e Vercelli con n.°.....;

**presenta domanda di partecipazione all'avviso pubblico per formulazione di elenco di professionisti idonei  
da nominare nelle commissioni d'esame finale dei corsi per Operatore Socio Sanitari**

**A tal proposito dichiara:**

di essere nata/o il..... a ..... prov (.....);

**di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:**

1.....conseguito il .....

presso.....;

2.....conseguito il .....

presso.....;

3.....conseguito il .....

presso.....;

4.....conseguito il .....

presso.....;

**di aver prestato e di prestare la seguente attività professionale:**

1 dal..... Al..... in qualità di.....

Presso .....

.....;

2 dal..... Al..... in qualità di.....

Presso .....

.....;

3 dal..... Al..... in qualità di.....

Presso .....

.....;

4 dal..... Al..... in qualità di.....

Presso .....

.....;

**Dichiara inoltre:**

Di essere residente a..... prov. (.....), in via/viale/piazza.....

..... n.° .....; CAP.....

Di essere in possesso della seguente casella PEC.....

a cui verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti codesto avviso;

Di allegare curriculum vitae e professionale aggiornato e firmato;

Di allegare fotocopia del documento Tipo (carta identità/passaporto).....

n.....rilasciato da.....il.....

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679). Per l'informativa estesa si rimanda a <https://www.opinovaravco.it/privacy-opi-novara-vco/>**

....., li.....

Il candidato

.....