



AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI 8 INFERMIERI PER L'ISTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI DA NOMINARE COME MEMBRI DELLE COMMISSIONI D'ESAME FINALE DEI CORSI PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO

L'ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella (di seguito OPI Biella o OPI BI), facendo riferimento a:

- ⇒ Alla D.G.R. n. 6 -5441 del 29 luglio 2022 ss.mm.ii e/o alla vigente normativa specifica di settore;
- ⇒ preso atto della D.G.R. n. 27 – 2947 del 22/02/2016;
- ⇒ all'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.
- ⇒ all'art. 12 del succitato Accordo Stato-Regioni nel quale viene previsto che gli allievi OSS a fine corso siano sottoposti ad una prova d'esame da parte di apposita commissione d'esame, la cui composizione è individuata da provvedimento regionale e della quale fa parte un esperto del settore sanitario designato dalla Regione.

In considerazione della stretta collaborazione instauratasi tra la Direzione Regionale Sanità e gli Ordini Provinciali delle Professioni Infermieristiche (OPI) e delle Ostetriche (OPO), la Regione Piemonte, già con nota prot. 17944/29.6 del 22 novembre 2002 aveva chiesto agli allora Collegi Provinciali (IPASVI e delle Ostetriche), oggi Ordini Provinciali, che per l'individuazione dei suddetti esperti del settore sanitario, fossero gli stessi Ordini Provinciali ad individuare gli esperti tra i professionisti sanitari che risultano iscritti nei relativi albi professionali;

Tutto ciò premesso l'OPI BI si trova nelle condizioni di dover procedere a nominare i rappresentanti dell'Ordine in seno alle Commissioni di Esame finale per Operatore Socio-Sanitario su richiesta degli Enti formativi riconosciuti dalla Regione Piemonte per la formazione e abilitazione della figura di Operatore Socio-Sanitario (OSS).

Facendo seguito alla deliberazione del C.D. del 24 Febbraio 2025 n. 23, OPI BI, con l'intento di coinvolgere e valorizzare professionisti Infermieri iscritti all'OPI di Biella, ha disposto di istituire un elenco di Infermieri che intendano partecipare a tali Commissioni d'esame, che integra l'elenco dei membri dei vari organi istituzionali OPI Bi che risultano iscritti in elenco di prassi.

Sulla base di quanto sopra richiamato si procede a pubblicare 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 2025-2026-2027-2028.

Requisiti minimi (da dichiarare in autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii. – è possibile utilizzare l'allegato A al presente bando):

- Iscrizione all'Albo Professionale degli Infermieri dell'OPI di Biella;
- Assenza di procedimenti disciplinari in corso;
- Regolare pagamento della quota di iscrizione all'Albo Professionale;
- Almeno 3 anni di servizio nel profilo professionale;
- Essere in servizio attivo (o in quiescenza da non più di 5 anni)

Costituisce criterio di esclusione lo svolgere attività di Docenza presso i corsi di formazione per OSS di cui si procede a effettuare l'esame finale.

Una commissione di esperti, nominata dal C.D. OPI Biella, valuterà, selezionerà i curricula pervenuti e verificherà la sussistenza dei requisiti richiesti con giudizio insindacabile.

Criteri di valutazione da dichiarare in autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii. – è possibile utilizzare l'allegato B al presente bando):

Le domande saranno valutate tenendo in considerazione i seguenti criteri:

- possesso di Master di I livello (1 pt/Master)
- possesso di Master di II livello (2 pt/Master)
- possesso di Laurea Magistrale o altro titolo accademico pertinente (4 pt)
- corsi di perfezionamento post-laurea (max 2 pt)
- attività/esperienza di tutoraggio clinico (1 punto per anno fino a max 3 pt)
- Esperienza lavorativa in ambito pubblico, privato nonché in regime libero professionale (1pt per anno¹ - massimo 10 punti).

I candidati che vogliono partecipare all'Avviso dovranno far pervenire la domanda presso l'OPI di Biella esclusivamente tramite propria PEC all'indirizzo pec: biella@cert.ordine-opi.it

Entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 04 Aprile 2025

¹ Le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni

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

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà contenere: attraverso autocertificazione ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 ss.mm.ii:

- **Curriculum vitae aggiornato** (datato e firmato) con indicati:
 1. data, luogo di nascita e residenza;
 2. indirizzo mail di posta certificata (alla quale verrà inviata ogni eventuale comunicazione)
 3. titoli di studio posseduti;
 4. esperienza lavorativa;

- **Autocertificazione ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 ss.mm.ii.** con indicati:
 1. il possesso dei requisiti minimi (è possibile utilizzare l'allegato A al presente bando).
 2. i criteri posseduti di cui alla sessione "criteri di valutazione" che verranno utilizzati per la valutazione delle domande (è possibile utilizzare l'allegato B al presente bando).

L'esito della selezione verrà comunicato a tutti i candidati via PEC e l'elenco dei candidati selezionati verrà conservata presso l'OPI Biella e avrà validità fino a un massimo di 4 anni.

L'effettiva nomina alle commissioni dei candidati idonei avverrà tramite estrazione iniziale da cui scaturirà apposito calendario che garantirà la necessaria rotazione nelle partecipazioni anche in funzione delle effettive disponibilità dei candidati nei periodi d'esame.

Si da atto che la nomina quale membro effettivo della commissione esaminatrice dà luogo a una remunerazione economica che viene definita ed erogata dall'Ente formativo e si connota come attività extra-professionale.

Nel caso di designazione di pubblici dipendenti, la persona designata deve essere espressamente autorizzata dall'amministrazione di appartenenze ai sensi del D.Lgs 165/2001, così come modificato dalla L. 190/2012.

Il trattamento dei Suoi dati personali, in relazione alla partecipazione alla presente selezione, sarà effettuato unicamente nei limiti delle finalità indicate e nel rispetto di quanto previsto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento") relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del Decreto legislativo n. 196/2003 come modificato dal decreto legislativo n. 101/2018 ("Codice Privacy"). I dati saranno trattati in osservanza ai principi di liceità, correttezza e trasparenza in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

L'OPI di Biella è il titolare del trattamento dei Suoi dati personali. I dati di contatto del titolare del trattamento sono - via Ivrea, 22 – 13900 Biella – telefono 015/2520536.

La Presidente
SIMONA MILANI



Allegato A – autocertificazione dei requisiti minimi

Il/la sottoscritto/a, _____, in relazione alla procedura di selezione per l'istituzione di un elenco di nominativi che parteciperanno in qualità di membro esperto del settore sanitario all'interno delle Commissioni di Esami finali dei corsi per la qualifica di Operatore-Socio-Sanitario, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

- di essere iscritto all'OPI di Biella: n° iscrizione
- di non avere in corso processi disciplinari
- di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione all'Albo Professionale;
- di essere in servizio da almeno 3 anni nel profilo professionale;
- di essere in servizio attivo (o in quiescenza da non più 5 anni)

In fede.

Data

Firma

Allegato B – autocertificazione dei criteri di valutazione

Il/la sottoscritto/a, _____, in relazione alla procedura di selezione per l'istituzione di un elenco di nominativi che parteciperanno in qualità di membro esperto del settore sanitario all'interno delle Commissioni di Esami finali dei corsi per la qualifica di Operatore-Socio-Sanitario, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO

REQUISITO	DESCRIZIONE	
MASTER 1 LIVELLO		ALLEGARE ATTESTATI O DICHIARAZIONI SOST.
MASTER 2 LIVELLO		ALLEGARE ATTESTATI O DICHIARAZIONI SOST.
LAUREA MAGISTRALE O ALTRO TITOLO ACCADEMICO PERTINENTE		ALLEGARE ATTESTATI O DICHIARAZIONI SOST.
CORSI PERFEZIONAMENTO POST LAUREA		ALLEGARE ATTESTATI O DICHIARAZIONI SOST.
ATTIVITA'/ESPERIENZA DI TUTORAGGIO CLINICO		DOCUMENTARE IN CV
ESPERIENZA LAVORATIVA IN AMBITO PUBBLICO, PRIVATO NONCHE' IN REGIME LIBERO PROF.LE		DOCUMENTARE IN CV

In fede.

Data