



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

AVVISO PUBBLICO RISEVATO AL PERSONALE DELL'AREA DEL COMPARTO SANITA' PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA E PROFESSIONALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO

In esecuzione alla Deliberazione del Direttore Generale n. 936 del 17 novembre 2025, ai sensi del Titolo III - CAPO II, Sistema degli Incarichi, del CCNL relativo al personale del Comparto Sanità – triennio 2022 – 20241 e per le parti non modificate dal Titolo III - CAPO III, Sistema degli Incarichi, del CCNL relativo al personale del Comparto Sanità – triennio 2019 – 2021 e del Regolamento disciplinante il sistema degli incarichi dell'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo, approvato con DDG n. 2024/00236 del 22.03.2024, è indetto avviso di selezione interna per il conferimento al personale appartenente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari dell'AOR San Carlo dei seguenti incarichi di funzione:

Incarichi di funzione organizzativa con coordinamento

N.	Struttura/e di afferenza	Presidio	Tipologia Incarico	Descrizione	Area	Ruolo	Profilo	Fascia	Complessità
1	Terapia Intensiva Cardiologica	Potenza	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Infermiere	3	Media
2	Gastroenterologia/Endoscopia Digestiva	Potenza	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Infermiere	1	Media
3	Servizio Immunotrasfusionale /Anatomia Patologica/Laboratorio Analisi/ Medicina Nucleare/ Radiologia/Radiologia Interventistica	Potenza	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Infermiere	3	Media
4	Servizio Immunotrasfusionale /Anatomia Patologica/Laboratorio Analisi/ Ematologia/Day Hospital Ematologico /Farmacia Ospedaliera e ogni altra UU.OO./Servizio in cui è richiesto il profilo	Potenza/ Pescopagano	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Tecnico di Laboratorio Biomedico	4	Media
5	Dermatologia e Dermochirurgia/ Diabetologia /Malattie Endocrine	Potenza	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Infermiere	1	Media
6	Lungodegenza/ Medicina Fisica e Riabilitativa e ogni altra UU.OO. /servizio in cui è richiesto il profilo	AOR	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Fisioterapista	2	Media
7	Cardiologia	Lagonegro	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Infermiere	2	Media
8	Chirurgia Generale	Lagonegro	IFO	Coordinam.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Infermiere	2	Media



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

Incarichi di funzione organizzativa senza coordinamento e professionale

N	Struttura/e di afferenza	Presidio	Tipologia Incarico	Descrizione	Area	Ruolo	Profilo	Fascia	Complessità
9	DMPO/CdG	Melfi	IFUP	Controllo dei servizi alberghieri e dei flussi/consumi forniture e verifica gestione magazzini	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Sanitario	Tutti	4	Media
10	Direzione Sanitaria	Potenza	IFO	Referente Attività di Trial Office	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Tutti	Tutti	6	Media
11	Direzione Sanitaria	Potenza	IFUP	Referente Processi Formativi Ecm e Simulazione Clinica	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Tutti	Tutti	4	Media
12	UOC Gestione Risorse Umane	AOR	IFO	Responsabile delle attività connesse alla predisposizione del PTF, del reclutamento del personale con contratto di pubblico impiego, della gestione delle procedure di concorsi unici regionali	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Amministrativo	Collaboratore	8	Elevata
13	UOC Gestione Risorse Umane	AOR	IFO	Responsabile delle procedure di verifica e valutazione dei dirigenti e del comparto e delle procedure di conferimento, valutazione e revoca degli incarichi dirigenziali e di comparto.	Area dei professionisti della salute e dei funzionari	Amministrativo	Collaboratore	4	Media

La declaratoria completa delle competenze, delle funzioni e degli obiettivi generali e specifici declinati per ciascuno degli incarichi di cui al presente avviso è contenuta nelle schede allegate.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

1. Posso partecipare alla selezione i dipendenti in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

REQUISITI GENERALI:

Essere in servizio presso l'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo con contratto di lavoro a tempo indeterminato, determinato e in posizione di comando, inquadrato nell'Area dei professionisti della salute e dei funzionari.

REQUISITI SPECIFICI

1. I requisiti per il conferimento degli **incarichi di funzione organizzativa (IFO)** sono:

- titolo di studio: diploma di laurea o titolo equipollente;
- esperienza professionale: almeno cinque anni di esperienza professionale nel profilo di appartenenza.

Per la sola funzione di coordinamento e per il personale del ruolo sanitario, è richiesto il possesso dei requisiti di cui all'art. 6, comma 4 e 5 della legge n. 43/2006:

- master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al D.M. 3



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

novembre 1999, n. 509 del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica, e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al D.M. 22 ottobre 2004, n. 270 del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca;

- ii. esperienza almeno triennale nel profilo professionale richiesto per la copertura dell'incarico;
- iii. alternativamente al titolo di cui al punto i), il possesso del certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa,
- c) performance individuale: valutazioni annuali di performance individuale positive nell'ultimo biennio (2024-2023); qualora non sia stato possibile effettuare la valutazione a causa di assenza dal servizio in relazione a una delle due annualità, si farà riferimento alle ultime due valutazioni disponibili;
- d) assenza di provvedimenti disciplinari, irrogati negli ultimi due anni (2024 – 2023), superiori alla multa.

2. I requisiti per il conferimento dell'incarico di **Funzione Professionale** per le Aree dei Professionisti della salute e dei Funzionari del Ruoli Sanitario, Sociosanitario Amministrativo, Tecnico e Professionale sono:

- a) esperienza professionale di cinque anni maturati nel profilo di appartenenza;
- b) valutazione positiva della performance individuale con riferimento all'ultimo biennio (2024 – 2023) o comunque le ultime due valutazioni disponibili in ordine cronologico, qualora non sia stato possibile effettuare la valutazione a causa di assenza dal servizio in relazione ad una delle annualità;
- c) assenza di provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni (2024 – 2023) superiori alla multa;

3. Per tutti i ruoli e per tutte le tipologie di incarico banditi, nel computo degli anni di esperienza professionale del candidato saranno valutati i periodi di servizio maturati, con o senza soluzione di continuità, anche a tempo determinato e/o a tempo parziale, presso qualsiasi pubblica amministrazione e presso ospedali privati accreditati o presso le Università pubbliche e private dei paesi dell'Unione Europea nel medesimo o corrispondente profilo.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

1. Gli interessati dovranno far pervenire l'istanza di partecipazione alla selezione indirizzata al Direttore Generale a decorrere dalle ore 00.01 del giorno 27/11/2025 ed entro e non oltre le ore 23:59 del 27/12/2025.
2. La domanda di partecipazione va presentata, a pena di esclusione, unicamente tramite procedura telematica, accedendo al seguente indirizzo web: <https://aorsancarlo.selezioniconcorsi.it> e compilando lo specifico modulo on line secondo le istruzioni riportate nell'ALLEGATO 1 che costituisce parte integrante del presente bando.
3. È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione, pertanto, eventuali domande pervenute con altre modalità non verranno prese in considerazione.
4. La validità e ammissibilità delle domande pervenute è subordinata al possesso e all'indicazione, nell'ambito della procedura telematica di candidatura, di una casella di posta elettronica certificata (P.E.C.), di cui il candidato dovrà dichiarare di avere la piena disponibilità, pena l'esclusione dalla partecipazione al concorso.



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

5. La domanda potrà essere sottoscritta nei seguenti modi:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, corredata da certificato;
- sottoscrizione con firma autografa del candidato e successiva scansione della stessa.

6. La validità di ricezione della corrispondenza è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna.

7. Gli eventuali allegati alla domanda dovranno essere esclusivamente in formato PDF o 7PM e di dimensione non superiore 3Mb.

MODALITA' DI SELEZIONE

1. La selezione dei candidati, previa verifica dei requisiti da parte dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane competente alla gestione del personale, viene effettuata da apposite Commissioni nominate dal Direttore Generale.

2. Le Commissioni sono così composte:

- a) per gli incarichi di organizzazione che comportano l'esercizio delle sole funzioni di coordinamento:
 - il Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato, con funzione di Presidente;
 - due Direttori Medici di Presidio/Dipartimento, con funzioni di componenti (un terzo è individuato quale supplente);
- b) per le altre tipologie di incarichi - area sanitaria:
 - il Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato, con funzione di Presidente;
 - due direttori/dirigenti, individuati in relazione ai contenuti dell'incarico oggetto di selezione e/o al settore/area di afferenza dello stesso;
- c) per le altre tipologie di incarichi - area professionale, tecnica e amministrativa:
 - il Direttore Amministrativo o suo delegato, con funzione di Presidente;
 - due direttori/dirigenti, individuati in relazione ai contenuti dell'incarico oggetto di selezione e/o al settore/area di afferenza dello stesso.

3. Le funzioni di segretario verbalizzante sono svolte da un dipendente a tal fine appositamente individuato.

MODALITA' DI CONFERIMENTO

1. Il candidato che intenda partecipare a più selezioni aperte contestualmente, nel limite di quattro, deve presentare una domanda per ogni selezione.

2. In relazione alla specificità delle funzioni, la Commissione valuta i titoli, i contenuti del curriculum formativo e professionale e gli esiti del colloquio diretto alla verifica delle capacità professionali del candidato con riferimento anche alle esperienze acquisite e documentate, nonché all'accertamento delle attitudini e capacità organizzative e di coordinamento necessarie allo svolgimento dell'incarico.

3. La Commissione ha a disposizione 70 punti, così ripartiti.

- 30 punti per i titoli;
- 10 punti per il curriculum formativo e professionale;
- 30 punti per il colloquio.

4. Saranno valutati solo i titoli che non costituiscono requisito di accesso all'incarico cui il dipendente concorre. Per requisito di accesso si considera quello utile alla data di presentazione della domanda.



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

5. Per la valutazione dei titoli, si stabiliscono i seguenti criteri:

Titolo	Punti	Max punti
Anzianità di servizio nell'Area in cui si concorre	Punti 0,50 per anno	5 punti
Pregressa esperienza in qualità di posizione organizzativa/titolare di funzione di coordinamento (ultimi 15 anni) o di incarico di funzione organizzativa o di incarico di funzione professionale. ⁽¹⁾	Punti 1,00 per anno	7 punti
Laurea magistrale/specialistica/vecchio ordinamento	Punti 4 per laurea	4 punti
Laurea Triennale	Punti 2 per laurea triennale	2 punti
Dottorato di ricerca	Punti 3 per dottorato	3 punti
Master di II livello	Punti 2 per master	4 punti
Master di I livello	Punti 1 per master	3 punti
Specializzazione <i>post lauream</i> di livello universitario	Punti 1 per specializzazione	2 punti
TOTALE PUNTI		MAX 30

(1) Nell'ipotesi in cui il candidato abbia ricoperto contestualmente l'incarico di coordinatore e di titolare di posizione organizzativa, il punteggio sarà attribuito solo per un incarico.

6. Nel *curriculum* formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.
7. Nel *curriculum* formativo e professionale sono valutati anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale, nonché la partecipazione a congressi, convegni o seminari che abbiano la medesima finalità di formazione e di aggiornamento.
8. Nel *curriculum* sono altresì valutate eventuali pubblicazioni realizzate negli ultimi 5 anni, in relazione alla originalità, importanza della rivista, continuità e contenuto dei lavori, grado di attinenza con la posizione da conferire, alla collaborazione tra più autori, etc.
9. Il punteggio attribuito dalla Commissione alla valutazione del *curriculum* formativo e professionale è globale e deve essere motivato nel verbale dei lavori della commissione.
10. Il colloquio verterà sull'approfondimento dei contenuti del *curriculum* formativo-professionale e su argomenti attinenti all'incarico da conferire ed è finalizzato ad accertare le specifiche competenze organizzative e professionali sottese all'espletamento dell'incarico per cui si concorre.
11. All'esito della selezione la Commissione formula la/e graduatoria/e riportante/i punteggi complessivamente attribuiti a ciascun candidato. La/e graduatoria/e è/sono approvate con Deliberazione del Direttore Generale.



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

12. Gli incarichi sono conferiti con Deliberazione del Direttore Generale, secondo l'ordine della/e graduatoria/e.

13. Le graduatorie restano in vigore per tre anni dall'approvazione e sono utilizzabili esclusivamente con riferimento agli incarichi oggetto della specifica selezione.

14. L'effettiva attuazione del piano degli incarichi potrà avvenire per passaggi progressivi, anche collegati alla gestione di processi di revisione organizzativa.

CONTENUTO DELLA DOMANDA E ALLEGATI

1. Nella domanda di ammissione alla selezione gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.:

- Cognome, nome e codice fiscale;
- Di essere dipendente a tempo indeterminato, determinato, in posizione di comando presso l'AOR San Carlo di Potenza dal _____ (gg/mm/aa);
- Di essere dipendente in regime di tempo _____ (pieno / ridotto);
- Di essere titolare di incarico di funzione organizzativa per effetto della trasposizione del seguente incarico ad esaurimento di:
 - ✓ Posizione organizzativa con funzioni di coordinamento (titolo) _____ presso la UOC/SSD/Dipartimento del Presidio di _____.
 - o
 - ✓ Posizione organizzativa senza funzioni di coordinamento titolo) _____ presso la UOC/SSD/Dipartimento del Presidio di _____.
 - o
 - ✓ Coordinamento di (titolo) _____ titolo) _____ presso la UOC/SSD/Dipartimento del Presidio di _____.
 - Di prestare attualmente servizio presso la U.O./UOSD di _____ presidio di _____;
 - Di aver riportato negli anni 2024 – 2023 valutazioni annuali di performance individuale positive;
 - Di non aver avuto procedimenti disciplinari nelle annualità 2024 e 2023 che sono esitati con l'irrogazione di una sanzione superiore alla multa;
 - Di aver maturato esperienza professionale nel medesimo e corrispondente profilo per cui si concorre presso _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____ , con rapporto a tempo pieno/ ridotto pari al ____ % .
 - Di presentare la propria candidatura per il seguente incarico di funzione:
 - a) (Struttura) _____ (Presidio) _____ (Tipologia) _____ (descrizione) _____ (Ruolo) _____ (Profilo) _____ (Importo) _____ (Complessità);

2. Il candidato a ricoprire un incarico di funzione organizzativa con coordinamento dovrà altresì dichiarare:

- di essere in possesso dei seguenti titoli che abilitano alle funzioni di coordinamento:
 - ✓ master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 8, del regolamento di cui al D.M. 3 novembre 1999, n. 509 del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica, e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al D.M. 22 ottobre 2004, n. 270 del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca;



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

- ✓ ovvero · certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa;
- e
- ✓ esperienza almeno triennale nel profilo professionale richiesto per la copertura dell'incarico;
- di essere in possesso del seguente titolo, diverso da quello richiesto per l'accesso al profilo:
 - a) Laurea magistrale/specialistica/vecchio ordinamento in _____ conseguita presso _____ in data_____;
 - b) Laurea triennale in _____ conseguita presso _____ in data_____;
 - c) Dottorato di ricerca in _____ conseguito presso _____ in data_____;
 - d) Master di II livello in _____ conseguito presso _____ in data_____;
 - e) Master di I livello in _____ conseguito presso _____ in data_____;
 - f) Specializzazione *post lauream* di livello universitario in _____ conseguito presso _____ in data_____;
- Di aver letto e di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso cui partecipa;

3. Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato contenete:
 - ✓ le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici;
 - ✓ i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale, nonché la partecipazione a congressi, convegni o seminari che abbiano la medesima finalità di formazione e di aggiornamento;
 - ✓ eventuali pubblicazioni realizzate negli ultimi 5 anni, in relazione alla originalità, importanza della rivista, continuità e contenuto dei lavori, grado di attinenza con la posizione da conferire, alla collaborazione tra più autori,
- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità, necessaria ai fini della validità dell'istanza di partecipazione, nonché delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio in essa contenute e/o alla stessa accluse ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R.445/2000 e s.m.i..

CAUSE DI ESCLUSIONE

1. Sono cause di esclusione:

- a) la mancata allegazione di copia di un documento di riconoscimento in corso di validità alla domanda;
- b) la candidatura ad un incarico di funzione che richiede un profilo diverso da quello posseduto dal candidato.

2. Il curriculum non firmato dal candidato comporta l'impossibilità per la Commissione di procedere all'attribuzione dei 10 punti.

DURATA DEGLI INCARICHI



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

1. Gli incarichi hanno una durata di cinque anni e sono rinnovabili, previa valutazione positiva.
2. La durata degli incarichi può essere più breve solo nei casi in cui coincida con il conseguimento del limite di età per il collocamento a riposo dell'interessato.

DISPOSIZIONI FINALI

1. Per quanto non previsto nel presente Avviso si rinvia al CCNL del Comparto Sanità triennio 2022 – 2024 e per la parte non modificata triennio 2019 – 2021 e al Regolamento disciplinante il sistema degli incarichi dell'azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza, approvato con DDG n. 2024/00236 del 22.03.2024, consultabile sul sito web aziendale, <http://www.ospedalesancarlo.it> nella sezione "Amministrazione Trasparente – disposizioni generali – atti generali – regolamenti".
2. Il presente avviso sarà pubblicato e consultabile sul sito web aziendale, <http://www.ospedalesancarlo.it> nella sezione "Amministrazione Trasparente - Avvisi e Concorsi – Avvisi interni".
3. L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ricorrono motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento, che verrà comunque pubblicato sul sito web aziendale suddetto.
4. Responsabile del procedimento è il Sig. Giuseppe Calà (giuseppe.calà@ospedalesancarlo.it).

ALLEGATO 1

MODALITÀ E CONDIZIONI PER LA REGISTRAZIONE E COMPILAZIONE ON LINE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO.

Leggere attentamente il bando prima di procedere alla compilazione della domanda di partecipazione all'Avviso.

La procedura di presentazione della domanda potrà essere effettuata 24 ore su 24, salvo momentanee interruzioni per manutenzioni del sistema, anche non programmate, tramite qualsiasi personal computer collegato alla rete internet e dotato di uno dei seguenti browser di navigazione aggiornati all'ultima versione disponibile: Google Chrome o Mozilla Firefox (si **sconsiglia** l'utilizzo del browser Internet Explorer). Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore del giorno utile per la presentazione, per evitare sovraccarichi del sistema, per i quali l'Amministrazione o chi per esso, non assumono alcuna responsabilità.

L'utilizzo del sistema di iscrizione dovrà avvenire seguendo scrupolosamente le indicazioni.

Si declina ogni responsabilità in caso di uso improprio.

Fase 1: Registrazione nel sito aziendale

1. Accedere al sito web <https://aorsancarlo.selezionieconcorsi.it>
2. Effettuare l'iscrizione al portale, cliccando su "**REGISTRATI**" nella home page. Per l'iscrizione, dovranno essere forniti tutti i dati identificativi e dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità fronte retro. **Fare attenzione al corretto inserimento dell'indirizzo di posta elettronica ordinaria**



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

su cui verranno inviate le credenziali di accesso al portale di iscrizione on line dei concorsi, e dell'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) in quanto la stessa sarà utilizzata per tutte le comunicazioni inerenti la procedura.

3. Attendere la mail di registrazione (si consiglia di controllare sia la cartella di posta in arrivo che quella Spam/Posta indesiderata). Collegarsi al link, ivi indicato, per attivare l'iscrizione. Solo dopo l'attivazione, è possibile inserire il codice fiscale e la password trasmessa con la mail di registrazione per accedere al portale. È possibile modificare la password, una volta compiuto il primo accesso al portale.

4. Per chi fosse in possesso di "Sistema Pubblico d'Identità Digitale – SPID" potrà accedere alla stessa cliccando sull'icona "**Entra con SPID**", con le credenziali personali.

5. Per chi fosse già registrato al portale, potrà accedere alla stessa mediante il proprio Codice Fiscale e Password.

Fase 2: Candidatura on line all'Avviso

1- Dopo aver inserito Codice Fiscale e Password e cliccato su "**ACCEDI**", selezionare la voce "**Partecipa ad una selezione o concorso**", per accedere ai concorsi attivi.

2- Una volta selezionato il concorso/avviso a cui si intende partecipare, cliccare l'icona "**PARTECIPA**".

3- Compilare le pagine di registrazione della domanda, attraverso i seguenti 3 passi:

☒ Passo 1 di 3

☒ Passo 2 di 3

☒ Passo 3 di 3

permette di verificare la correttezza dei dati inseriti e di generare la domanda, cliccando su "**CREA DOMANDA**".

Una volta creata la domanda, aprire e stampare la domanda;

Firmare la domanda;

Scansionare l'intera domanda firmata (la scansione della domanda firmata dovrà essere in formato PDF, in modalità bianco e nero, di dimensione non superiore a 3MB) e salvarla nel pc;

Recuperare la domanda firmata e scansionata, cliccando sul tasto "Scegli file";

Cliccare su "**ALLEGÀ**" per allegare la domanda firmata;

Cliccare su "**INVIA CANDIDATURA**" per completare la candidatura.

N.B. Le sezioni dei vari Passi possono essere compilate in momenti diversi una volta salvati. È possibile accedere a quanto caricato ed integrare, correggere o cancellare i vari dati

La domanda verrà considerata presentata nel momento in cui il candidato riceverà una PEC di conferma dell'avvenuta candidatura con allegata la domanda firmata, contenente i dati inseriti, completa del numero identificativo, data e ora di invio.

La mancata ricezione della PEC di conferma sta a significare che la domanda non è stata inviata e la candidatura non è andata a buon fine.

Nel caso in cui, una volta creata la domanda, il candidato si disconnetta dalla piattaforma informatica, senza completare le operazioni che consentono di allegare ed inviare la candidatura, il medesimo potrà concludere la procedura, accedendo all'Area Riservata, alla sezione "**CONTROLLA LE TUE PARTECIPAZIONI**",



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza

Presidi Ospedalieri di Lagonegro, Melfi, Pescopagano e Villa d'Agri

Via Potito Petrone - 85100 Potenza - Tel. 0971 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA - 01186830764

cliccando su "**INVIA**" ed eseguendo le operazioni indicate nei suddetti punti della "Fase2: Candidatura on line alla procedura".

All'interno dell'Area Riservata, la sezione "**CONTROLLA LE TUE PARTECIPAZIONI**" consente al candidato di controllare lo stato della domanda ed eventualmente ritirare o apportare modifiche alla domanda:

- Per **ritirare una domanda già inviata**, accedere nella sezione "**CONTROLLA LE TUE PARTECIPAZIONI**", cliccare su "**RITIRA CANDIDATURA**" e cancellare definitivamente tutti i dati già inseriti.
- Per apportare **modifiche alla domanda già inviata**, accedere nella sezione "**CONTROLLA LE TUE PARTECIPAZIONI**", cliccare su "**RITIRA CANDIDATURA**" e successivamente su "**RITIRA CANDIDATURA E MANTIENI I DATI**". Il candidato, a questo punto, potrà riformulare una nuova domanda di partecipazione entro i termini consentiti, ripetendo le operazioni indicate nella "Fase2: Candidatura on line alla procedura".
- Per apportare **modifiche alla domanda non ancora inviata**, accedere nella sezione "**CONTROLLA LE TUE PARTECIPAZIONI**", cliccare su "**MODIFICA**" e successivamente su "**RITIRA CANDIDATURA E MANTIENI I DATI**". Il candidato, a questo punto, potrà riformulare una nuova domanda di partecipazione entro i termini consentiti, ripetendo le operazioni indicate nella "Fase2: Candidatura on line alla procedura".

ASSISTENZA TECNICA:

Per l'assistenza tecnica sulla procedura di compilazione della domanda on line è possibile o:

- ☒ tramite l'apposita funzione disponibile cliccando sulla icona “INFORMAZIONE E ASSISTENZA” presente nella pagina web. Le richieste di assistenza verranno evase durante l'orario di lavoro e compatibilmente con gli altri impegni del servizio;
- ☒ contattando l'Help Desk dalle ore 9:00 alle 13:00 e dalle ore 16:00 alle 18:00 dal lunedì al venerdì al numero 0971/58452;
- ☒ consultando dal Menù il “**Manuale Utente**”.

Nota Bene

Tutti i campi presenti nel format della domanda on line, dovranno essere compilati in modo preciso ed esaustivo in quanto trattasi di dati sui quali verrà effettuata la verifica del possesso dei requisiti, la valutazione dei servizi, degli eventuali titoli di preferenza, ecc.

Per alcune tipologie di titoli è possibile e/o necessario, al fine dell'accettazione della domanda e della eventuale valutazione, l'upload (termine con cui si indica l'azione di trasferimento di un file dal proprio PC al web server) direttamente nel format della domanda online.