

Ordine delle professioni infermieristiche di ALESSANDRIA

RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI

MEMBRI DESIGNABILI NELLE COMMISSIONI PER GLI ESAMI OSS

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Alessandria, in seguito denominata OPIAL, con sede a Alessandria in via M. Buonarroti 16, 15121 Alessandria, PEC postaopial@pec.it, sito istituzionale www.opial.it, c.f. 80006900064 nella persona del Presidente, dott. Chilin Giovanni, per la carica domiciliato ove sopra, intende avviare un'indagine conoscitiva tra i propri iscritti per procedere alla composizione di un elenco di membri iscritti all'OPI AL come possibili Rappresentanti alle commissioni esami per OSS in attuazione all'accordo Stato Regioni 175 CSR del 03/10/2024 art 17 comma 5

Deliberazione n. 317/CD/2026 del Consiglio Direttivo del 06/05/2026;
deliberazione n. 458/CD/2026 del Consiglio Direttivo del 30/07/2026

Il presente avviso è riservato agli iscritti dell'OPI AL.

L'OPI AL si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare pretesa alcuna.

1. PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ

La manifestazione di interesse dovrà avvenire attraverso la compilazione della dichiarazione allegata al presente avviso e dovrà avere a corredo i seguenti documenti minimi:

- a) Curriculum vitae dal quale risultano, in particolare, le capacità attinenti all'incarico da ricoprire;
- b) Copia del documento d'identità in corso di validità

La manifestazione di disponibilità dovrà essere sottoscritta dal candidato e dovrà pervenire, a pena di inammissibilità, con la documentazione sopra indicata, esclusivamente mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo: postaopial@pec.it, entro e non oltre le ore 12 del 25/08/2026, con oggetto: **"Elenco membri Commissione per esami OSS – manifestazione di disponibilità"**

Le manifestazioni di disponibilità pervenute e la relativa documentazione resteranno nella esclusiva disponibilità dell'OPI AL.

2. OGGETTO DELL' ATTIVITÀ DI MEMBRO DELLA COMMISSIONE PER GLI ESAMI OSS

La durata in carica dei membri che saranno designati dall'OPI AL segue il periodo del mandato degli Organi Collegiali dell'Ordine. Ogni membro dovrà partecipare alla commissione nominata dalla Regione Piemonte.

Per quanto di competenza ogni membro dovrà valutare i candidati secondo quanto previsto dalla legge in merito agli esami per OSS

3. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il candidato entro la data di scadenza di presentazione della domanda deve possedere i seguenti requisiti:

1. Iscrizione all'Albo Infermieri della Provincia di Alessandria
2. Regolare posizione amministrativa in riferimento al versamento delle quote annuali.

4. COMPENSI

I compensi per i membri della Commissione dell'esame per OSS sono determinati dalle vigenti normative e dal D.P.R.220 art.6 comma 8.

5. CAUSE DI ESCLUSIONE

Costituiscono cause di esclusione dalla selezione:

- la carenza anche di un solo dei requisiti di partecipazione previsti;
- la presentazione della manifestazione di disponibilità priva di sottoscrizione;
- la presentazione della manifestazione di disponibilità priva dell'allegata copia del documento di identità o riconoscimento in corso di validità;
- la presentazione della manifestazione di disponibilità oltre i termini indicati dal presente avviso;
- essere rappresentante sindacale o di organizzazioni che svolgano attività di natura sindacale;

6. COMMISSIONE ESAME DOMANDE

Un'apposita Commissione nominata dal Consiglio Direttivo dopo la scadenza del termine di partecipazione alle domande di disponibilità, valuterà le richieste per accertare la migliore coerenza con le caratteristiche richieste. A parità di requisiti si terrà in considerazione il giorno e l'ora di presentazione della richiesta.

7. DESIGNAZIONE MEMBRO COMMISSIONE ESAME OSS

La designazione verrà conferita con delibera del Consiglio Direttivo delle Professioni Infermieristiche di Alessandria. Per la designazione si procederà alla rotazione fino all'esaurimento della lista. Ogni comunicazione da parte dell'Ordine verrà inviata all'indirizzo di posta elettronica dichiarata dal candidato.

8. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti della legge n. 241/1990 e s.m.i., il Responsabile del Procedimento è il RUP dell'Ordine Geom. Pensante Domenico Pio.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 e del D. Lgs 10 agosto 2018 , n. 101, i dati personali forniti dai partecipanti alla manifestazione di interesse saranno raccolti presso l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Alessandria per la finalità di gestione della procedura selettiva e potranno essere comunicati a

Via Buonarroti 16 – 15121 ALESSANDRIA; telefono 0131218113; fax 0131240208 – CF 80006900064

Email: posta@opial.it pec: postaopial@pec.it



soggetti eventualmente chiamati a collaborare nello svolgimento dell'istruttoria della manifestazione pervenuta. Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e necessario al fine della presente procedura selettiva.

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale: www.opial.it **amministrazione trasparente-bandidigaraecontratti-manifestazionidiinteresse**

Il Responsabile del Procedimento

Pensante Domenico Pio

Firmato digitalmente