



Spitalul Orășenesc "Ioan Lascăr"  
Comănești

E-Mail: [secretariat@spitalulcomanesti.ro](mailto:secretariat@spitalulcomanesti.ro)

Web: [www.spitalulcomanesti.ro](http://www.spitalulcomanesti.ro)

Str. Vasile Alecsandri, nr.1, judetul Bacau

Tel. 0234374215/Fax:0234374219

Nr. 4653 /12.08.2020

## ANUNT ANGAJARE

**SPITALUL ORASENESC „IOAN LASCAR” COMANESTI (JUDETUL BACAU) demareaza procedura de angajare fara concurs pe perioada determinata ( ce nu poate depasi 30 de zile de la data incetarii starii de alerta) in conformitate cu prevederile Legii 55/2020 - art. 27, privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul Romaniei, astfel:**

- **Îngrijitor – 1 post.**

**Candidații trebuie sa indeplinesca urmatoarele criterii :**

### **(1) CRITERII GENERALE:**

- a) are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- b) cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c) are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- d) are capacitate deplină de exercițiu;
- e) are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- f) îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;
- g) nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.
- e) declaratie pe propria raspundere ca nu este incadrat la o alta institutie publica sau privata si nu se afla in situatia de carantina sau izolare la domiciliu conform Ordin MS nr. 414 / 11.03.2020, modificat si completat prin Ordinul MS nr. 497/25.03.2020

### **(2) CRITERII SPECIFICE IN VEDEREA PARTICIPARII:**

#### **a) ÎNGRIJITOR**

- Școala Generală;
- Fără vechime în activitate.

**(3) Selectia candidatilor va avea loc la sediul SPITALUL ORASENESC „IOAN LASCAR” COMANESTI si se va organiza conform urmatorului calendar:**

- **19.08.2020, ora 15.00 -termen limita de depunerea dosarelor;**
- **20.08.2020, ora 10.00-afisarea rezultatelor evaluarii si selectiei dosarelor;**
- **20.08.2020, ora 15.00- depunere contestatii;**
- **21.08.2020 - afisarea rezultatelor dupa contestatii si repartizarea candidatilor pe ore pentru desfasurarea interviului;**
- **24.08.2020, ora 09.00 – interviul.**

**In contextul epidemiologic actual candidatii vor participa la interviu in intervale orare diferite. Acestea vor fi aduse la cunostinta participantilor prin afisare pe site si la sediul unitatii.**

#### **(4) CRITERII DE EVALUARE A PARTICIPANTILOR:**

- Au intaietate candidatii care au experienta in domeniul sanitar;
- Competente / specializari detinute, cele din domeniul sanitar fiind prioritare;
- Motivatia candidatului;
- Disponibilitatea candidatului;
- Punctaj interviu.

#### **(5) CANDIDATII VOR PREZENTA LA SECRETARIATUL SPITALULUI DOSARUL DE ÎNSCRIERE LA INTERVIU CARE VA CONTINE URMATOARELE DOCUMENTE:**

##### **5.1.**

- a) cerere de înscriere- formular anexa 1.1;
- b) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- c) copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor si ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum si copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitate de autoritatea sau instituția publică;
- d) copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor si raport REVISAL;
- e) cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;– formular anexa 1.2
- f) adeverința medicală care sa ateste starea de sănătate corespunzatoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării procesului de angajare fara concurs de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;
- g) curriculum vitae;
- h) declaratie privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal – formular anexa 1.3;
- i) declaratie pe propria raspundere ca nu este incadrat la o alta institutie publica sau privata si nu se afla in situatia de carantina sau izolare la domiciliu conform Ordin MS nr. 414 / 11.03.2020, modificat si completat prin Ordinul MS nr. 497/25.03.2020- formular anexa 1.4;
- j) dosar cu sina.

**5.2.** Adeverința care atestă starea de sănătate conține, în clar, numărul, data, numele emitentului și calitatea acestuia, în formatul standard stabilit de Ministerul Sănătății.

**5.3.** În cazul documentului prevăzut la pct. 5.1. lit. e), candidatul declarat admis la selecția dosarelor, care a depus la înscriere o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale, are obligațiade a completa dosarul de participare cu originalul cazierului judiciar, cel mai târziu până la data desfășurării interviului.

**5.4.** Actele prevăzute la pct.5.1. lit. b)-d) vor fi prezentate și în original în vederea verificării conformității copiilor cu acestea.

**Informatii si relatii suplimentarea cu privire la desfasurarea procedurii de selectie se pot obtine la sediul SpitaluiOrasenesc „IOAN LASCAR” la numarul de telefon: 0234.37.42.15 int. 106**

**p/MANAGER,  
Ec. RÎȘNOVEANU ELENA**



**C E R E R E**

**pentru înscriere la selecția dosarelor - angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_, Județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_ posesor al C.I./ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României, pe postul de \_\_\_\_\_ din cadrul Compartimentului \_\_\_\_\_.

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data:.....

Semnătura.....

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**  
**privind antecedentele penale**

**Subsemnatul/a** ....., posesor/posesoare  
al/a C.I. seria ... nr..... eliberată de ..... la data de .....,  
domiciliat/ă în..... cunoscând **prevederile art. 326 din Codul**  
**Penal privind “Falsul în declarații” declar pe propria răspundere, că nu am antecedente penale și nu**  
**fac obiectul nici unei proceduri de cercetare sau de urmărire penală .**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)..... declar că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în prezenta cerere de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României,

**Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la interviu.**

- DA, sunt de acord ,
- NU, sunt de acord

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele interviului, publicată pe internet și la sediul unității.

Data .....

Semnătura,.....

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**

**Subsemnatul/a** ....., posesor/posesoare  
al/a C.I. seria ... nr..... eliberată de ..... la data de .....,  
domiciliat/ă în.....**declar pe propria răspundere, că nu sunt**  
**încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și în conformitate cu prevederile Ordinului**  
**MS nr. 414/2020 modificat și completat prin Ordinul MS nr.497/2020 , nu mă aflu în situația de**  
**carantină sau izolare la domiciliu și am luat la cunoștință de prevederile art.326 din Codul Penal**  
**“Falsul în declarații” și cele ale art.352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea bolilor.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_