**CONSILIUL JUDEŢEAN SUCEAVA**

**DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ**

**SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI A**

**JUDEŢULUI SUCEAVA**

**BIBLIOGRAFIE**

**la concursul organizat pentru ocuparea postului temporar vacant de asistent medical (PL) la Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoanele adulte cu dizabilități Gura Humorului**

1. Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ (Monitorul Oficial Partea I nr. 555/2019);

2. Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată (Monitorul Oficial Partea I nr. 1/2008);

3. Ordonanţa de urgenţă nr.144/2008 – privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moaşă şi a profesiei de asistent medical, precum şi organizarea şi funcţionarea Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, cu modificările și completările ulterioare (Monitorul Oficial Partea I nr.785 din 24.11.2008) ;

4. Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilităţi (Monitorul Oficial Partea I nr. 100 bis/2019)

**TEMATICĂ**

1. Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ: art.368, art.430, art.432-art.434, art.437- art.441, art.443- art.449, art.551;

2. Legea nr.448/2006 republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările şi completările:

 Cap. I Dispoziţii generale, definiţii şi principii,

Cap. II Drepturile persoanelor cu handicap,

Cap. III Servicii şi prestaţii sociale;

3. Ordonanţa de urgenţă nr.144/2008 – privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moaşă şi a profesiei de asistent medical, precum şi organizarea şi funcţionarea Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România :

Cap. I Exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moaşă şi a profesiei de asistent medical

 4. Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr.82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilităţi:

Anexa Nr. 1

Standarde specifice minime obligatorii de calitate pentru servicii sociale cu cazare de tip Centru de abilitare şi reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilităţi, Centru pentru viaţă independentă pentru persoane adulte cu dizabilităţi, Centru de îngrijire şi asistenţă pentru persoane adulte cu dizabilităţi;

**Candidaţii vor avea în vedere la studierea actelor normative din bibliografie inclusiv republicările, modificările şi completările acestora.**

Anexa Nr. 1

Formular de înscriere

    Autoritatea sau instituţia publică:

    Funcţia solicitată:

    Data organizării concursului, proba scrisă:

    Numele şi prenumele candidatului:

    Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs.):

    Adresa:

    E-mail:

    Telefon:

    Persoane de contact pentru recomandări:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele şi prenumele | Instituţia | Funcţia | Numărul de telefon |
|  |  |  |  |

    Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

    Menţionez că am luat cunoştinţă de condiţiile de desfăşurare a concursului.

    Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 şi 11 şi art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor), în ceea ce priveşte consimţământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

    Îmi exprim consimţământul                            |¯|

    Nu îmi exprim consimţământul                       |¯|

    cu privire la transmiterea informaţiilor şi documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuţiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului, în format electronic.

    Îmi exprim consimţământul                            |¯|

    Nu îmi exprim consimţământul                       |¯|

    ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidaţii înscrişi pentru posturile din cadrul sistemului de învăţământ, sănătate sau protecţie socială, precum şi din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilităţi sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezentul formular.

    Îmi exprim consimţământul                           |¯|

    Nu îmi exprim consimţământul                      |¯|

    ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezentul formular.

    Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancţiune disciplinară/mi s-a aplicat sancţiunea disciplinară ................................. .

    Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data:

Semnătura:

**Anexa Nr. 2**

Denumirea angajatorului

Datele de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de înregistrare

Data înregistrării

**ADEVERINŢĂ**

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna .........................., posesor/posesoare al/a B.I./C.I. ............. seria ....... nr. ................., CNP ......................., a fost/este angajatul/angajata ......................, în baza actului administrativ de numire nr. ................./contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp parţial de ...... ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv ....., înregistrat în registrul general de evidenţă a salariaţilor cu nr. ......./........., în funcţia/meseria/ocupaţia de1) ......................... .

Pentru exercitarea atribuţiilor stabilite în fişa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel2) ................... în specialitatea ....................... .

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu, dl/dna ............................................. a dobândit:

- vechime în muncă: ..................... ani ........ luni ....... zile;

- vechime în specialitatea studiilor: .................... ani ............. luni .......... zile.

1) Prin raportare la Clasificarea ocupaţiilor din România şi la actele normative care stabilesc funcţii.

2) Se va indica nivelul de studii (mediu/superior de scurtă durată/superior).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Mutaţia intervenită | Anul/luna/zi | Meseria/Funcţia/Ocupaţia | Nr. şi data actului pe baza căruia se face înscrierea |
|  |  |  |  |  |

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutaţii (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

În perioada lucrată a avut ............... zile de absenţe nemotivate şi ................ zile de concediu fără plată.

În perioada lucrată, dlui/dnei ................................ nu i s-a aplicat nicio sancţiune disciplinară/i s-a aplicat sancţiunea disciplinară ................................. .

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declaraţii, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverinţă sunt reale, exacte şi complete.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Numele şi prenumele reprezentantului legal al angajatorului3) |
| ......... | ................................... |
|  | Semnătura reprezentantului legal al angajatorului |
|  |
| .............................................. |
| Ştampila angajatorului |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Persoana care, potrivit legii/actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale, reprezintă angajatorul în relaţiile cu terţii.