



Regione
Lombardia

ASL Pavia

ALL. 2

1/4.14 Prot. n. 44639 del 17 GIU. 2013

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA
per titoli e prova d'esame (colloquio) per il conferimento di n. 2 collaborazioni coordinate e continuative, per la durata di anni uno, da fruirsi presso la Direzione Sociale della ASL della Provincia di Pavia.

Con decreto n. 179/DGi del 13 giugno 2013, è stata disposta l'indizione di avviso pubblico per il conferimento, presso la Direzione Sociale, di n. 2 collaborazioni a progetto, della durata di anni uno, per titoli e prova d'esame (colloquio), finalizzate allo svolgimento di attività riferite alla nuova programmazione triennale nell'ambito dei servizi preposti ai Piani di Zona di cui alla Legge n. 328/2000 e alla Legge Regionale n. 3/2008.

Requisiti di ammissione:

- Diploma di scuola media superiore.

Costituiscono inoltre oggetto di valutazione:

- Specifica conoscenza della normativa che regola i servizi sociali e socio-sanitari dell'ASL con particolare riferimento ai Piani di Zona, alla loro gestione, monitoraggio e rendicontazioni;
- Specifica conoscenza in materia informatica con particolare riferimento:
 - alla gestione informatizzata delle fasi di istruttoria collegate all'attuazione dei progetti,
 - alla capacità e competenza di analisi ed elaborazione dati,
 - al pacchetto office, ai programmi gestionali, alla posta elettronica;
- Esperienza maturata nel settore dei servizi sociali e socio-sanitari e/o amministrativi e contabili sia in enti pubblici sia in enti privati.

Non possono partecipare al presente avviso coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La collaborazione si svolgerà presso la Direzione Sociale dell'ASL della Provincia di Pavia, sotto il coordinamento della Direzione Sociale e sulla base delle esigenze da questa individuate e indicativamente, in termini temporali, prevede un impegno orario di n. 36 ore settimanali, con un compenso lordo onnicomprensivo pari ad €. 18.576,00= (riferito alla durata della collaborazione di che trattasi), ferma restando l'assenza di ogni vincolo di subordinazione da parte dell'ASL della Provincia di Pavia.

Per la valutazione dei candidati la commissione esaminatrice dispone complessivamente di n. **30 punti** così ripartiti:

- **n. 20 PUNTI per la prova d'esame (colloquio);**
- **n. 10 PUNTI per i titoli**

I punti di valutazione dei titoli sono ripartiti con il seguente rapporto:

- **n. 07** punti per precedenti esperienze professionali nell'ambito delle attività inerenti le tematiche di cui al presente avviso;
- **n. 03** punti per il curriculum formativo e professionale.

La Commissione esaminatrice, nominata con il Decreto sopra citato, una volta stilata la graduatoria di merito provvede, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 53 - comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., alla verifica, dandone conto nel verbale del relativo esito, dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo ai candidati risultati idonei e, come tali, possibili assegnatari della collaborazione di che trattasi.

Gli aspiranti devono inoltrare al Direttore Generale dell'ASL della Provincia di Pavia (viale Indipendenza, n. 3 - 27100 Pavia) apposita domanda, utilizzando, pena l'esclusione, il modello allegato al presente bando, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, con allegata la fotocopia di un documento di identità, entro e non oltre, a prescindere dalla modalità di trasmissione della domanda, le ore 12.00 del 2 luglio 2013, indicando espressamente sulla busta "contiene domanda di partecipazione avviso pubblico".

La domanda di partecipazione deve essere prodotta attraverso una delle seguenti modalità:

- invio tramite PEC;
- spedizione con raccomandata A/R;
- consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'ASL di Pavia - V.le Indipendenza n. 3.

Per la domanda inviata tramite PEC, ritenuta valida se effettuata secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, inoltre si specifica che:

- la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale (posta PEC personale);
- non è ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale ovvero da PEC non personale;
- deve essere inviata al seguente indirizzo PEC: protocollo@pec.asl.pavia.it;
- il termine ultimo di invio, a pena di esclusione, resta comunque fissato alle ore 12,00 del giorno di scadenza del presente bando.

Per la domanda inoltrata a mezzo del servizio postale non fa fede il timbro postale, ma la stessa deve pervenire entro il termine di scadenza di cui sopra.

Per la domanda presentata a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL di Pavia, gli orari di apertura al pubblico sono:

- dal lunedì al giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00;
- venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00.

Le domande di ammissione all'avviso pubblico non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio Protocollo o da altro Ufficio di questa ASL., in quanto il presente bando contiene tutte le indicazioni utili alla corretta compilazione delle stesse.

L'Azienda declina ogni responsabilità per dispersione, smarrimento, mancato recapito, disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio: il mancato rispetto della suddetta scadenza determina l'esclusione dalla procedura concorsuale.

Non è ammessa la produzione di titoli, documenti o pubblicazioni dopo il termine di scadenza del presente bando.

I candidati, nella domanda, corredata da fotocopia della carta d'identità, devono espressamente autocertificare sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- a) la data, il luogo di nascita, la residenza e recapito telefonico;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) il possesso del titolo di studio richiesto;
- f) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- g) che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano pregiudicare l'eventuale rapporto di collaborazione con l'ASL della Provincia di Pavia;
- h) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essergli fatta ogni necessaria comunicazione;
- i) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003.

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

- un curriculum formativo e professionale, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, nel quale vanno evidenziati i titoli di studio, i titoli conseguiti, gli incarichi ricoperti, ogni altra attività scientifica e didattica eventualmente esercitata, nonché le attività professionali e tutti gli altri titoli che i concorrenti ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- un elenco in carta semplice, redatto in triplice copia, dei documenti presentati (domanda di partecipazione, curriculum, carta d'identità, eventuali copie di attestati - autocertificate come copie conformi agli originali, etc.).

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196. I dati personali dei candidati, qualora fosse conferita la collaborazione, potranno essere comunicati sia ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati stessi è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e/o comunitaria, sia ai soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria o comunque funzionale al rapporto di collaborazione, compresi i Responsabili dei trattamenti e gli Incaricati, nominati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. I dati sensibili non vengono in alcun caso diffusi.

I candidati possono esercitare i diritti derivanti dall'art. 7, D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, rivolgendo istanza al responsabile del trattamento dei dati, dr.ssa Lorena Verrando (Responsabile U.O.C. Risorse Umane e Organizzazione dell'ASL della Provincia di Pavia - viale Indipendenza, 3 27100 PV - e-mail: lorena.verrando@asl.pavia.it). Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASL della Provincia di Pavia.

Si precisa che il presente bando è disponibile sul sito internet aziendale : www.asl.pavia.it (link : concorsi e avvisi).

L'ASL della Provincia di Pavia, si riserva la facoltà, in ogni momento, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Alessandro MAURI)



Pavia, li 17 GIU. 2013

Pr. I/4.14.2013.0000004

**Al Direttore Generale
A.S.L. della Provincia di Pavia
viale Indipendenza, 3
27100 PAVIA**

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica, per titoli e prova d'esame (colloquio), per il conferimento di:
**n. 2 collaborazioni coordinate e continuative, per la durata di anni uno, da fruirsi presso la Direzione Sociale dell'ASL della
Provincia di Pavia**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente a _____ (C.A.P. _____)
in via _____ n. _____ tel. abit. _____ cell. _____;
- di essere cittadino/a _____ (specificare se italiano o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - titolo di studio _____
conseguito presso: _____ il _____
 - specializzazione _____
conseguita presso: _____ il _____;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale _____
dal _____ a tutt'oggi (n° iscrizione _____);
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- che, ai sensi del comma 14, art. 53. D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano pregiudicare l'eventuale rapporto di collaborazione con l'ASL della Provincia di Pavia;
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Pavia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:
presso _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____
città _____ prov. _____
indirizzo PEC (da compilare in caso di domanda trasmessa tramite PEC) _____;
- di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura e all'eventuale conferimento della collaborazione.

data _____

firma _____

DA COMPILARE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Si allega fotocopia fronte - retro documento di identità n. rilasciato il
da

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che le copie dei documenti sotto elencati, presentati con la domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica, bandito dalla ASL della Provincia di Pavia, per il conferimento di:

**n. 2 collaborazioni coordinate e continuative, per la durata di anni uno, da fruirsi presso la Direzione Sociale dell'ASL della
Provincia di Pavia**

sono conformi agli originali:

- altre dichiarazioni:

- di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura e all'eventuale conferimento della collaborazione.

data _____

Firma _____

DA COMPILARE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Si allega fotocopia fronte - retro documento di identità n. rilasciato il

da