



Regione  
Lombardia

ASL Pavia

ALL. 2

I/4.14 Prot. n. 26034 del 21 MAR. 2013

### AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

per titoli e prova d'esame (colloquio) per il conferimento di n. 1 collaborazione a progetto della durata di mesi otto, per attività di supporto tecnico-organizzativo nell'ambito del progetto "epSOS".

\*\*\*\*\*

Con Decreto n. 88/DGi del 19 marzo 2013, è stata disposta l'indizione di avviso pubblico per il conferimento di n. 1 collaborazione a progetto, della durata di mesi otto per titoli e prova d'esame (colloquio), per attività di supporto tecnico-organizzativo nell'ambito del progetto "epSOS".

#### Requisiti di ammissione:

- Diploma di scuola media superiore in materie tecnologico-scientifiche.

#### Costituiscono inoltre oggetto di valutazione:

- Specifica conoscenza in materia informatica;
- Specifica conoscenza del Progetto CRS-SISS.

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 l'ASL della Provincia di Pavia, sotto la sorveglianza e la guida del personale dipendente, sulla base delle esigenze individuate dalla U.O.C. SIA e Controllo di Gestione e indicativamente, in termini temporali, prevede un impegno orario di n. 36 ore settimanali, con un compenso lordo onnicomprensivo pari ad € 9.897,84= (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 interessati devono far pervenire la domanda, utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando, parte integrante e sostanziale del medesimo, con allegata fotocopia di un documento di identità, pena l'esclusione, all'Ufficio Protocollo della ASL della Provincia di Pavia (V.le Indipendenza,

2

n. 3 - 27100 Pavia) **improrogabilmente entro le ore 12 del 4 aprile 2013 (non fa fede il timbro postale)**, indicando espressamente sulla busta "contiene domanda partecipazione avviso pubblico".

**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.

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 ASL Pavia, v.le Indipendenza 3 27100 PV, e-mail: [lorena\\_verrando@asl.pavia.it](mailto:lorena_verrando@asl.pavia.it)).  
Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASL della Provincia di Pavia.

**Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:**

- il 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, in triplice copia, dei documenti presentati (domanda di partecipazione, curriculum, carta d'identità, eventuali copie di attestati - autocertificate come copie conformi agli originali, etc.).

Si precisa che il presente bando è disponibile sul sito internet aziendale : [www.asl.pavia.it](http://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 21 MAR. 2013

I/4.14.2013.2

PROF. 240309

Il Responsabile del procedimento : dott.ssa Lorena VERRANDO - tel. 0382/431241.1274

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. 1 collaborazione a progetto della durata di mesi otto, per attività di supporto tecnico-organizzativo nell'ambito del progetto "epSOS".**

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. \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

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

A

**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. 1 collaborazione a progetto della durata di mesi otto, per attività di supporto tecnico-organizzativo nell'ambito del progetto "epSOS".**

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 \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

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

4