

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO  
REGIONE SARDEGNA**

---

**A V V I S O P U B B L I C O**

**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA, PER TITOLO E COLLOQUIO, AI FINI DEL CONFERIMENTO  
DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA A PROGETTO CON UN COLLABORATORE  
PROFESSIONALE SANITARIO - PODOLOGO.**

In esecuzione della deliberazione n. 830 del 10.06.2013, è indetto avviso pubblico di procedura comparativa per l'individuazione di un **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - PODOLOGO**, cui affidare un incarico di collaborazione coordinata a progetto.

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si fa riferimento alla vigente normativa, in materia di contratti di collaborazione esterna.

**1 - Requisiti Generali:**

- **Cittadinanza italiana;**
- **Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;**
- **Non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le eventuali condanna penali riportate);**
- **Non esser cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.**

**1 - Requisiti Specifici:**

**Titolo di studio: collaboratore Professionale Sanitario – Podologo-** conseguito ai sensi del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni;

**2 – Oggetto dell'incarico durata e compenso**

L'incarico in argomento, della durata di una anno, per 12 ore settimanali, concerne l'attività relativa al profilo professionale di podologo da espletarsi nell'ambito di attuazione del progetto biennale "ambulatorio dell'educazione" del piano regionale prevenzione del diabete approvato con deliberazione n. 1287 del 22.10.2012; la sede e le modalità di svolgimento della prestazione sono da concordarsi con i responsabili del progetto.

Il compenso relativo a detto incarico è stabilito in Euro 10.931,94 annuo, al lordo delle ritenute di legge.

**3 - Domanda di ammissione**

La domanda, redatta in carta semplice, datata e firmata, corredata di fotocopia non autenticata di documento di identità, deve essere rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro e presentata nei modi e nei termini previsti al successivo punto 5.

Nella domanda, redatta secondo l'allegato schema, gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) il cognome, nome, luogo, data di nascita e residenza;
- b) la cittadinanza; in caso di possesso di cittadinanza di Stato non appartenente all'Unione Europea, il candidato dovrà dichiarare di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano;
- c) il godimento dei diritti civili e politici;
- d) di non avere riportato condanne penali, di non essere sottoposto a procedimento penale per quanto di propria conoscenza, e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- e) di essere in possesso dei titoli e dei requisiti culturali e professionali correlati al contenuto della prestazione richiesta, specificando quali;
- f) del sussistere di un eventuale rapporto di dipendenza con una pubblica amministrazione;
- g) il domicilio, numero di telefono ed eventuale indirizzo di posta elettronica presso il quale ricevere le informazioni.

L'omessa indicazione dei requisiti richiesti determina l'esclusione dalla selezione.

La domanda, pena l'esclusione, dovrà recare in calce, senza necessità di autentica alcuna, la firma dell'interessato.

#### **4 - Documentazione da allegare alla domanda:**

La certificazione o l'autocertificazione dei titoli posseduti che deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo o dell'esperienza che il candidato intende segnalare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. In via esemplificativa, con riferimento alle attività professionali prestate, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (se dipendente, autonomo o altro), le date di inizio e di conclusione dell'attività prestata nonché le eventuali interruzioni o sospensioni della stessa. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia semplice del documento di identità personale del sottoscrittore.

- **Un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera , datato e firmato.** Nell'ambito del predetto curriculum il candidato dovrà descrivere le esperienze formative e professionali che ritiene utile segnalare in quanto attinenti al contenuto del Progetto riportato in premessa. Si precisa che il curriculum potrà essere redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
- **I documenti allegati devono essere presentati in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. recante norme in materia di documenti amministrativi. Tutti i titoli devono essere presentati in originale o in copia legale ovvero autocertificati mediante certificazione sostitutiva nei casi e nei limiti previsti dal suddetto D.P.R..**
- **Ogni altra indicazione o documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso**, tra cui le eventuali pubblicazioni, che potranno essere presentate in fotocopia semplice ed autenticate dal candidato mediante dichiarazione che le copie dei lavori specificamente elencati sono conformi agli originali; in alternativa, potrà dichiarare in calce alla fotocopia semplice di ciascuna pubblicazione la conformità della stessa al relativo originale.
- **Una fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti relativi all'avviso pubblico verranno trattati nel rispetto del D.L.vo 30.06.2003 n. 196; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure relative all'avviso pubblico.

#### **5 - Modalità e termini per la presentazione delle domande di ammissione**

La domanda e la documentazione ad essa allegata:

devono essere inoltrate per consegna diretta ovvero a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro – Via Demurtas, 1, 08100 - Nuoro;

È esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione.

La domanda deve pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il 29.06.2013, farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine.

All'esterno della busta contenente la domanda dovrà inoltre essere rigorosamente riportata la seguente dicitura: "*Procedura comparativa per conferimento di un incarico Collaboratore Professionale Sanitario – Podologo.*"

L'Amministrazione non assume responsabilità in ordine all'eventuale dispersione di comunicazioni dipendente dalle seguenti motivazioni: omessa indicazione della suddetta dicitura, inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, eventuali disguidi postali/telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**La Commissione esaminatrice ha a disposizione 50 punti: 20 per i titoli e 30 per il colloquio.**

#### **6 - Valutazione dei titoli.**

Il Servizio Personale, procederà all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso alla procedura, mentre una Commissione appositamente individuata dal Direttore Generale effettuerà, limitatamente ai candidati in possesso dei requisiti generali e specifici, la valutazione comparativa dei curricula e dei documenti prodotti dai candidati, tenendo conto della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico, con particolare riferimento a:

- Esperienza già maturata nell'ambito della tematica progettuale(massimo punti 10);
- Specializzazione professionale attinente alla tematica del progetto(massimo punti 5);
- Attività di ricerca nel campo delle problematiche che sorgono in presenza di sindrome da diabete, legate all'attività del podologo(massimo punti 5).

#### **7 – Colloquio.**

Il colloquio consisterà in una discussione volta all'accertamento delle capacità professionali inerenti l'attività del progetto.

I candidati che al colloquio non raggiungeranno una valutazione di sufficienza pari a 21/30 non saranno considerati idonei alla relativa graduatoria di merito.

Tutti i candidati in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti ai fini dell'ammissione alla presente procedura, saranno convocati in data e luogo da definirsi.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova nella data e nell'ora stabilite, saranno considerati rinunciatari alla presente procedura.

#### **8 – Graduatoria**

La Commissione, al termine della procedura comparativa, formula la graduatoria finale di merito, che, approvata con Delibera del Direttore Generale, verrà successivamente pubblicata sul sito ufficiale dell'Azienda.

#### **9 - Conferimento incarico**

L'incarico sarà conferito mediante stipula di contratto di diritto privato da sottoscrivere tra il candidato e Direttore Generale.

L'Azienda Sanitaria di Nuoro si riserva ogni facoltà di disporre eventualmente la revoca del bando ovvero di non procedere alla stipulazione del contratto con il candidato individuato per mutate esigenze di carattere organizzativo.

Si precisa che il testo del presente bando è reperibile sul sito ufficiale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro: **[www.aslnuoro.it](http://www.aslnuoro.it)**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Personale ( tel. 0784/240813- 240842)

**II DIRETTORE GENERALE  
Dott. Antonio Maria Soru**

Schema di domanda (da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello)

**AL DIRETTORE GENERALE  
Azienda Sanitaria di Nuoro**

Via Demurtas, 1 - 08100 – NUORO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) Via \_\_\_\_\_ (c. a. p. \_\_\_\_\_) n. tel. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a alla procedura comparativa, per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata a progetto della durata di 12 mesi per 12 ore settimanali, ad un Collaboratore Professionale Sanitario – Podologo.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente, dichiara:**

- 1) Di essere cittadino italiano o equivalente o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 2) Di essere in possesso di età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- 3) Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 4) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) \_\_\_\_\_;
- 5) Di non avere mai riportato condanne penali, né ha procedimenti penali in corso (2);
- 6) Che per quanto riguarda gli obblighi militari la sua posizione è la seguente \_\_\_\_\_;
- 7) Di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_;;
- 8) Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (3)
- 9) Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto da altro impiego;

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni ai fini della presente procedura:  
(comune) \_\_\_\_\_ (via) \_\_\_\_\_ (c. a. p.) \_\_\_\_\_ (tel.) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)

(1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi;

(2) in caso contrario, indicare la data del provvedimento e dall'autorità che lo ha emesso. Tale indicazione deve essere riportata anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziario;

(3) sì o no; in caso affermativo precisare la qualifica rivestita nella Amministrazione di appartenenza e gli altri eventuali servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e la cause di risoluzione di tali rapporti di lavoro;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 29.12.2000, N. 445, (RIGUARDANTE I SERVIZI PRESTATI)**

Il **Sottoscritto** \_\_\_\_\_ **nato a** \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, **dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti Pubblici/Strutture:**

	<b>Ente</b>	<b>dal (gg/m/a) al (gg/m/a)</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Tipo di rapporto</b>	
1.	_____	_____	_____	_____	**
2.	_____	_____	_____	_____	**
3.	_____	_____	_____	_____	**
4.	_____	_____	_____	_____	**
5.	_____	_____	_____	_____	**
6.	_____	_____	_____	_____	**
7.	_____	_____	_____	_____	**

**\*\*Indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente, libero professionista/consulente con l'indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.**  
**Per i servizi svolti , dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/1979 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto.**

**(Si allega copia fronte-retro del seguente documento di identità personale):**

**Tipo** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Dichiarante** \_\_\_\_\_