E' INDETTO BANDO INTERNO PER L'ACQUISIZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL'INTEGRAZIONE DELL'ELENCO DEGLI IDONEI PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICHI DI SEGRETERIA PRESSO LE COMMISSIONI MEDICHE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
RENDE NOTO CHE

Premessa

Al fine di assicurare e dare attuazione al principio della rotazione degli incarichi secondo le indicazioni contenute nella Legge 190 del 6 novembre 2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione" ed in coerenza con le indicazioni della conseguente Adozione del Programma Sanitario Aziendale Triennale 2014 -2016, approvato con deliberazione n. 1607 del 15.11.2013 e con il Piano Triennale Prevenzione Corruzione 2016-2018 (PTPC) adottato con deliberazione n. 78 del 29.01.2016, è indetto un bando interno per l'acquisizione della manifestazione d'interesse ai fini dell'integrazione dell'elenco degli idonei con validità biennale cui attingere per l'attribuzione di incarichi di segretario presso le Commissioni mediche, in essere presso questa Azienda, preposte alle valutazioni in tema di invalidità civile (L. 295/90), cecità civile (L. 381/70), sordità civile, portatore di handicap (L. 104/92 e s.m. e i.), disabilità ai fini dell'inserimento lavorativo (Legge 68/99), patenti per l'accertamento dei requisiti psico-fisici alla guida

Possono presentare domanda di disponibilità per l'incarico di Segretario per le Commissioni Mediche suindicate i dipendenti dell'Azienda Sanitaria di Nuoro che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere in servizio a tempo indeterminato e a tempo pieno inquadrati nel profilo di Assistente Amministrativo, Collaboratore Amministrativo (Cat. C, D) ex. Delibera 1384/2013;
- non fruire di riduzione di orario: part-time, permessi continuativi, permessi di cui alla L. 104/92;
- non essere stati oggetto di provvedimenti disciplinari nei due anni precedenti alla data di scadenza del bando;
- non aver ricevuto una valutazione negativa (<60/100) nei due anni precedenti alla data di scadenza del bando;
- insussistenza di cause di intervenuto atto formale di revoca e/o decadenza dall'incarico;
- buona conoscenza dei dispositivi e applicazioni informatiche

Modalità di individuazione e durata dell' incarico di segretario

In attuazione della normativa specificata in premessa si precisa quanto di seguito riportato
L'elenco degli idonei integrati a seguito della presente procedura avrà validità biennale con decorrenza dalla data di prima approvazione del medesimo.
Il Direttore Amministrativo attingerà dall'elenco per proporre al Direttore Generale/Commissario Straordinario la nomina a segretario delle Commissioni Mediche.
Gli incarichi di segretario delle Commissioni avranno durata annuale a decorrere dalla data di conferimento dell'incarico. Il segretario titolare, ormai formato e autonomo, negli ultimi due mesi di mandato, verrà affiancato da un ulteriore segretario che permette di assicurare la continuità qualificata del supporto amministrativo.
I segretari delle commissioni vengono nominati con provvedimento motivato del Direttore Generale/Commissario Straordinario avuto riguardo alla normativa vigente, su proposta del Direttore Amministrativo.
Tutte le attività amministrative di segreteria, per le quali è previsto un compenso a gettone per seduta (escluse dunque quelle per le quali le sedute vengono svolte in orario di servizio), dovranno tassativamente compiersi al di fuori dell'orario di lavoro. I segretari delle Commissioni Mediche

dovranno garantire la partecipazione anche alle Commissioni che venissero costituite al di fuori delll'ambito territoriale del Comune presso il quale prestano servizio. I costi per il raggiungimento della sede della Commissione sono ricompresi nel gettone di presenza.

Modalità di presentazione della domanda

Gli interessati dovranno presentare la propria candidatura con domanda in carta semplice o redatta secondo lo schema allegato al presente bando.
Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

1. Cognome e nome
2. data luogo di nascita e residenza
3. codice fiscale
4. titolo di studio
5. possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione
6. di accettare tutte le condizioni del presente bando
7. domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente bando;
8. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003;

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione. Tale sottoscrizione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non necessita di autentica.
Alla domanda va, altresì, allegato il proprio curriculum professionale, datato e firmato e la fotocopia di un documento valido d'identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi del D.P.R. 445/2000, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione .
Le domande di partecipazione dovranno essere indirizzate al Commissario Straordinario dell'Azienda di Nuoro, Via Demurtas, 1 08100 Nuoro e potranno essere consegnate a mano all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in Nuoro Via Demurtas, 1, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: 9.00 – 12.30; il martedì e il giovedì dalle 15.30 alle 17.00), trasmesse tramite il servizio postale, esclusivamente a mezzo A/R o inviate all'indirizzo di Posta Certificata all'indirizzo protocollo@pec.aslnu.it
Le domande devono pervenire entro dieci giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nel sito web aziendale, pena l'automatica esclusione.
L'Amministrazione declina, fin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.
Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio del Personale dell'Azienda di Nuoro ai seguenti numeri telefonici 0784. 240740
Il Commissario Straordinario si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o modificare, in tutto o in parte il presente Bando, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.
Per quanto non espressamente o specificatamente previsto nel presente avviso, si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

F.to Il Commissario Straordinario
Dott Mario Carmine Antonio Palermo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Locale Nuoro
Via Demurtas, 1 cap 08100 NUORO

Il/la sottoscritto/a_____

CHIEDE

di poter partecipare al **bando interno per manifestazione di interesse ai fini dell'integrazione dell'elenco di idonei per l'attribuzione di incarichi di segretario delle Commissioni Mediche**

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a a _____ prov. _____il _____;
b) di risiedere a _____ prov. _____ via _____;
c) Codice Fiscale: _____;
d) di non aver riportato condanne penali;
e) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso_____;
f) di essere in servizio a tempo indeterminato e a tempo pieno presso codesta Azienda inquadrato nel profilo di _____ Cat. ___ ;
g) non fruire di riduzione di orario: part-time, permessi continuativi, permessi di cui alla L. 104/92;
h) non essere stato oggetto di provvedimenti disciplinari nei due anni precedenti alla data di scadenza del bando;
i) non aver ricevuto una valutazione negativa (<60/100) nei due anni precedenti alla data di scadenza del bando;
l) che non sussistono cause di intervenuto atto formale di revoca e/o decadenza dall'incarico;
m) di avere una buona conoscenza dei dispositivi e applicazioni informatiche;
n) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003;
o) di aver preso visione di tutte le prescrizioni e condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed espressamente accettarle;
p) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente bando è:
Comune_____ Cap _____ Via _____
Pec _____

Allego altresì alla presente domanda curriculum professionale, datato e debitamente sottoscritto e corredato da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Data_____ Firma_____