

ASLSanluri

PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N° 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE DI "ASSISTENTE SOCIALE" PER L'UFFICIO AZIENDALE PER I RAPPORTI TRA IL TRIBUNALE DEI MINORI LA ASL E LE FAMIGLIE DENOMINATO U.T.M. (Unità Tutela Minori).

Ai sensi dell'art. 7 – comma 6 del D.Lgs. 30.03.2001, n° 165, è indetta una procedura di valutazione comparativa per l'attribuzione di n° 1 incarico di Collaborazione Libero Professionale per titoli ed eventuale colloquio per attività di supporto all'Ufficio Aziendale per i rapporti tra il Tribunale dei minori e la ASL e le famiglie per la tutela dei minori nell'ambito del proprio nucleo familiare ed in materia di adozione, nazionale ed internazionale, nonché per le problematiche dei minori coinvolti in procedimenti dell'Autorità Giudiziaria.

La disponibilità della suddetta figura professionale consentirà di svolgere il ruolo di supporto all'Ufficio U.T.M., in riferimento, in particolare, alle attività di:

- Intesa con i Direttori Sanitari dei Distretti di Guspini e Sanluri, per l'espletamento dei compiti istituzionali dell'U.T.M.;
- Governo unitario della domanda e degli interventi per il tramite del coordinamento delle attività dei Consulenti familiari e delle NPI;
- Analisi dei bisogni e dei dati di attività al fine di una corretta programmazione e riorganizzazione delle attività;
- Definizione delle modalità di integrazione tra servizi aziendali e non per assicurare la presa in carico adeguata del minore e della famiglia;
- Tenuta dei rapporti con l'Autorità Giudiziaria anche al fine di addivenire alla stesura dei protocolli;
- Promuove interventi volti alla salvaguardia dei diritti dei minori.

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

1. Titolo di studio (Diploma di Assistente Sociale ex DPR n. 14 del 15/01/1987) o Diploma Universitario in Servizio Sociale di cui all'articolo 2 (Legge 19/11/1960 n. 34); o Laurea in Scienze Sociali (DM 271/2004), o Laurea Specialistica in Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali (DM 28/11/2000), o Laurea Magistrale appartenente alla classe dei Servizio Sociale e Politiche Sociali (DM 270/2004);
2. Iscrizione al relativo albo professionale;
3. Esperienza di attività svolta in ambiti di lavoro affini all'incarico della presente procedura e nel campo dell'educazione, consulenza, informazione e promozione e prevenzione del disagio nella sfera relazionale dei giovani in età adolescenziale;
4. Cittadinanza italiana ovvero il possesso della cittadinanza agli Stati Membri, o regolare permesso di soggiorno per i cittadini stranieri;
5. Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo.
6. Non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate);
7. Di non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Le domande di disponibilità, redatte in carta semplice è corredate di curriculum professionale aggiornato, debitamente sottoscritte e datate, contenenti espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali/sensibili contenuti, dovranno pervenire all'ufficio protocollo della ASL di Sanluri, Via Ungaretti n. 9, 09025 Sanluri, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 6 NOV. 2013 2013, con consegna a mano o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

In caso di trasmissione della domanda mediante raccomandata con avviso di ricevimento la stessa dovrà essere inviata entro la data del - 6 NOV. 2013 (a tal fine farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante).

La mancata sottoscrizione della domanda implicherà la nullità insanabile della stessa e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente avviso.

ASLSanluri

Le domande di cui sopra dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura: "partecipazione alla procedura comparativa art. 7 comma 6 del d.lgs 165/2001.

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato,
2. l'autocertificazione dei titoli posseduti e dell'iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali,
3. la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità,
4. ogni altra indicazione o documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

I documenti allegati alla domanda devono essere presentati in conformità alle disposizioni della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e pertanto essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal d.p.r. 445/00

1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 d.p.r. 445/00.

2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47, d.p.r. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nel citato art. 46 d.p.r. 445/00.

3) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 d.p.r. 445/00).

Alle predette dichiarazioni sostitutive di atto notorio dovrà essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Fatte salve le eccezioni di cui sopra, non saranno presi in considerazione titoli ed esperienze professionali non autocertificate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

La ASL 6 procederà all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso alla procedura mentre una Commissione appositamente individuata dal Direttore generale, provvederà ad effettuare una valutazione comparativa dei curricula pervenuti con particolare riferimento a:

Laurea triennale in Servizio Sociale, ovvero Laurea triennale in Scienze del Servizio Sociale - Diploma Universitario di Assistente Sociale, ovvero Diploma Universitario in Servizio Sociale - Diploma di Assistente Sociale, rilasciato da scuole dirette a fini speciali, riconosciuto ai sensi del DPR n. 14/1987 e successive modifiche.	max 10 Punti
Laurea di specializzazione nella disciplina oggetto della selezione o in disciplina equipollente e/o affine.	max 15 punti
Esperienze già maturate nel settore di attività di cui ai precedenti punti 4 e 5.	max 30 punti
Acquisite capacità nella Comunicazione/Informazione con l'utilizzo di tecnologie ICT	max 25 punti
Ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta: - conoscenza di word, excel, e utilizzo database - utilizzo di database; conoscenza datawarehouse - capacità di elaborazione ed analisi di dati	max 20 punti

A norma della Legge 10.04.1991, n° 125, sono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, come anche previsto dall'art. 57 del D.Lgs. 30.03.2001,, n° 165.

ASLSanluri

Ai fini del conferimento dell'incarico di collaborazione oggetto del presente bando la Commissione procederà alla formulazione di apposita graduatoria sulla base dei punteggi riportati dai candidati in ordine ai titoli posseduti dai medesimi ed al risultato dell'eventuale colloquio motivazionale, e/o prove specifiche ove necessario.

L'incarico avrà durata di mesi 24, per complessive 1.880 ore annue e decorrerà dalla data di stipula del relativo contratto e sarà retribuito con un compenso orario pari ad € 13,75, a lordo delle ritenute fiscali e di ogni altro onere a qualsiasi titolo.

Il compenso pattuito per l'attività professionale oggetto del suddetto incarico sarà suddiviso in rate mensili, da corrispondersi a seguito di presentazione di regolare fattura e attestazione, da parte del Responsabile del di riferimento, del regolare espletamento della prestazione professionale di cui al presente avviso. L'Azienda provvederà al pagamento entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva attribuzione dell'incarico individuale, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità a suo insindacabile giudizio.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso pubblico in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni dell'Azienda ASL, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

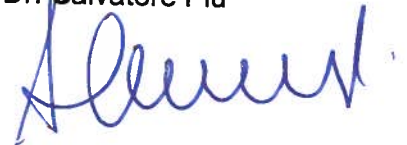
La procedura di comparazione verrà conclusa nei termini e con le modalità previste dall'art. 2 della l.n. 241 del 07.08.1990 e s.s.m.m.i.i. e ne sarà data pubblicità tramite il sito web aziendale.

Per eventuali informazioni rivolgersi al Servizio AA.GG, tel. 070 – 9384315

Sanluri, _____

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Salvatore Piu



fac simile domanda

Al Direttore Generale
dell'Azienda U.S.L. n. 6
Via Ungaretti, n. 9
09025 SANLURI

Il sottoscritt _____ nat a _____ (prov. _____) il _____, residente in _____ (cap _____),
Via/Piazza _____, n. _____, e domiciliat _____ per la procedura della selezione
in _____ (cap _____), Via/Piazza _____ tel _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare al pubblico avviso, per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna, a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 165/2001, per figure professionali in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione di _____

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadino__ Italian__, ovvero _____;
- Di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito presso l'Università degli studi di _____;
- Di essere iscritt__ all'Albo dell'ordine dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ dal _____;

- Di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso _____ nell'anno accademico _____;
- Di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici: _____;
- Di non essere stat__ destituit__, dispensat__, o dichiarat__ decadut__ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare) _____;
- Di accordare il consenso, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato.

Il/La sottoscritt__ si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data _____

firma

Si allegano: I seguenti documenti:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

.....l. sottoscritt..... nat..... a
..... il consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati e allegati alla domanda sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sotto elencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali)

DESCRIZIONE DOCUMENTO

INDICAZIONE POSSESSORE

.....l. sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati qualora l'Azienda U.S.L. n. 6, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

.....l. sottoscritt....., ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Data

.....

(firma del dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000)

__ l __ sottoscritt __ _____ ,
nat__ a _____ (____) il _____ e
residente a _____ (____) in Via/Piazza
_____ n° _____ , consapevole delle sanzioni penali, nel caso
di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Dichiaro di essere informat__ , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li, _____

Il Dichiarante
