

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D.LVO 165/2001.

L'Azienda Sanitaria n. 6 di Sanluri, in esecuzione della deliberazione n° 873 del 1.12.11, e in applicazione del regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n° 165 e ss.mm.ii., approvato con deliberazione n° 633 del 28.12.2010 come integrato e modificato con deliberazione n. 145 del 28.03.2011, intende conferire il seguente incarico di consulenza professionale a tempo determinato:

- **n° 1 incarico di Consulenza professionale ex art. 7, c. 6, D.Lgs. 165/2001, rivolto a “laureati in economia o equipollenti” per attività di supporto al progetto “Azioni mirate per il governo delle liste d'attesa. D.G.R. 46/44/2010. Interventi di razionalizzazione delle attività connesse al ciclo di prescrizione, prenotazione ed erogazione delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale per il governo delle liste di attesa. Interventi finalizzati all'utilizzo delle classi di priorità, registrazione diretta dell'erogato, interfacciamento tra il sistema cup e le procedure di laboratorio analisi e radiologia”.**
- **Oggetto dell'incarico:** ruolo di supporto alla realizzazione del Progetto sopracitato, in riferimento, in particolare, alle attività di:
 - Formazione/affiancamento segreteria e professionisti che operano con il CUP;
 - supporto tecnico per la implementazione del CUP aziendale;
 - formazione e supporto tecnico per la implementazione della cartella clinica ambulatoriale sia negli ambulatori ospedalieri che in quelli territoriali;
 - attività di back office e supporto agli operatori aziendali dedicati;
 - gestione delle criticità del sistema al fine del miglioramento della qualità del dato;
 - adeguamento agende elettroniche inserendo le classi di priorità;
 - monitoraggio costante dei tempi di attesa;
- **Requisiti di ammissione alla procedura comparativa:**
 - a) 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 le condanne penali riportate);
 - Di non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - b) Requisiti specifici:**
 - **Titolo di studio:** Diploma di laurea in Economia e commercio o equipollenti rilasciato secondo il Vecchio Ordinamento, ovvero equiparata Laurea Specialistica o Laurea Magistrale;
 - **Esperienza** almeno biennale presso pubbliche strutture sanitarie in ambiti di lavoro affini all'incarico della presente procedura.

- **Durata dell'incarico:** 12 mesi;
- **Modalità di servizio:** da concordare in base alle indicazioni del Responsabile del Servizio Sviluppo organizzativo e sistemi informativi;
- **Luogo di svolgimento dell'incarico:** Asl di Sanluri
- **Compenso per l'incarico:** compenso omnicomprensivo annuo di euro 18.000,00 (diciottomila/00) al lordo delle ritenute fiscali e di ogni altro onere, più Iva se dovuta;
- **Struttura di riferimento:** Servizio Sviluppo organizzativo e Sistemi informativi;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA COMPARATIVA

Le domande di ammissione alla selezione, redatte su carta semplice secondo lo schema allegato, devono essere inoltrate all' **Ufficio Protocollo della Asl 6 di Sanluri, via Ungaretti n. 9 - 09025 Sanluri**, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero consegnate a mano al medesimo Ufficio, o inviate da indirizzo di posta elettronica certificata e intestata al richiedente all'indirizzo asl6sanluri@pec.it.

Per le domande inviate a mezzo pec dovrà essere apposta sottoscrizione autografata o con firma digitale.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo aziendale entro e non oltre le ore 12:00 del 12 / 12 / 2014.

In caso di trasmissione della domanda mediante posta elettronica certificata o raccomandata con avviso di ricevimento, la stessa dovrà essere inviata entro la data del 12 / 12 / 2014 (in caso di invio tramite raccomandata A/R, farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante).

Le domande di cui sopra dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura:

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato
2. l'autocertificazione dei titoli posseduti,
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.

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

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 Decreto Legislativo 165/2001 per la figura professionale di supporto alla realizzazione del Progetto governo delle liste di attesa”.

PROCEDURA COMPARATIVA

La Direzione Aziendale procederà alla valutazione dei curricula presentati, limitatamente ai candidati in possesso dei requisiti generali e specifici, anche attraverso una commissione appositamente costituita della quale faccia parte un rappresentante del Servizio che utilizzerà la collaborazione.

I candidati in possesso dei requisiti di ammissione alla procedura comparativa, saranno convocati a partecipare ad uno specifico colloquio, volto ad evidenziare gli elementi di professionalità e competenza in relazione all'incarico da attribuirsi.

La valutazione delle candidature conformi al presente Avviso verrà effettuata attribuendo a ciascuna un punteggio massimo complessivo di 100 punti, da assegnare sulla base del risultato della valutazione dei curricula e dell'eventuale colloquio, secondo i criteri di seguito specificati:

	ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE
	Qualificazione professionale: - Titoli di studio - Master o altra Formazione post o extra universitaria	15
	Esperienze già maturata nel settore di attività di riferimento	35
	Ulteriori elementi legati alla specificità dell'incarico da conferire - Conoscenza degli applicativi Word, Excel, Access - Utilizzo di database, conoscenza datawarehouse; - Capacità di elaborazione ed analisi di dati; - Conoscenza sistema cup e liste d'attesa	15
	Colloquio	35
		Totale: 100

La Commissione procederà successivamente a trasmettere alla Direzione l'elenco dei soggetti ritenuti confacenti, corredato dei relativi punteggi assegnati.

Disposizioni finali

La Asl 6 di Sanluri si riserva l'insindacabile facoltà di revocare il presente avviso, senza che dallo stesso possano derivare a favore dei potenziali aspiranti alcun tipo di diritto o aspettativa di sorta. E' fatta salva la possibilità per la Asl 6 di Sanluri di non dar corso all'attribuzione dell'incarico, una volta espletati i

colloqui motivazionali, senza che ne derivi per i candidati alcuna pretesa o diritto al conferimento dell'incarico stesso.

L'esito della procedura comparativa di cui al presente Avviso sarà pubblicato sul sito web aziendale.

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso il Servizio Affari Generali - Via G. Ungaretti n. 9 – Sanluri - ai seguenti recapiti telefonici: 070/9384315, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 tutti i giorni escluso il sabato ed i festivi, oppure consultando il sito internet dell'Azienda: www.aslsanluri.it.

Il Direttore Generale f.f.
Dr. Antonio Farci



Resp.le Servizio AA.GG.



Fac. Simile domanda

Al Direttore Generale
Dell'Azienda USL 6
Via Ungaretti, 9
09025 SANLURI

__ I __ sottoscritt __ _____ nat __ a _____ (prov. _____) il
_____, Codice fiscale _____ residente in
_____, (prov. _____), Via/Piazza _____,
n. _____, e domiciliat __ per la procedura della selezione in _____ (prov. _____),
Via/Piazza _____ tel _____ cell. _____,
indirizzo e-mail _____, indirizzo pec _____.

CHIEDE:

di essere ammess__ a partecipare al pubblico avviso, per il conferimento di un incarico di consulenza professionale, a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 165/2001, per il progetto **"Interventi strutturali finalizzati all'utilizzo delle classi di priorità, registrazione diretta dell'erogato, interfacciamento tra il sistema CUP e le procedure di laboratorio analisi e radiologia"**.

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 _____ in data _____;
- Di essere in possesso del Diploma di laurea o Laurea specialistica o Laurea magistrale in _____ conseguito presso _____ in data _____;
- Di essere in possesso dei requisiti specifici;
- Di aver maturato le seguenti esperienze lavorative:

_____;
- 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/indirizzo pec 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)

...I... 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
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

...I... 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.

...I... 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.

.....Il.....

.....

(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, _____

(firma del dichiarante)