

PUBBLICATO SUL B.U. REGIONE PIEMONTE N. 13 DEL 31/03/2022

SCADENZA ORE 12:00 DEL 15/04/2022

**REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE "NO"
N O V A R A**

AVVISO PUBBLICO

E' indetto avviso pubblico per titoli e colloquio per la costituzione di n. 1 rapporto di lavoro a tempo determinato di

DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (cod. 21/2022)

da assegnare alla s.c. Servizio Economico Finanziario dell'ASL NO nelle more della copertura del posto a tempo indeterminato

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

REQUISITI GENERALI:

a) Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;

oppure:

cittadinanza di uno dei paesi europei.

Ai sensi dell'art. 7 della legge n. 97/2013 sono ammessi a partecipare anche: "i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, purché siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente"; nonché : "i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di status di protezione sussidiaria";

b) Incondizionata idoneità fisica all'impiego e alla mansione specifica. L'accertamento dell'idoneità alla mansione specifica sarà effettuata, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, dal medico competente aziendale, prima dell'immissione in servizio;

c) età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;

d) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

e) non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni;

REQUISITI SPECIFICI:

a) Laurea in Giurisprudenza -Economia e Commercio – Scienze Politiche o altra laurea equipollente, ovvero laurea specialistica o magistrale appartenente ad una delle classi equiparate ai succitati diplomi di laurea ai sensi della vigente normativa. Qualora il candidato abbia conseguito il titolo di studio all'estero deve aver ottenuto, entro la data

di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso, la necessaria equipollenza ai diplomi italiani rilasciata dalle competenti autorità (produrre copia del Decreto Ministeriale di riconoscimento).

b) Anzianità di servizio effettivo di almeno cinque anni corrispondente alla medesima professionalità prestato in Enti del SSN nelle categorie D e DS (ex posizione funzionale di livello settimo, ottavo e ottavo bis) ovvero qualifiche funzionali di settimo, ottavo e nono livello di altre pubbliche amministrazioni.

Il trattamento economico è quello previsto dal C.C.N.L. vigente nel tempo dell'Area della Dirigenza Tecnica, Professionale e Amministrativa del Servizio Sanitario Nazionale. I requisiti testé elencati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande. A norma dell'art. 7, punto 1, del D.lgs. 165/2001 è garantita la parità e le pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul posto di lavoro. La mancanza, anche, di uno solo dei requisiti sopra indicati comporta l'esclusione dalla procedura.

Il rapporto di lavoro a tempo determinato conferito sarà assegnato secondo l'ordine della graduatoria formulata con i criteri e le modalità previste dal D.P.R. 483/1997.

Il candidato, collocato in graduatoria, che rinuncia ad un conferimento oppure non assuma servizio entro 15 giorni dalla data di comunicazione del conferimento, si intende rinunciatario anche nei confronti dei conferimenti futuri.

La domanda, redatta in carta semplice, contenente le dichiarazioni previste dall'art. 3 del D.P.R. 483/1997, corredata dalla documentazione comprovante il possesso dei requisiti specifici prescritti nonché dagli ulteriori titoli che i candidati intendano produrre nel loro interesse, ivi compreso un curriculum formativo e professionale (redatto in carta semplice, datato e firmato) ed un elenco in triplice copia di quanto presentato **dovrà pervenire all'A.S.L. "NO" – viale Roma, 7 - 28100 NOVARA, entro e non oltre le ore 12.00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.**

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con una delle seguenti modalità:

1. lettera raccomandata A/R;
2. direttamente presso l'ufficio protocollo dell'ASL NO (Viale Roma 7 – 1° piano Palazzina C – Novara) in orario d'ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 08.10 alle ore 15.30).

Alle domande presentate personalmente all'ufficio protocollo non verrà fatta alcuna verifica sulla correttezza e completezza della documentazione.

3. invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: protocollogenerale@pec.asl.novara.it

La dimensione massima della e-mail da inviare non potrà superare i 10 MB. Si fa presente che è possibile inviare file compressi (.zip .rar)

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzato dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni relative all'iter procedurale.

La sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata dalla fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Nel caso di cui al punto 3 l'inoltro tramite posta elettronica certificata di cui all'art. 16 bis del D.L. 185/2008 è già sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore della stessa, a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Nel caso in cui l'istanza contenga dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA.

Alla domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando (Allegato 1), i candidati, devono allegare:

1). un curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo.

2.) Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. relativa ai servizi prestati, da rendersi esclusivamente utilizzando il modello allegato al presente bando (Allegato 2).

I servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni o strutture sanitarie private accreditate dovranno essere indicati specificando per ciascuno:

- l'Amministrazione presso la quale si è prestato servizio (indicare se Ente pubblico, ente privato accreditato o ente privato) con l'esatta denominazione dell'azienda
- il profilo professionale ricoperto;
- la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio;
- l'orario di servizio settimanale. In caso di rapporto a tempo parziale è necessario indicare la percentuale di detto impegno orario;
- la tipologia di rapporto di lavoro [indicare se rapporto di dipendenza (a tempo determinato o indeterminato), co.co.co., collaborazioni professionali, lavoro somministrato, ecc.;
- le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio;

3.) eventuali pubblicazioni edite a stampa, in copia autenticata ai sensi di legge e materialmente prodotte.

4.) dichiarazione sostitutiva ex art. 46 e 47 DPR 445/2000 relativa ad ulteriori titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria da rendersi esclusivamente utilizzando il modello allegato al presente bando (allegato 3).

5.) Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000, relativa ai Titoli di precedenza e preferenza nella graduatoria, da rendersi esclusivamente utilizzando il modello allegato al presente bando (Allegato 3).

6.) Elenco, datato e firmato in triplice copia, dei documenti presentati. I documenti devono essere allegati in unico esemplare; solo l'elenco va presentato in triplice copia. L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del bando è priva di effetto.

Non saranno prese in considerazione autocertificazioni non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000.

La domanda di partecipazione e le dichiarazioni sostitutive di cui agli uniti moduli non necessitano dell'autenticazione se sottoscritte dall'interessato avanti al funzionario addetto, ovvero inviate unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. Inoltre, devono essere redatte con specifica indicazione di riferimenti di legge e della conseguente assunzione di responsabilità. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni rese in forma generica.

AMMISSIONE ALLA PROCEDURA

L'ammissione e/o l'eventuale non ammissione dei candidati è disposta con provvedimento del Direttore della s.c. Gestione del Personale e Valorizzazione delle Risorse Umane dell'ASL NO visionabile sul sito www.asl.novara.it – sezione: concorsi e avvisi

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Sarà costituita apposita commissione di valutazione con deliberazione del Direttore Generale composta da:

- Direttore Amministrativo o un suo delegato Dirigente di struttura complessa con profilo professionale oggetto della selezione, in qualità di Presidente;
- Due dirigenti di profilo professionale oggetto della selezione, in qualità di componenti;
- un collaboratore professionale amministrativo – cat. D in qualità di segretario verbalizzante.

CRITERI DI VALUTAZIONE

La Commissione deputata alla valutazione dei candidati dispone complessivamente di 50 punti per la valutazione dei titoli e del colloquio, così ripartiti:

a) titoli: massimo punti 20, così ripartiti:

- titoli di carriera: 10;
- titoli accademici e di studio: 3;
- pubblicazioni e titoli scientifici: 3;
- curriculum formativo e professionale: 4;

b) colloquio: massimo punti 30, vertente sulle materie inerenti alla disciplina oggetto della selezione nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di un punteggio pari a 21/30.

Per i punteggi per la valutazione dei titoli si fa riferimento a quanto previsto dal DPR 483/97.

La data ed il luogo di svolgimento del colloquio saranno comunicati ai candidati con avviso pubblicato sul sito internet aziendale www.asl.novara.it alla voce “Concorsi”, con preavviso di almeno giorni 10.

Qualora il dirigente assunto a tempo determinato rassegni le dimissioni prima della scadenza prevista dal contratto, il medesimo è tenuto a dare all'amministrazione un preavviso di giorni trenta.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza che gli aspiranti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla s.c. “Gestione Personale e Valorizzazione Risorse Umane” – A.S.L. “NO” – viale Roma, 7 - 28100 NOVARA (tel. 0321/374.533-615).

F.to IL DIRETTORE SC GPVRU
Dott. Gianluca CORONA

ALLEGATO 1)

**AL DIRETTORE GENERALE A.S.L.
"NO"
28100 NOVARA
(cod. 21/2022)**

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome da nubile), nato a _____ (___) il ___/___/___, residente a _____ (___) in via _____ n. _____, chiede di essere ammesso/a all'avviso per titoli e colloquio per la copertura di n.1 posto a tempo determinato di Dirigente Amministrativo da destinare alla s.c. Servizio Economico Finanziario nelle more della copertura del posto a tempo indeterminato

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;

ovvero

- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di non aver riportato condanne penali

ovvero

- di aver riportato condanne penali per i seguenti reati:

- di non avere procedimenti penali in corso;

ovvero

- di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

- di essere in possesso del Diploma di Laurea _____, conseguito il _____ presso _____;
- di prestare servizio presso _____, con la qualifica di _____, a _____ far data dal _____
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
- che il recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa all'avviso è il seguente:

_____(indicare: cognome, nome, indirizzo, CAP, città, provincia e numero telefonico)

- di manifestare il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di assunzione.
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sostitutiva è, per legge, considerata come resa ad un "pubblico ufficiale" (anche se non è stata resa alla presenza del dipendente addetto a riceverla). Conseguentemente, ove essa risultasse in tutto - od in parte - inveritiera, il dichiarante incorrebbe nel reato di cui all'art.483 del codice penale, reato punito con la pena della reclusione sino a due anni.

Allega alla presente copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Data _____

firma _____

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate.

(ALLEGATO 2)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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 D.P.R. n.
445/2000, dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti:

Ente	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)	Qualifica	Disciplina	Tipo di rapporto *

* indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero
professionista/consulente con 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 D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto e dichiara altresì:

odi non aver fruito di aspettativa senza assegni.

odi aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal _____ al _____

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____

**Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di
identità**

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Novara, _____ Il dipendente addetto _____

(ALLEGATO 3)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445 (riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)

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 D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Novara, _____ Il dipendente addetto _____