



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

Prot. n. 4544 del 26 gennaio 2015

In esecuzione della deliberazione del direttore generale n. 32 del 16 gennaio 2015, è indetto:

AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 15 OCTIES DEL D.LGS. N. 502/92
AD UN ESPERTO IN POSSESSO DI SPECIFICA ED ADEGUATA ESPERIENZA
FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DI UN MODELLO ORGANIZZATIVO INNOVATIVO
INERENTE LE FUNZIONI AMMINISTRATIVE DI SUPPORTO ALL'ASSISTENZA SANITARIA AI TURISTI E
L'ASSISTENZA INTERNAZIONALE

PUBBLICATO ALL'ALBO AZIENDALE E NEL SITO WEB ISTITUZIONALE IL 26.01.2015
SCADENZA MARTEDÌ 10 FEBBRAIO 2015

L'incarico sarà affidato ai sensi dell'art. 15 octies del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni nonché, per quanto compatibile, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modifiche e integrazioni, con riferimento alle ipotesi individuate dagli articoli 2222 e 2230 del codice civile. L'Azienda si farà carico, altresì, della copertura assicurativa necessaria.

L'incarico di collaborazione, salvo recesso anticipato per giusta causa, avrà una durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabile ai sensi di legge.

L'avviso è finalizzato all'acquisizione di un esperto per la realizzazione del progetto finalizzato alla realizzazione di un modello organizzativo innovativo inerente le funzioni amministrative di supporto all'assistenza sanitaria ai turisti e l'assistenza internazionale.

Gli obiettivi specifici che l'azienda intende conseguire mediante la realizzazione del progetto sono i seguenti:

- addivenire ad un modello organizzativo innovativo inerente le funzioni amministrative di supporto all'assistenza sanitaria ai turisti e l'assistenza internazionale;
- migliorare l'efficienza nelle funzioni amministrative specifiche e rivalutare i percorsi interni (processi e procedure interne) collegati alle ricadute economiche ed amministrative collegate all'assistenza sanitaria che l'azienda deve garantire ad una popolazione turistica prevalentemente non domestica;
- elaborare un sistema informativo e di reportistica dedicato alle principali funzioni di governo amministrativo del fenomeno della mobilità sanitaria internazionale;
- garantire in modo flessibile ed organico l'erogazione di prestazioni mediche sia in regime di SSN che libero professionale "out of pocket";
- integrare e diversificare le offerte di prestazioni sanitarie per il SSN e paganti in proprio
- supportare, attraverso lo svolgimento delle attività progettuali e il conseguimento dei risultati attesi, anche un processo di addestramento e crescita del personale operante all'interno della funzione amministrativa aziendale più coinvolta nell'assistenza alla popolazione turistica.

I candidati, ai fini dell'ammissione alla selezione devono possedere i seguenti requisiti:

1. **diploma di laurea (DL)** conseguito secondo l'ordinamento antecedente al decreto ministeriale 3 novembre 1999, n. 509, in **giurisprudenza o in economia e commercio** o altra laurea equipollente, ovvero **laurea specialistica (LS) o magistrale (LM)** equiparata del nuovo ordinamento di cui al decreto ministeriale 28 novembre 2000. Per le equiparazioni dei diplomi di laurea conseguiti secondo il vecchio ordinamento alle nuove classi di lauree specialistiche si applica il decreto ministeriale 5 maggio 2004. Nel caso in cui il candidato sia in possesso di laurea specialistica (nuovo ordinamento), deve essere indicato, oltre al titolo di studio, anche la classe di appartenenza;

- documentata esperienza professionale, pari ad almeno cinque anni, in attività amministrative maturate presso aziende ed enti del servizio sanitario nazionale o presso case di cura/enti/società convenzionate o accreditate con il servizio sanitario nazionale.

Per l'ammissione alla selezione occorre altresì: a) godere dei diritti civili e politici; b) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; c) non avere procedimenti penali a proprio carico in corso.

Il compenso previsto per l'incarico di cui trattasi è fissato in complessivi lordi € 49.000,00 annui. L'importo sarà corrisposto in rate mensili posticipate. Per la definizione degli indicatori per la misurazione del raggiungimento degli obiettivi, si rinvia al documento di progetto che sarà allegato al contratto individuale di lavoro.

Per il conferimento dell'incarico e l'individuazione del candidato avente la professionalità più idonea alla realizzazione del progetto, l'azienda si avvarrà del giudizio di una apposita commissione.

La commissione effettuerà una valutazione comparata dei titoli e dei curricula presentati dai candidati, accertando, altresì, mediante un **colloquio**, conoscenze, competenze, capacità professionali e attitudini relativamente agli obiettivi da perseguire, sviluppate anche attraverso esperienze lavorative in ambito sanitario, pubblico o privato, nonché nella gestione amministrativa di progettualità sanitarie in ambito internazionale.

In occasione del colloquio sarà accertata la buona conoscenza della lingua inglese e sarà, altresì, valorizzata la conoscenza di ulteriori lingue straniere.

Al termine del colloquio, la commissione esaminatrice formulerà la graduatoria dei candidati idonei sulla base delle risultanze dei giudizi espressi.

Il diario e la sede del colloquio verranno comunicati ai candidati a mezzo e-mail, non meno di cinque giorni prima della data fissata per il colloquio stesso.

I candidati dovranno far pervenire l'istanza di partecipazione secondo l'allegato fac-simile, **entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente bando nel sito web istituzionale aziendale. Qualora detto giorno sia festivo, o un sabato, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.**

Le domande e la documentazione devono essere esclusivamente:

- inoltrate a mezzo telefax (0421/228064) ovvero a mezzo PEC all'indirizzo protocollo.ulss10@pecveneto.it
- ovvero consegnate (a mano) all'UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE - AZIENDA ULSS 10 "VENETO ORIENTALE" – PIAZZA DE GASPERI, 5 – 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE) – dalle ore 8.30 alle ore 13.00 tutti i giorni feriali, sabato escluso e il lunedì e il mercoledì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Alla domanda di ammissione, redatta in carta semplice, devono essere allegate:

- la documentazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione;
- tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione comparativa (stati di servizio, titoli di studio, scientifici, di formazione, di aggiornamento, specializzazioni, master, pubblicazioni, etc.);
- un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- un indirizzo e-mail presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, ovvero, in mancanza, il domicilio;
- un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dal concorrente.

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero, autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Il candidato infatti, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può comprovare con dichiarazioni – presentate anche contestualmente all'istanza ed in sostituzione delle normali certificazioni – il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione nonché dei titoli che intende produrre ai fini della valutazione da parte della commissione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la sottoscrizione della domanda di ammissione all'avviso non è soggetta ad autenticazione. La mancata sottoscrizione costituisce motivo di esclusione.

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 di valutazione ed affidamento incarichi, nonché della commissione, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Gli incarichi a prestazione libero professionale o con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa non comportano l'instaurazione di rapporto di lavoro (subordinato) con l'azienda unità locale socio sanitaria n. 10 "Veneto Orientale".

In fase di esecuzione del contratto, il dirigente competente esamina, secondo il programma delle attività, il corretto svolgimento del progetto, mediante verifica della coerenza dei risultati conseguiti rispetto agli obiettivi affidati. Qualora i risultati delle prestazioni fornite dal collaboratore esterno risultino non conformi a quanto richiesto o siano solo parzialmente soddisfacenti, il dirigente può richiedere al soggetto incaricato di integrare i risultati. Nei casi più gravi di inadempienza l'azienda può procedere alla risoluzione del contratto.

Il contratto può essere revocato su iniziativa di ciascuna delle parti, mediante preavviso di almeno 30 giorni, a mezzo lettera raccomandata A.R. Al collaboratore che non rispetti detto termine sarà applicata, per ogni giorno di mancato preavviso, una penale di importo pari a 1/30 del compenso erogato in sede di acconto mensile anticipato, salva la facoltà dell'azienda di rinunciarvi su motivata indicazione del responsabile dell'unità operativa a cui il professionista afferisce.

L'azienda si riserva la facoltà di utilizzare l'elenco dei candidati dichiarati idonei per il conferimento di ulteriori incarichi necessari per la realizzazione del progetto ed entro la durata dello stesso, ferma restando la facoltà di non conferire eventualmente l'incarico messo a bando a fronte di rinnovate valutazioni di natura organizzativa e/o amministrativa.

L'incarico viene conferito mediante apposito provvedimento a cui seguirà la stipulazione del relativo contratto in forma scritta.

Per informazioni rivolgersi all'unità operativa complessa personale – Ufficio Concorsi dell'A.U.L.S.S. n. 10 di San Donà di Piave (VE) - tel. 0421/228281 - 228284 - 228286.

Il bando integrale con allegato il fac-simile di domanda sono, altresì, consultabili e scaricabili in formato "pdf", anche dal sito internet istituzionale: <http://www.ulss10.veneto.it/concorsi/avvisi>

F.TO IL DIRETTORE GENERALE
dott. Carlo Bramezza

FAC - SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

Al dott. Carlo Bramezza
Direttore Generale
dell'Azienda Unità Locale Socio Sanitaria n. 10
"Veneto Orientale"
Piazza De Gasperi, 5
30027 - San Donà di Piave (VE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico **prot. n. 4544 del 26 gennaio 2015** per il conferimento di un incarico di collaborazione, ex art. 15 octies del decreto legislativo n. 502/92, ad un esperto in possesso di specifica ed adeguata esperienza idoneo a svolgere attività inerente le funzioni amministrative di supporto all'assistenza sanitaria ai turisti e l'assistenza internazionale.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino _____;
2. codice fiscale _____;
3. di essere in possesso di:
 - 1) diploma di laurea (DL) (vecchio ordinamento) conseguito il ____/____/_____, presso l'Università degli Studi di _____;
 - 2) laurea specialistica (LS) / magistrale (LM) (nuovo ordinamento), in _____ conseguita il ____/____/_____, presso l'Università degli Studi di _____ classe di laurea _____;
4. di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione (se sì, specificare quale _____);
5. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare periodo e mansioni). In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione _____
_____;
6. di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
7. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea e informatica, ai soli fini della procedura.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo email:
_____@_____ ovvero (solo in mancanza)

Sig./ra _____

Via _____, n. _____ Cap. _____ -

Comune _____ Provincia _____ (____)

Tel./Cell. _____

Data _____

Firma _____

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. n. 445/2000 – art. 47)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso/concorso pubblico di
_____ nato/a _____ il/la _____ sottoscritto/a
_____ il _____ sotto la propria
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

A) che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in suo possesso

- 1) _____
2) _____
3) _____

B) di aver prestato servizio presso la seguente azienda/ente

- Indirizzo completo
- Con la qualifica di
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....
- Contratto libero – professionale (ex art. 7 D.Lgs 165/2001); Borsa di Studio; altro:
- Contratto a tempo indeterminato a tempo determinato
- A tempo pieno; A part-time: con n. ore settimanali pari a %
- eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al.....;

C) di aver svolto la seguente attività (solo se di stretta attinenza con il profilo a concorso e successiva al conseguimento del titolo di studio)

- attività didattica frequenza volontaria stage volontariato tirocinio
- presso Struttura/Ente/Ditta
- Indirizzo completo
- Periodo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... fine/...../.....
- per un totale complessivo di ore

D) Aver svolto le seguenti iniziative di aggiornamento e formazione:

- corso di aggiornamento convegno congresso seminario meeting altro
- (specificare) _____
- organizzato da: _____ dove si è svolto (località): _____
- sul tema: _____ con esame finale: NO SI periodo:
- dal _____ al _____ per complessive giornate n. _____

IN CASO DI ULTERIORI DICHIARAZIONI, UTILIZZARE COPIE DEL PRESENTE MODELLO.

firma

li, _____
(la firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del personale addetto dell'Azienda. In alternativa, alla presente dichiarazione, dovrà essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del candidato).