B.U.R. n. 21 del 27/01/2021
PUBBLICATO SUL SITO
DELL'AZIENDA USL FERRARA IL 27/01/2021
SCADENZA DEL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE
DELLE DOMANDE: ORE 12,00 DEL 11/02/2021

Prot. n. Dete n. 84 del 15/01/2021 Ferrara, **27/01/2021**

AVVISO PUBBLICO PROCEDURA COMPARATIVA DEI CURRICULA E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N.2 INCARICHI DI COMPONENTE ESTERNO DELL'ORGANISMO AZIENDALE COMUNE DI SUPPORTO DELLE AZIENDE SANITARIE FERRARESI (OAS) ALL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) PER GLI ENTI E LE AZIENDE DEL SSR E PER L'AGENZIA REGIONALE PER LA PREVENZIONE DELL'AMBIENTE (ARPA) INDETTO IN FORMA CONGIUNTA DALL'AZIENDA USL DI FERRARA E DALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

In esecuzione della determinazione del Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale **n. 84 del 15/01/2021** dell'Azienda USL di Ferrara esecutiva ai sensi di legge, è stato stabilito di procedere, ai sensi dell' art.7, comma 6, del D. Lgs.165/2001 e s.m.i. al conferimento di n.2 incarichi di Componente Esterno dell'Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi dell' Organismo Indipendente di Valutazione per gli Enti e le Aziende del Servizio Sanitario Regionale e per l'Agenzia Regionale per la Prevenzione dell'Ambiente (ARPA), di cui n.1 per Azienda USL di Ferrara ed n.1 per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Pertanto con la presente procedura verranno formulate due distinte graduatorie, una per l'Azienda USL di Ferrara ed una Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Il candidato dovrà indicare nella domanda di partecipazione alla presente procedura per quale Amministrazione intende concorrere. DEVE ESSERE INDICATA UNA SOLA OPZIONE.

Il mancato esercizio dell' opzione determinerà l' esclusione dalla procedura in oggetto.

- Durata: 36 mesi (tre anni)

- Compenso: al Professionista spetta un' indennità lorda annua nella misura fissata con DGR 103 del 12/01/2015.

Requisiti specifici di ammissione:

- Laurea quadriennale (vecchio ordinamento) o specialistica in una delle seguenti discipline: economia e commercio – scienze economiche e statistiche – economia aziendale, management professioni – economia applicata e politiche economiche – giurisprudenza – scienze politiche.
- Possesso di comprovata esperienza in materia di management, di valutazione della performance, di gestione di organizzazione e valutazione del personale.

In particolare, il candidato dovrà possedere, anche in relazione alla natura ed ai compiti dell' Amministrazione scelta per la partecipazione alla selezione, adeguate competenze nell' ambito dell' analisi del sistema dei controlli, nonché delle implicazioni di tali sistemi da un punto di vista della gestione delle risorse umane e dei livelli di responsabilità, nelle Aziende Sanitarie pubbliche, con particolare riferimento alle aziende sanitarie. Le predette competenze specifiche saranno accertate dagli elementi desumibili dal curriculum.

Costituisce criterio preferenziale l' avere già rivestito il ruolo di componente di OIV o organismo analogo, anche presso altra amministrazione.

La valutazione verrà effettuata da un gruppo di lavoro così composto:

- Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale, Dott. Luigi MARTELLI con funzioni di presidente;
- Dirigente del Controllo di Gestione dell' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara;
- Dirigente del Controllo di Gestione dell' Azienda USL di Ferrara

Le funzioni di segretario saranno svolte da personale individuato all' interno del Servizio Comune Gestione del Personale.

L'individuazione del soggetto cui conferire l'incarico verrà operata previa motivata valutazione comparata dei curricula presentati dai candidati, con particolare riferimento a tutte le attività professionali e di studio idonee ad evidenziare le competenze acquisite in merito all'oggetto dell'incarico e a seguito di colloquio la cui data sarà comunicata a mezzo pec all' indirizzo di posta certificata indicata nella domanda di partecipazione.

Il candidato dovrà al momento del conferimento dell' incarico di cui trattasi non avere situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della L.190/2012 con le attività dell' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e con l' Azienda USL di Ferrara.

Modalità di presentazione delle domande e termini di scadenza

I professionisti interessati potranno presentare domanda utilizzando l'apposito **modulo, indirizzato all' Azienda USL di Ferrara, debitamente compilato e firmato, unitamente a curriculum formativo e professionale firmato** e copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità, secondo la modalità di seguito riportata:

- **invio tramite utilizzo di una casella di posta elettronica certificata** al seguente indirizzo di posta elettronica certificata **risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it** Si precisa che la validità di tale invio, come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del professionista di casella elettronica certificata PERSONALE.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da Casella di posta Elettronica semplice/ordinaria anche se inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata sopra indicato.

La domanda, sottoscritta, il curriculum e gli allegati devono essere inviati in un unico file in formato PDF di dimensioni non superiori a 10 MB, unitamente a fotocopia di un documento valido di identità personale.

Pubblicità

Il presente avviso è pubblicato sul BUR dell'Emilia Romagna e rimarrà pubblicato fino al 11/02/2021

Trattamento dati personali

Ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ad oggetto "Regolamento generale sulla protezione dei dati", questa Azienda U.S.L., quale titolare del trattamento dei dati inerenti il presente avviso, informa che il trattamento dei dati contenuti nelle domande presentate e finalizzato all'espletamento della procedura in oggetto, può avvenire con modalità sia manuale che elettronica.

La presentazione delle domande 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 utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura della pubblica selezione. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano richiesta ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il trattamento avviene in via generale in base alle seguenti fonti normative: D.Lgs 10 agosto 2018 n. 101 e art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ad oggetto "Regolamento generale sulla protezione dei dati".

Richiesta chiarimenti

Per le informazioni necessarie e per acquisire copia dell'avviso pubblico rivolgersi al Servizio Comune Gestione del Personale – Dott.ssa Brunella CESARETTI 0532235718 – Dott.ssa Franca MAZZA 0532237450**.**

IL DIRETTORE
DEL SERVIZIO COMUNE GESTIONE
DEL PERSONALE
F.to Dr. Luigi MARTELLI

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA USL DI FERRARA
VIA CASSOLI, 30 – 44121 FERRARA

__l__sottoscritt_____nat___il_____

a_____Prov._____Nazione_____

residente/a_____Prov._____C.A.P._____

C.F._____Via_____

_____n._____Tel._____

CHIEDE

di essere ammesso all' avviso pubblico indetto con determinazione dell' Azienda USL di Ferrara n. **84 del 15/01/2021** per il conferimento di un incarico di Componente Esterno dell'Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi all'Organismo Indipendente di Valutazione per gli Enti e le Aziende del SSR e per l'Agenzia Regionale per la Prevenzione dell'Ambiente (ARPA)

Pubblicato sul BUR Emilia-Romagna n. 21 del 27/01/2021

esercitando la seguente opzione: (***è consentita una sola preferenza***)

☐ **Componente Esterno dell' Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi all' Organismo Indipendente di Valutazione per gli Enti e le Aziende del SSR e per l'Agenzia Regionale per la prevenzione dell'Ambiente (ARPA) per l'AZIENDA USL DI FERRARA**

☐ **Componente Esterno dell' Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi all' Organismo Indipendente di Valutazione per gli Enti e le Aziende del SSR e per l'Agenzia Regionale per la prevenzione dell'Ambiente (ARPA) per l'AZIENDA OSPEDALIERO-UINIVERSITARIA DI FERRARA**

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti richiamati dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.:

DICHIARA

A) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana_____);

B) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

C) di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali **da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale:** _____**;**

D) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
   a) Laurea in conseguita presso_____ in data_____
   b) Esperienza lavorativa specifica:

E) di possedere i seguenti titoli preferenziali
_____
_____
_____;

F) di non essere nella condizione di cui all' art.5, comma 9 del D. L..n.95/2012 convertito in L. 135/2012;

G) di non avere in corso rapporti di dipendenza con altri enti del SSN né di essere stato destituito o licenziato da precedenti rapporti di pubblico impiego;

H) che l' indirizzo al quale inviare ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è la seguente casella di posta elettronica certificata:

Allegati:

- **Curriculum vitae**
- **Copia documento di identità**

Luogo e data _____

Firma _____

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (prov____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

residente a _____(_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____n. _____
(indirizzo)

domiciliato _____n. ___
(comune di residenza) (prov.)

in _____n. _____
(indirizzo)

Telefono_____ e-mail_____

C.F._____PIVA_____

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 e s.m.i., a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

DICHIARA
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.200 e s.m.i.

che i dati indicati nel presente curriculum formativo e professionale di seguito corrispondono a verità.

TITOLI DI STUDIO

DIPLOMA / LAUREA	Sede: Anno: Voto:
SPECIALIZZAZIONI	Indicare Specializzazioni conseguite, con sede, anno e votazione
DOTTORATO	Indicare Dottorato, con sede ed anno
ISCRIZIONE ALL'ALBO / ORDINE DEI _____	Provincia e n. iscrizione

Esperienze Lavorative

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Data (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

• *Data (da – a)*
……

Formazione e corsi post laurea

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Data (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Riconoscimento conseguito

• *Data (da – a)*
……

Attività scientifica

• Principali materie / aree tematiche di cui si è occupato
• Ruolo svolto
• Periodi di riferimento
• Allegare elenco pubblicazioni

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA	**[Indicare la madrelingua]**
ALTRE LINGUE	
	[Indicare la lingua]
• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* .	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

INDICARE GLI ALLEGATI INVIATI, LE PUBBLICAZIONI DEBBONO ESSERE INDICATE IN UN ELENCO RIEPILOGATIVO: NON INCLUDERE FASCICOLI O VOLUMI

Luogo e data	**Il/La 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, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i.: 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

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Ferrara.

L'Azienda ha designato l'Avvocato Juri MONDUCCI quale Responsabile della Protezione dei Dati, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679, che può essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@ospfe.fe.it.

In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'ex art. 7 del DLG 196 /2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano di chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

Luogo e data	**Il/La Dichiarante**
_____	_____