

Avviso di Selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione autonoma per la durata di 12 (dodici) mesi, eventualmente rinnovabili, a n. 1 Operatore Amministrativo per la realizzazione del Progetto di implementazione dei percorsi di cura (PDTA) rivolti a soggetti con disturbo da gioco d'azzardo nel territorio della Asl Roma 1.

In esecuzione della delibera n. 901 del 29.08.2018 è indetto un avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione autonoma per la durata di 12 (dodici) mesi, eventualmente rinnovabili, a n. 1 Operatore Amministrativo per la realizzazione del Progetto di implementazione dei percorsi di cura (PDTA) rivolti a soggetti con disturbo da gioco d'azzardo nel territorio della Asl Roma 1.

FINALITA' ED OGGETTO DELL'INCARICO

L'attività del professionista in argomento si espletterà presso gli Ambulatori Specialistici per il Trattamento del DGA siti in Via Fornovo (ex ASL Roma E) e Largo Rovani (ex ASL Roma A) nonché nei luoghi e nei locali dove si svolgono le attività correlate in relazione alla necessità di conduzione delle specifiche azioni in forma integrata e coordinata con le altre figure professionali previste, sia aziendali che extra-aziendali.

Il professionista in argomento dovrà effettuare, in collaborazione con gli altri operatori, l'attività prevista, tenendo conto che l'impegno orario sarà di 12 (dodici) ore settimanali.

L'incarico di collaborazione coordinata e continuativa sarà prestato secondo le esigenze della ASL Roma 1 sulla base del coordinamento del Responsabile del Progetto in argomento, o altro soggetto da quest'ultimo delegato.

Le attività espletate dal professionista in argomento consisteranno principalmente in attività di supporto amministrativo alla realizzazione del Progetto secondo le modalità stabilite dal Responsabile.

DURATA E CORRISPETTIVO

L'incarico avrà la durata di 12 (dodici) mesi decorrente dalla data del conferimento dello stesso.

A fronte delle prestazioni sopra indicate è previsto un trattamento economico per la durata complessiva dell'incarico stesso, per ciascun professionista, pari ad euro 7.761,10 oltre gli oneri sociali come per legge.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura selettiva è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali

- cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni previste dalla normativa vigente, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- età non inferiore ai 18 anni;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere mai stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione o essere stati licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti
- idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto del presente avviso.

Requisiti specifici

- diploma di scuola secondaria superiore.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione e devono essere documentabili. Il difetto anche di uno solo dei requisiti, generali e specifici, comporta la non ammissione alla selezione.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, indirizzata al Direttore Generale, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato (allegato A), perentoriamente, a pena di nullità, non omettendo le informazioni indicate nel fac-simile, deve pervenire entro il



15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul portale aziendale ASL Roma I. Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogabile al primo giorno successivo non festivo.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

La domanda di partecipazione potrà essere inviata unicamente con la seguente modalità:

- **Posta elettronica certificata (P.E.C.):** all'indirizzo protocollo@pec.aslroma1.it specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione di n. 1 Operatore Amministrativo – Progetto di implementazione dei percorsi di cura (PDTA) rivolti a soggetti con disturbo da gioco d'azzardo nel territorio della Asl Roma I".

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF, ricordando che lo stesso deve contenere sempre e comunque la copia del documento d'identità in corso di validità, come previsto in "**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI NULLITÀ**".

L'inoltro della domanda con i relativi allegati deve essere inoltrata entro il termine perentorio delle ore 23,59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. La domanda di partecipazione dovrà essere - pena l'esclusione dall'avviso - firmata dal candidato in maniera autografa, scansionata, inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata utilizzando esclusivamente il predetto formato PDF.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale sopra indicato, o inviata da casella di posta elettronica certificata della quale non si è titolare. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, a pena di esclusione, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura selettiva.

Per eventuali informazioni sarà possibile contattare la U.O.C. "Stato Giuridico del Personale" all'indirizzo e-mail gestionedelpersonale@aslroma1.it

Il bando relativo all'avviso di selezione in argomento e il modello di domanda in allegato potranno essere scaricati dal website della ASL Roma I www.aslroma1.it –operazione trasparenza –gare, appalti, avvisi e concorsi.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio di documenti è privo di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura selettiva.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, A PENA DI ESCLUSIONE

- 1) Dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato;
- 2) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato;
- 3) un elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato. L'elenco dei titoli deve essere numerato e la numerazione deve trovare corrispondenza nelle certificazioni prodotte in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Si precisa che gli elementi contenuti nel curriculum formativo e professionale dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione. In particolare:

- gli studi compiuti ed i titoli conseguiti;
- i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti, i progetti a cui si è partecipato inerenti le attività oggetto del presente avviso, con indicazione di inizio e fine attività (da: gg.mm.aa / a: gg.mm.aa)
- ogni altra attività scientifica, tecnica, professionale e didattica eventualmente esercitata.

In presenza di dichiarazioni che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o i servizi non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto contrattuale conseguito sulla base della documentazione suddetta.

EVENTUALE PRESELEZIONE

Al fine di garantire una gestione rapida dell'avviso, in caso di ricezione di un elevato numero di domande, la ASL si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta dall'Ente o con l'aiutizio di aziende specializzate in selezione del personale.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La presente procedura verrà espletata da una apposita Commissione di Valutazione nominata dal Direttore Generale della ASL Roma I.

La selezione dei candidati avverrà attraverso:

- la valutazione dei titoli culturali e professionali e sarà finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto;
- un colloquio che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire e delle capacità di intervento nel progetto.

La comunicazione relativa alla convocazione del colloquio sarà pubblicata solo ed esclusivamente sul sito aziendale almeno 10 giorni prima dello svolgimento della prova.

Al termine delle valutazioni, la Commissione formulerà la graduatoria generale di merito secondo l'ordine della valutazione riportata dai candidati ritenuti idonei. La graduatoria sarà approvata con atto deliberativo del Direttore Generale.

Si rappresenta che qualunque comunicazione inerente la presente procedura selettiva sarà resa nota, solo ed esclusivamente, con apposito avviso pubblicato sul sito internet della ASL Roma I www.aslroma1.it nella sezione concorsi in corrispondenza dell'avviso di cui trattasi.

Le comunicazioni così pubblicate avranno valore di notifica a tutti gli effetti. Sarà cura dei candidati, quindi, accertarsi periodicamente della presenza di comunicazioni relative alla presente procedura selettiva sul sito istituzionale sopra indicato.

Solo il candidato che risulterà nella prima posizione della graduatoria finale, e quindi assegnatario del conferimento dell'incarico di collaborazione, riceverà apposita e personale comunicazione da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI DEL VINCITORE

Il candidato risultato vincitore dovrà presentare presso gli uffici della ASL Roma I, entro 5 (cinque) giorni dalla suddetta comunicazione, la dichiarazione di accettazione dell'incarico di collaborazione, con l'indicazione dell'impegno ad iniziare detta collaborazione entro il termine stabilito, salvo diverso accordo.

Il vincitore dovrà sottoscrivere, inoltre, apposita dichiarazione dalla quale risulti la non concorrenza nei confronti della ASL Roma I. L'incarico avrà la durata di 12 (dodici) mesi con decorrenza dalla data che verrà indicata nel relativo contratto individuale.

DISPOSIZIONI FINALI

La ASL Roma I si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la sospensione o modificazione, la revoca e l'annullamento del bando stesso a suo insindacabile giudizio.

Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.

Al sensi della legge 10.04.1991, n° 125 e ss.mm.ii. si garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Roma I per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e pertanto il loro mancato conferimento comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanassi



ALLEGATO A

**Al Direttore Generale della ASL Roma I
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma**

La/Il sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____, nat_ il _____ a
_____ Provincia _____, residente in Via _____ Città _____
Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammess_ all'avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione autonoma per la durata di 12 (dodici) mesi, eventualmente rinnovabili, a n. 1 Operatore Amministrativo per la realizzazione del Progetto di implementazione dei percorsi di cura (PDCA) rivolti a soggetti con disturbo da gioco d'azzardo nel territorio della Asl Roma I.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere nat_ a _____ il _____ CF _____;
2. di essere residente in _____ Provincia _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza _____;
4. per quanto riguarda gli obblighi militari/ servizio civile/ servizio civile nazionale, di essere nella seguente posizione:
_____;
5. di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime _____;
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari_ di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. di non essere stat_ destituit_ o dispensat_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
8. di non aver mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti pubbliche amministrazioni: _____
nel profilo di _____ dal _____ al _____ (con la precisazione della eventuale cessazione)
9. di possedere l'idoneità fisica specifica all'impiego nella posizione prevista dall'Avviso;
10. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ con votazione _____;
11. di essere iscritt_ all'albo _____ anno prima iscrizione _____;
12. di possedere le seguenti conoscenze informatiche di base _____, comprovate dal conseguimento del titolo: _____;
13. di possedere le seguenti conoscenze linguistiche _____, comprovate dal conseguimento del titolo: _____;





14. di aver frequentato il corso di formazione/specializzazione/master _____ di ore _____, presso _____, in data/per la durata _____;

15. di possedere i seguenti titoli preferenziali tra quelli richiesti a bando:

16. di dare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 193/03 per gli adempimenti connessi al presente Avviso;

17. di eleggere, ai fini del presente Avviso, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ CAP _____ Tel. _____
 impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente a pena di nullità:

- 1) dettagliato curriculum formativo e professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000. In mancanza di tale autocertificazione il curriculum non potrà essere valutato
- 2) elenco, in triplice copia, in carta semplice, dei documenti e dei titoli prodotti, che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, datato e firmato
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento (fronte-retro) in corso di validità, datato e firmato
- 4) (solo se presenti) pubblicazioni di cui il candidato è autore o coautore attinente al profilo per cui si procede, edite a stampa che si intendono sottoporre alla valutazione della Commissione

Data _____

Firma _____