

**Cod: DEP-SIST_2019**

Avviso di selezione per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione a tempo determinato e per la durata di un anno, eventualmente rinnovabile, per un Sistemista per le esigenze di ricerche del Dipartimento di Epidemiologia.

Il Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. del Lazio – ASL Roma 1 (DEP) bandisce un Avviso di Selezione per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione a tempo determinato e per la durata di un anno, eventualmente rinnovabile, per un Sistemista a supporto dei programmi e dei progetti di ricerca epidemiologia, di cui alla L.R. 28/06/2013 n. 4 e alla D.G.R. 01/04/2014 n. 152.

Requisiti per l'ammissione

La partecipazione alla presente Selezione è riservata a tutti quei soggetti che, alla data di presentazione della domanda, risultino essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. idoneità fisica all'impiego;
3. possesso del diploma di perito in informatica o altro equipollente con specializzazione in informatica o altro diploma di scuola secondaria di secondo grado e corso di formazione in informatica riconosciuto;

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione, ovvero entro il **31/08/2019**.

Non possono accedere all'avviso coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Modalità di selezione

Per la valutazione dei titoli dei candidati sarà nominata dal Direttore del Dipartimento di Epidemiologia del SSR - Regione Lazio - ASL Roma 1 un'apposita Commissione composta da tre componenti, selezionati tra i dirigenti di U.O.C./U.O.S.D del DEP.

La Commissione provvederà ad esaminare i curricula dei candidati al fine di procedere con la valutazione dei titoli presentati. In particolare, al fine di individuare il vincitore del presente avviso, saranno oggetto di valutazione i titoli autocertificati con la sottoscrizione del proprio Curriculum formativo e professionale, in ambito di:

1. configurazione e supporto di servizi tcp-ip based
2. progettazione realizzazione e manutenzione di reti ethernet
3. progettazione, installazione, configurazione, gestione di server web su piattaforma lamp (linux, apache, mysql, php)

Costituiranno titolo preferenziale:

- esperienza in ambito di creazione e configurazione vpn 5
- esperienza in ambito di procedure di backup

I punteggi per i titoli sono complessivamente 50/50, così ripartiti:



1. Voto di diploma/Attestati	Fino a 20 punti
2. Esperienze professionali	Fino a 30 punti

e i Candidati verranno giudicati IDONEI ovvero se abbiano ricevuto almeno 30/50 nella valutazione, o NON IDONEI Al colloquio saranno ammessi esclusivamente i candidati ritenuti IDONEI.

Tutti i candidati idonei verranno convocati presso il Dipartimento di Epidemiologia del SSR del Lazio - ASL Roma 1 in Via Cristoforo Colombo, 112 palazzina A II° piano per lo svolgimento di un colloquio e di una prova pratica da svolgere che verterà su argomenti attinenti al profilo cercato.

L'esito del colloquio e della prova pratica saranno oggetto di valutazione e di attribuzione di un punteggio della commissione esaminatrice che verrà espresso in 50/50.

Presentazione della domanda

I candidati dovranno inviare il modulo di domanda di partecipazione (All. A), compilato in ogni suo campo, con un proprio Curriculum Vitae, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente firmato ed eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. B), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., per i titoli e i requisiti professionali richiesti dal presente Avviso.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

La documentazione va inviata entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 30/08/2019 con una delle seguenti modalità:

1. **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione a: Dipartimento di Epidemiologia, Via Cristoforo Colombo, 112 – Ed. A Scala A piano II - 00147 Roma, in busta chiusa e specificando la dicitura “Avviso di Selezione **DEP-SIST_2019**”. In tale caso farà fede il timbro postale.
2. **P.E.C.:** all'indirizzo mail: dir_dep@pec.deplazio.it specificando nell'oggetto la dicitura “Avviso di Selezione” e il relativo codice: **DEP-SIST_2019**.
3. **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso la direzione del DEP, in Via Cristoforo Colombo 112, Roma, da lunedì a venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 13:00, specificando sulla busta il proprio nome, la dicitura “Avviso di Selezione **DEP-SIST_2019**”.

Non saranno comunque prese in considerazione le eventuali domande che, pur inoltrate per posta in tempo utile, dovessero pervenire dopo la pubblicazione della graduatoria. I candidati sono responsabili della veridicità delle informazioni riportate nella domanda e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione non verrà restituita.

Il candidato portatore di handicap può specificare nella domanda ai sensi dell'art. 20 l.n. 104/92, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove nonché la necessità di eventuali tempi aggiuntivi.



Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso il DEP per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione non verrà restituita.

APPROVAZIONE ED UTILIZZAZIONE DELLA GRADUATORIA

I punteggi conseguiti in fase di valutazione dei curricula e a seguito del colloquio e della prova pratica, sommati ed espressi in 100/100, formeranno la graduatoria di merito dei candidati, con l'osservanza a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 9.05.1994, n. 487 s.m.i.; diversamente se due o più candidati ottengono, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e dei colloqui, pari punteggio, sarà preferito il candidato più giovane di età.

AII. A
Domanda di partecipazione

Al Direttore del Dipartimento di Epidemiologia
SSR Regione Lazio ASL Roma 1

Via Cristoforo Colombo, 112
Palazzina A - 00147 Roma

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n°445/2000

La/Il sottoscritta/o (cognome) _____

(nome) _____, nata/o il _____

a _____ Provincia _____, residente in Via _____

Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso di selezione pubblica come da bando cod **DEP-SIST_2019**. A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, dichiara quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza _____ - (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: _____);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto (o cancellato) dalle liste elettorali per i seguenti motivi: _____);
3. di non avere mai riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali: _____);
4. di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina previsti: _____;
5. che qualsiasi comunicazione inerente al presente avviso di selezione deve essere fatta pervenire al seguente domicilio: Via _____ telefono _____
Comune di domicilio _____ C.A.P. _____;
6. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n°196/2003;
7. di possedere tutti i requisiti previsti dal bando e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

luogo _____, (data) _____

(Firma per esteso)

All. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i.)

...l... sottoscritt... _____
(cognome) (nome)

nat... a _____ il _____
(luogo) (data)

residente a _____
(indirizzo completo di CAP)

_____ recapito tel. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445 del 2 dicembre 2000,

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro inoltre di essere informato che delle dichiarazioni rese potrà essere effettuato un controllo d'ufficio a campione.

Luogo _____, data _____

Il Dichiarante
