

AZIENDE SANITARIE

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n°3 borse di studio in favore di soggetti in possesso del diploma di laurea triennale in ostetricia o in dietistica per la realizzazione del progetto: "Presenza in carico integrata, peer education e activation: strategia per un'efficace promozione di comportamenti protettivi tra le donne con diabete gestazionale a rischio di sviluppare diabete tipo 2".

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA

Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSEGNAZIONE DI N°3 BORSE DI STUDIO IN FAVORE DI SOGGETTI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE IN OSTETRICIA O IN DIETISTICA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: "PRESA IN CARICO INTEGRATA, PEER EDUCATION E ACTIVATION: STRATEGIA PER UN'EFFICACE PROMOZIONE DI COMPORTAMENTI PROTETTIVI TRA LE DONNE CON DIABETE GESTAZIONALE A RISCHIO DI SVILUPPARE DIABETE TIPO 2".

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° 768 del 27-11-2019, dichiarata immediatamente esecutiva, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n°3 Borse di Studio in favore di soggetti in possesso del Diploma di Laurea Triennale in Ostetricia o Dietistica per la realizzazione del progetto "Presa in carico integrata, peer education e activation: strategia per un'efficace promozione di comportamenti protettivi tra le donne con diabete gestazionale a rischio di sviluppare diabete di tipo 2".

Oggetto: Il progetto, approvato dal Ministero della Salute e inserito nel programma CCM 2018, prevede la strutturazione di un intervento educativo rivolto alle donne in gravidanza affette da diabete gestazionale, al fine di garantire una gravidanza sicura e nel contempo svolgere nella stessa popolazione un'efficace azione di prevenzione rispetto allo sviluppo del diabete di tipo 2 negli anni successivi al parto.

Ciascuna Borsa di Studio, per attività da espletarsi presso l'U.O.S.D. Diabetologia ed Endocrinologia dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP, U.O.C. Ostetricia e Ginecologia Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza e, comunque, al bisogno, nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza secondo le direttive del Responsabile del progetto, è individuale ed indivisibile, avrà la durata di 16 mesi con un impegno dedicato all'attività per almeno 10 ore settimanali, per un ammontare totale di € 24.000,00 lordi onnicomprensivi (€ 8.000,00 per ciascuna borsa), da liquidare in rate mensili.

Art. 1

Possono partecipare alla selezione coloro che risultano in possesso di:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;

ovvero

cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea ed i loro familiari, non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ex art.7, comma 1, lett. a) della Legge n°97/2013;

ovvero

cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ex art. 7, comma 1, lett. b) della Legge n°97/2013;

- b) Diploma di Laurea Triennale in Ostetricia o Dietistica;
- c) Abilitazione alla professione di ostetrica/o o dietista;
- d) Iscrizione All'Ordine Professionale di appartenenza;
- e) Documentata esperienza nell'ambito del diabete in gravidanza.

Art. 2

I vincitori delle Borse di Studio non dovranno avere rapporti di lavoro di tipo continuativo con strutture sanitarie pubbliche o private accreditate.

Le borse di studio non danno luogo a trattamento previdenziale né a valutazioni giuridiche ed economiche ai fini di carriera, né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali.

Art. 3

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice, dovranno essere consegnate direttamente o inviate all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP – Via Torraca n°2 – 85100 Potenza (orario di apertura: dal lunedì mattina al venerdì mattina dalle ore 8,30 alle ore 13,00 e dal lunedì pomeriggio al giovedì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 17,00 – sabato chiuso).

Esse devono pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il ventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile se:

-spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (A/R) entro il termine indicato, riportando sulla facciata della busta chiusa, contenente la domanda di partecipazione ed i documenti, la dicitura: " Domanda per l'assegnazione di n° 3 Borse di Studio Ostetrica/o o Dietista"; a tal fine fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante;

-inviare tramite casella di Posta Elettronica Certificata PEC personale del candidato esclusivamente in un unico file formato PDF, pena l'esclusione, indicando nell'oggetto della PEC la dicitura "Domanda per l'assegnazione di n° 3 Borse di Studio Ostetrica/o o Dietista" al seguente indirizzo PEC aziendale: protocollo@pec.aspbasilicata.it, in applicazione del "Nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale" (CAD).

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

In caso di invio tramite PEC farà fede la data e l'ora corrispondenti a quelle della ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna.

Saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva, le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata.

L'Azienda Sanitaria declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Art. 4

Nella domanda di partecipazione, datata e firmata, (Allegato "A" schema di domanda) il candidato dovrà dichiarare, pena l'esclusione, sotto la propria responsabilità:

- cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equiparata o di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero di altra cittadinanza o del requisito utile alla partecipazione all'Avviso tra quelli indicati dall'art. 38 del D.Lgs. n°165/2001 e s.m.i.;
- il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. I candidati di cittadinanza diversa da quella italiana devono dichiarare di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza ovvero i motivi che ne impediscano o limitino il godimento;
- le eventuali condanne penali riportate, in caso negativo devono dichiararne l'assenza;
- i titoli di studio posseduti con l'indicazione dell'anno e della istituzione in cui sono stati conseguiti e della votazione riportata nonché, nel caso di conseguimento all'estero, gli estremi del provvedimento ministeriale con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia;
- iscrizione all'Ordine Professionale di appartenenza;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari per i soggetti nati entro il 1985;
- gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni con l'indicazione della qualifica e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- di non essere incorso nella dispensa o destituzione da precedenti pubblici impieghi;
- l'idoneità fisica a svolgere le attività inerenti alle borse da assegnare;
- gli eventuali titoli che danno diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio ai sensi dell'art. 5 D.P.R. n°487/94;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione che, in caso di mancata indicazione, viene inviata alla residenza;
- di impegnarsi a non cumulare la borsa di studio con altre borse o premi conferiti dallo Stato o da altri Enti pubblici;

-di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando.

La domanda deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra e deve essere corredata dai seguenti documenti:

- 1) copia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) diploma di Laurea Triennale con votazione;
- 3) qualsiasi titolo o documento ritenuti utili ai fini dell'assegnazione delle borse;
- 4) certificazioni relative ai titoli che danno diritto ad usufruire della preferenza o precedenza a parità di punteggio;
- 5) curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in carta semplice e in formato europeo (a pena di esclusione), con precisa individuazione temporale di ogni esperienza formativa e lavorativa che il candidato ritenga opportuno dichiarare;
- 6) tutti i titoli scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare nel proprio interesse e agli effetti della valutazione di merito e alla formazione della graduatoria;
- 7) qualsiasi altro titolo atto a comprovare l'esperienza specifica del concorrente.

La documentazione di cui sopra dovrà essere prodotta con dichiarazione sostitutiva di certificazione ovvero mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445, anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese, sottoscritte dal candidato e formulate nelle forme e nei limiti previsti dal citato decreto come modificato dall'art. 15 della Legge n°183 del 12/11/2011.

L'autocertificazione sarà ritenuta valida solo se prodotta nelle seguenti forme:

-dichiarazioni sostitutive di certificazioni nei casi elencati dall'art. 46 del D.P.R. n°445/2000;

-dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n°445/2000.

In ogni caso la dichiarazione resa dal candidato deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende dichiarare, l'omissione di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

8) Pubblicazioni.

Le pubblicazioni devono essere allegate in originale ed edite a stampa in lingua italiana o tradotte nei modi di legge; qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà nella quale dichiara che le copie sono conformi agli originali, unitamente alla copia di un documento d'identità valido.

9) Elenco datato e firmato dei documenti in duplice copia.

Il candidato dovrà, inoltre, presentare in duplice copia, l'elenco dei documenti sopra indicati.

Tutti i documenti allegati alla domanda devono essere numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

La generica dichiarazione di essere in possesso di tutti i requisiti, la mancanza di sottoscrizione, l'invio oltre il termine massimo di scadenza, determina l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante dalla selezione.

Non è consentito aggiungere, dopo il termine di scadenza fissato, alcun altro documento, certificato, memoria, pubblicazione o parte di essa, né sostituire quanto già presentato.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000 n°445 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

Alla domanda deve essere allegata fotocopia di un documento in corso di validità, pena l'esclusione.

Art. 5

L'Azienda Sanitaria provvederà all'ammissione/esclusione dei candidati all'avviso.

Non saranno ammessi coloro che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione a queste allegata, risultino privi dei requisiti prescritti, nonché quelli le cui domande siano irregolari o inviate fuori termine.

I candidati saranno informati, mediante pubblicazione sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it dell'ammissione o dell'esclusione, nonché della data di svolgimento della selezione non meno di quindici giorni prima della data fissata.

La suddetta pubblicazione assumerà valore di notifica a tutti gli effetti per tutti i candidati che presenteranno domanda di partecipazione all'Avviso in parola.

Sul sito aziendale saranno resi noti il giorno, l'ora e il luogo in cui i candidati sono convocati per l'effettuazione della prova.

Pertanto, i candidati ammessi sono tenuti a presentarsi a sostenere la prova selettiva, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presentazione del candidato alla prova selettiva sarà considerata come rinuncia alla procedura, qualunque sia la causa dell'assenza anche indipendente dalla sua volontà.

Art. 6

La valutazione dei candidati ammessi avviene per titoli ed esami e sarà effettuata da apposita Commissione Giudicatrice, da nominarsi con successivo provvedimento del Direttore Generale dell'ASP.

Art. 7

La Commissione Giudicatrice dispone complessivamente di 40 punti per la valutazione dei titoli e del colloquio, così ripartiti:

- a) 20 punti per i titoli;
- b) 20 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera – punti 10
- titoli accademici – punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici – punti 3
- curriculum formativo e professionale – punti 4.

Il colloquio verterà sui titoli presentati e sugli argomenti oggetto delle Borse di Studio e precisamente:

- 1) Fattori di rischio della gravida con diabete gestazionale;
- 2) Ruolo dell'educazione terapeutica nella gestione del diabete gestazionale;
- 3) Utilizzo del software Microsoft Office.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari ad almeno 14/20.

Art. 8

La graduatoria di merito sarà formulata dalla Commissione Giudicatrice sulla base del punteggio complessivo riportato dai singoli candidati. E' approvata con provvedimento del Direttore Generale ed è immediatamente efficace.

La graduatoria di merito sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it e sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Art. 9

I candidati dichiarati vincitori delle Borse di Studio riceveranno comunicazione dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP dell'attribuzione delle Borse.

Art. 10

I candidati dichiarati vincitori dovranno presentare all'U.O.C. Segreteria Direzionale e AA.GG. dell'ASP, entro 5 giorni dal ricevimento dell'apposita comunicazione, a pena di decadenza, esplicita dichiarazione di accettazione, unitamente alla seguente documentazione anche mediante autocertificazione ai sensi della vigente normativa:

- i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'Avviso;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non cumulare la Borsa con altre borse o premi conferiti dallo Stato o da altri Enti Pubblici;

-polizza assicurativa per la Responsabilità civile e per il caso di infortunio o malattia o eventi di qualsiasi altra natura che possano accadere al contraente durante l'attività relativa alla Borsa di Studio. La polizza, ad intero ed esclusivo carico del borsista, dovrà coprire l'intero periodo della durata della Borsa di Studio.

Potranno essere giustificati solo ritardi dovuti a gravi motivi di salute o a cause di forza maggiore debitamente comprovate.

Art. 11

La Borsa di Studio potrà essere revocata nel caso che l'assegnatario, senza giustificato motivo, non eseguisse regolarmente ed ininterrottamente per tutta la durata della borsa, l'attività iniziata o si rendesse responsabile di gravi e ripetute negligenze.

Art. 12

I vincitori delle Borse di Studio svolgeranno l'attività presso l'U.O.S.D. Diabetologia ed Endocrinologia dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP, U.O.C. Ostetricia e Ginecologia Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza e, comunque, al bisogno, nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza secondo le direttive del Responsabile del progetto.

Art. 13

Il pagamento delle Borse sarà effettuato in rate mensili posticipate, previa presentazione di dichiarazione di regolare svolgimento dell'attività prevista dalle Borse stesse, per un tempo impiegato non inferiore alle 10 ore settimanali.

Detta dichiarazione dovrà essere vistata dal Responsabile del progetto.

Sull'importo delle Borse di Studio saranno operate le ritenute fiscali di legge.

I vincitori avranno diritto ai ratei mensili previsti per ciascuna Borsa soltanto se avranno svolto almeno un mese di attività.

In caso contrario la Borsa sarà assegnata ad altro concorrente risultato idoneo secondo l'ordine della graduatoria.

Art. 14

I dati richiesti in autocertificazione e la documentazione prodotta ai fini del presente Avviso sono indispensabili per l'istruttoria delle istanze e saranno trattati in conformità del Decreto Lgs. n°196/2003 (novellato dal Decreto Lgs. n°101/2018) e del nuovo Regolamento europeo per la protezione dei dati personali G.D.P.R. (General Data Protection Regulation) Regolamento UE n°679/2016, che hanno la finalità di garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale.

Pertanto, è dovere di questa Azienda Sanitaria informare i candidati partecipanti al presente Avviso che fornire tali dati è obbligatorio e che la loro mancata o tardiva presentazione comporta l'esclusione dalla presente selezione.

Tutti i dati saranno trattati secondo le modalità e procedure vigenti in materia di privacy dal seguente Responsabile del Procedimento/Responsabile Trattamento dei Dati:

- ❖ Dr.ssa Patrizia Bevilacqua – U.O.C. Segreteria Direzionale e AA.GG., alla quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti il lunedì e mercoledì dalle ore 15,30 alle ore 17,30 al seguente numero di telefono: 0971/310572 ovvero al seguente indirizzo *e-mail*: patrizia.bevilacqua@aspbasilicata.it.

Art. 15

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative e contrattuali che disciplinano la materia.

Il presente bando è disponibile sul sito internet aziendale: www.aspbasilicata.it .

L'Azienda Sanitaria si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere, annullare il presente bando, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Potenza,

Il Direttore Generale

Dr. Lorenzo Bochicchio

Allegato A**SCHEMA DI DOMANDA****Al Direttore Generale****Azienda Sanitaria di Potenza – ASP****Via Torraca, 2****85100 Potenza**

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n°3 Borse di Studio in favore di soggetti in possesso del Diploma di Laurea Triennale in Ostetricia o in Dietistica per la realizzazione del progetto: "Presenza in carico integrata, peer education e activation:

strategia per un'efficace promozione di comportamenti protettivi tra le donne con diabete gestazionale a rischio di sviluppare diabete di tipo 2".

Il/La sottoscritto/a nat__ a il..... residente in (prov.) Via n° ----- c.a.p..... tel..... cell,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n°3 Borse di Studio, della durata di mesi 16, in favore di soggetti in possesso del Diploma di Laurea Triennale in Ostetricia o Dietistica per la realizzazione del progetto "Presenza in carico integrata, peer education e activation: strategia per un'efficace promozione di comportamenti protettivi tra le donne con diabete gestazionale a rischio di sviluppare diabete di tipo 2".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n°445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste all'art. 76 per le dichiarazioni mendaci e le falsità in atti,

DICHIARA

--di essere nato/a__ a _____ (prov. _____) il _____ ;

-di essere residente a _____ (prov. _____) via _____ n° _____ ;

-di essere in possesso della cittadinanza _____ ;

-di essere iscritto/a alle liste elettorali del Comune di _____

ovvero _____ (1);

-di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero _____ (2)

-di essere in possesso del Diploma di Laurea Triennale in _____

conseguito il _____ con votazione _____ presso l'Università di _____;

-di possedere l'abilitazione alla professione di _____;

-di essere iscritto/a all'Ordine _____ per l'esercizio della professione di _____;

-di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;

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

-di avere diritto di preferenza o precedenza a parità di punteggio, in quanto in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 D.P.R. n°487/94 _____ (*allegare documentazione probatoria*).

-di accettare tutto quanto previsto nel bando di avviso in materia di Trattamento dei dati;

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia fatta al seguente recapito:

Telefono: _____ Cell. _____

PEC: _____ E-mail: _____

Allega:

-fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento;

-dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà;

-curriculum formativo e professionale datato e firmato;

-ogni ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione;

-elenco in duplice copia, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo.

Data _____

Firma _____

- (1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;
- (2) Indicare le eventuali condanne penali riportate (anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.