

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>PUBBLICAZIONE ATTO SU WEB</b>	Atti su web (URP.DO.0950.00).doc
		pag1/8

## AVVISO PUBBLICO BORSE DI STUDIO

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale nr. 755 del 04.08.2017 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di:

### **N. 3 BORSE DI STUDIO presso la S.C. Neuropsichiatria Infantile**

**finanziate dalla Regione Piemonte nell'ambito del "Progetto Integrato: Disturbi dello spettro autistico", riservate a Laureati nella Classe 2 delle Lauree nelle professioni sanitarie della riabilitazione di cui al Decreto MIUR 2.4.2001, come di seguito specificato:**

N. 1 borsa di studio di €. 10.000=, durata mesi 6, impegno orario settimanale 36 ore, finalizzata alla realizzazione del progetto: "Attivazione comunicazione pazienti autistici", riservata a Laureati nella professione sanitaria del Logopedista (D.M. 14.9.1994, n. 742).

N. 2 borse di studio di €. 10.000= ciascuna, durata mesi 6, impegno orario settimanale 36 ore, finalizzate alla realizzazione del progetto: "Intervento educativo cognitivo comportamentale per pazienti autistici", riservate a:

- Laureati nella professione sanitaria dell'Educatore professionale (D.M. 8.10.1998, n. 520)
- Laureati nella professione sanitaria del Terapista Occupazionale (D.M. 17.1.1997, n. 136)

Il difetto del requisito specifico come sopra indicato, comporta la non ammissione all'avviso.

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera, datata e sottoscritta, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- residenza e domicilio;
- il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non avere, al momento della presentazione della domanda, riportato condanne penali oppure specificare le condanne penali riportate;
- i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto presso cui sono stati conseguiti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- gli eventuali servizi prestati e le cause di cessazione;
- indirizzo P.E.C. (se in possesso), indirizzo e-mail, numero di telefono cellulare.

Le domande devono essere corredate dei seguenti documenti:

- a) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

Data emissione: 17 Agosto 2017	Data scadenza bando: 01 Settembre 2017	Data scadenza pubblicazione:	Responsabile Procedimento: Dott.ssa Rossari Elisabetta
-----------------------------------	---	------------------------------	---

Stesura: C. Taliano SS Urp e Comunicaz. Ottobre 2011	Verifica: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Autorizzazione: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Emissione: S. Marchisio SS Urp e Comunicazione Novembre 2011
--	---	---	--

b) copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità.

All'atto dell'assegnazione della borsa dovrà essere resa dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, in carta semplice, datata e firmata, attestante l'insussistenza di incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.

**Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011, “Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47”.** Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione da compilarsi in conformità agli schemi allegati al presente bando.

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate contestualmente all'istanza di partecipazione sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero presentate unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore qualora siano inviate per posta o presentate da persona diversa dall'interessato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente prodotte. Se in copia devono essere corredate di dichiarazione di conformità all'originale secondo lo schema allegato al presente bando.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le domande di partecipazione devono essere indirizzate all'AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC" - Corso Mario Abbiate, 21 - 13100 Vercelli e prodotte entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande potranno essere inoltrate tramite P.E.C. all'indirizzo: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it) oppure presentate direttamente all'Ufficio Protocollo sito al 2° piano della Palazzina Uffici Amministrativi – C.so M. Abbiate, 21, Vercelli nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00.

### **COMMISSIONE TECNICA**

Apposita Commissione composta dal Presidente e da due Esperti procederà alla formulazione delle graduatorie, sulla base del punteggio riportato dai candidati nei titoli e nel colloquio.

Per quanto concerne i titoli da valutare ed i criteri di valutazione dei titoli e del colloquio, la Commissione, avute presenti le disposizioni contenute nel D.P.R. 10.12.1997, n. 483 “Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale”, dispone complessivamente di 100 punti, così ripartiti:

20 punti per i titoli

80 punti per il colloquio.

Il colloquio è teso alla valutazione del grado di preparazione del candidato, in relazione all'attività da svolgere;

- per la professione sanitaria del Logopedista, l'assegnatario della borsa dovrà svolgere la seguente attività: valutazione e impostazione trattamento per la comunicazione verbale o extraverbale in pazienti autistici;
- per la professione sanitaria dell'Educatore Professionale/Terapista Occupazionale, l'assegnatario della borsa dovrà svolgere la seguente attività: supervisione e attuazione progetto educativo per pazienti artistici.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di un punteggio pari a 41/80. Il mancato superamento del colloquio comporterà l'esclusione dalla graduatoria.

**Il colloquio con i candidati si svolgerà con il seguente calendario e luogo:**

**- per la professione sanitaria del Logopedista giorno 4 Settembre 2017 con convocazione alle ore 9 presso la Sala Convegni sita al 2° piano del P.O. S. Andrea di Vercelli.**

**- per la professione sanitaria dell'Educatore Professionale/Terapista Occupazionale giorno 6 Settembre 2017 con convocazione alle ore 9 presso la Sala Convegni sita al 2° piano del P.O. S. Andrea di Vercelli.**

La Commissione incaricata dello svolgimento del colloquio e della valutazione dei titoli procederà prima dell'effettuazione del colloquio, all'ammissione dei candidati istanti.

**I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento. L'avviso ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione alla procedura.**

**ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO**

L'assegnazione delle borse di studio oggetto dell'avviso è disciplinata dal Regolamento aziendale pubblicato nel sito: [www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it) – albo pretorio – Regolamenti e Capitolati.

L'inizio dell'attività di borsista è subordinato al giudizio di idoneità formulato dal Medico Competente dell'Azienda; l'onere degli esami è a carico dell'A.S.L. VC. Il borsista è tenuto alla scrupolosa osservanza del "Codice di Comportamento A.S.L. VC pubblicato nel sito: [www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it) – Anticorruzione – Piano di prevenzione della corruzione.

L'assegnatario della borsa di studio, per poter usufruire della medesima, dovrà provvedere alla stipula di assicurazione per la responsabilità civile e professionale e contro gli infortuni e le malattie professionali.

L'assegnatario decadrà dal godimento della borsa qualora non inizi la propria attività nella data indicata al momento della formalizzazione dell'assegnazione dell'incarico; non ottemperi con frequenza regolare e continua all'impegno orario; non osservi le disposizioni impartite dal Direttore della Struttura di assegnazione.

A conclusione del progetto oggetto della borsa, il borsista redige una relazione finale sull'attività svolta e i risultati ottenuti, che deve essere trasmessa al Direttore della Struttura sede del progetto e alla Direzione Generale.

E' facoltà del Rappresentante Legale dell'A.S.L. VC prorogare, modificare, sospendere o revocare, a suo giudizio insindacabile, il presente avviso pubblico.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane - C.SO M. ABBIADE, 21 - 13100 VERCELLI - ☎ (0161) 593753/593819 FAX N. 0161-593738; sito: [www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it) – sezione concorsi e avvisi – concorsi/avvisi in vigore – borse di studio; e-mail: [ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it](mailto:ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it).

IL DIRETTORE S.C.  
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E GESTIONE  
DELLE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Donatella VILLA)

**SCADENZA 01 SETTEMBRE 2017**

## Schema esemplificativo di domanda N. 1

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VC  
CORSO MARIO ABBIATE, 21  
13100 - VERCELLI

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di Borsa di Studio finalizzata alla realizzazione del progetto "Attivazione comunicazione pazienti autistici" presso la S.C. Neuropsichiatria Infantile.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 20.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere nato \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) di risiedere a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- c) di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- d) di essere cittadino/a italiano/a (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea nonché i casi di cui all'art. 38 D.Lgs. 165/2001);
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso negativo specificare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista medesima);
- f) di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);
- g) di essere in possesso di Laurea della professione sanitaria del Logopedista conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- h) di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- i) di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto a preferenza nella nomina di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.i. \_\_\_\_\_;
- l) di non aver mai prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (indicare le cause di cessazione);

Dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. VC nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Comunico indirizzo di P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) ovvero domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso \_\_\_\_\_  
tel. cell. \_\_\_\_\_:

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## Schema esemplificativo di domanda N. 2

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VC  
CORSO MARIO ABBIATE, 21  
13100 - VERCELLI

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di Borsa di Studio finalizzata alla realizzazione del progetto "Intervento educativo cognitivo comportamentale per pazienti autistici" presso la S.C. Neuropsichiatria Infantile.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 20.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

a) di essere nato \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
b) di risiedere a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;  
c) di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;

d) di essere cittadino/a italiano/a (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea nonché i casi di cui all'art. 38 D.Lgs. 165/2001);

e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso negativo specificare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista medesima);

f) di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);

g) 1) di essere in possesso di Laurea della professione sanitaria dell'Educatore Professionale conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ovvero:

g) 2) di essere in possesso di Laurea della professione sanitaria del Terapista Occupazionale conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

h) di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;

i) di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto a preferenza nella nomina di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.i. \_\_\_\_\_;

l) di non aver mai prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (indicare le cause di cessazione);

Dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. VC nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Comunico indirizzo di P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) ovvero domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso \_\_\_\_\_

tel. cell. \_\_\_\_\_:

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445  
(riguardante i servizi prestati)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti  
falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,  
dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti:

Ente	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)	Qualifica	Tipo di rapporto *

\* indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero professionista/consulente con  
indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro,  
indicarne le cause.

Per i servizi svolti, dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del  
D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto e dichiara altresì:

- ▲ di non aver fruito di aspettativa senza assegni.
- ▲ di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<p>Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000) Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità: Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____</p>
<p>Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000) Per sottoscrizione apposta in mia presenza Vercelli _____ Il dipendente addetto _____</p>

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445  
(riguardante la conformità all'originale di documenti presentati in copia semplice)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti  
falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,  
dichiara che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione, sono conformi  
agli originali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Vercelli \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445  
(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti  
falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,  
dichiara quanto segue:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Vercelli \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

Note per la compilazione:

- (a) Qualora l'interessato dichiarare la partecipazione a corsi, convegni o seminari, dovrà indicare: l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date di svolgimento, la durata se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale.
- (b) Qualora l'interessato dichiarare lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o ente organizzatore o se trattasi di corso universitario, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte, la materia.
- (c) Qualora l'interessato dichiarare lo svolgimento di attività di ricerca a seguito di conferimento di borsa di studio, dovrà indicare: l'istituto erogatore della borsa, l'argomento della ricerca, la durata del periodo della borsa, l'Ente presso il quale la ricerca è stata svolta, l'impegno orario settimanale previsto.
- (d) Qualora l'interessato dichiarare lo svolgimento di frequenza volontaria dovrà indicare l'Ente presso il quale è stata svolta la frequenza, la Struttura di assegnazione, la disciplina, il periodo di svolgimento, l'impegno orario settimanale