Regione Piemonte Azienda Sanitaria Locale CN2 S.O.C. Amm.ne del Personale Sede Legale: Via Vida, 10 12051 Alba (CN) Tel. 0173/316528/557 Fax 0173/316480 E-mail:aslcn2@legalmail.it



i/personale/liberaprofessione/bando\_comunicazione\_web

## AVVISO PER ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA

In osservanza alle disposizioni contenute nel regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione esterna, adottato con provvedimento n. 971/000/DIG/10/0003 del 15/06/2010, ai sensi dell'art. 7, comma 6 bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, in esecuzione della determinazione n. 47/000/PER/11/0022 del 21/01/2011, è indetto avviso per il conferimento di incarico di collaborazione per le attività dell'Azienda ad esperto in qualità di **tecnico per la collaborazione alla comunicazione aziendale su portale web**;

La durata dell'incarico è di anni uno dalla data del conferimento dell'incarico stesso, con impegno orario di 34 ore a settimana.

L'attività dovrà essere svolta presso la S.O.C. Sistemi Informativi, sotto la direzione del Direttore della S.O.C. Sistemi Informativi.

Il compenso orario lordo omnicomprensivo è di € 13,57 e verrà corrisposto dietro presentazione di regolare fattura, entro trenta giorni dalla data della stessa.

II suddetto avviso non costituisce procedura concorsuale.

Le domande dovranno essere formulate utilizzando l'allegato schema sotto forma di autocertificazione.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato.

Le domande di ammissione all'avviso, indirizzate al Legale Rappresentante dell'Azienda Sanitaria Locale CN2, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Ente – Via Vida n. 10 – 12051 ALBA – entro le ore 12,00 del giorno **2 febbraio 2011.** 

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in giurisprudenza o scienze politiche;
- Esperienza di almeno 1 anno nel settore della comunicazione via web;
- Iscrizione all'albo dei giornalisti elenco pubblicisti;

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di cui al presente avviso.

II presente avviso viene pubblicato sul sito internet aziendale (www.aslcn2.it);

La S.O.C. Amministrazione del Personale procede alla valutazione dei curricula presentati, anche attraverso una commissione appositamente costituita, di cui facciano parte il Direttore del servizio che utilizzerà la collaborazione ed il direttore del Dipartimento di appartenenza di tale struttura.

Ad ogni singolo curriculum viene attribuito un punteggio che valuti i seguenti elementi:

- a) qualificazione professionale;
- b) esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e grado di conoscenza delle materie di settore.

## Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba – Bra"

L'Azienda non è in alcun modo vincolata a procedere all'affidamento dell'incarico, fermo restando l'impegno, qualora intenda procedere a prendere in considerazione i curricula presentati in seguito alla pubblicazione dell'avviso.

La domanda di partecipazione ha il solo scopo di manifestare la disponibilità a ricoprire l'eventuale incarico, nonché l'accettazione delle condizioni dell'avviso.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro come stabilito dalla vigente legislazione.

I partecipanti alla selezione pubblica sono tenuti ad accettare tutte le disposizioni contenute nel presente bando. Ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003 (codice in materia dei dati personali) i dati personali trasmessi dagli istanti verranno utilizzati e trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento dell'incarico. L'Azienda non assume responsabilità per eventuali disguidi o ritardi postali o per il caso di dispersioni di comunicazioni in dipendenza di inesatta o di non chiara trascrizione dei dati anagrafici e dell'indirizzo da parte dei candidati, o di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo medesimo dichiarato nella domanda di partecipazione all'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al: Servizio Personale – Telefono 0173/316528 – 316557 fax 0173 316480 - E-mail: <a href="mailto:aslcn2@legalmail.it">aslcn2@legalmail.it</a>

IL DIRETTORE DELLA S.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE Franco CANE

## Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba – Bra"

Fac Simile Domanda di partecipazione
II/la sottoscritto/a, nato/a a,
prov, il, residente in, prov,
C.A.P, via/piazza, n. civ,
recapito telefonico, cellulare,
e-mail, codice fiscale/partita IVA,
attuale posizione professionale
CHIEDE
di essere ammesso/a all'avviso per conferimento incarico di collaborazione esterna di : tecnico per attività di collaborazione alla comunicazione aziendale su portale web.
A tal fine
DICHIARA
- di aver conseguito il seguente titolo di studio
presso in data
riportando la votazione di
- di aver maturato esperienza di almeno 1 anno nel settore della comunicazione via web;
- di essere iscritto all'albo dell'ordine dei giornalisti nell'elenco dei Pubblicisti (Tessera
n)
- che le informazioni contenute nel curriculum formativo e professionale allegato
corrispondono a verità
- di avere una perfetta conoscenza della lingua italiana, scritta e parlata (per i cittadini di
nazionalità straniera).
Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del DPR 445/00, dichiara, inoltre, che quanto sopra corrisponde a verità.
, lì
Si allega:
curriculum formativo e professionale     fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità:

3. autocertificazione.

## Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba – Bra"

Fac simile autocertificazione
II/la sottoscritto/a , nato/a a
, prov,il, residente in, prov.
, C.A.P, via/piazza
, n. civ, recapito
consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e
di falsità in atti previste dall' art. 76 del DPR 445/00, nonché della sanzione della
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del rilascio di dichiarazion
false ai sensi dell' art. 75 del citato decreto,
DICHIARA
<ul> <li>essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione</li> </ul>
europea;
<ul> <li>godere dei diritti civili e politici;</li> </ul>
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvediment
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
<ul> <li>essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;</li> </ul>
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione
universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- di non essere interdetto dall' esercizio della libera professione e dai pubblici uffici in
base a sentenza passata in giudicato;
<ul> <li>di non avere in corso procedimenti e/o liti con l'ASL CN2.</li> </ul>
Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da
parte dell'ASL CN2 nel rispetto delle finalità e modalità di cui al decreto legislativo 196/03.
(firma leggibile)