

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI N.1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A DIETISTA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO REGIONALE: "VALIDAZIONE DI UN NUOVO PERCORSO DI SALUTE PER PAZIENTI AFFETTI DA CEFALEA PRIMARIA CRONICA IN REGIONE PIEMONTE"

In attuazione della deliberazione n. 455 del 12/06/2024 è indetto un avviso pubblico per l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Dietista, per la realizzazione del Progetto: "Validazione di un nuovo percorso di salute per pazienti affetti da cefalea primaria cronica in Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte (Determina Dirigenziale n. 325 del 08/05/2024);

La durata dell'incarico è di sei mesi e comunque non oltre il 31/12/2024 e l'attività verrà svolta all'interno del Centro Cefalee e Malattie Rare della Casa di Comunità (ex Ospedale San Lazzaro) Alba – ASL CN2.

L'impegno richiesto è di circa 5 ore settimanali, da concordare con l'Incaricato di Funzione Organizzativa Coordinamento Dietistico, in base alle esigenze del Servizio.

Il compenso previsto, al lordo delle trattenute di legge, a fronte delle prestazioni di che trattasi, è di \in 3.600,00, pari a \in . 25,00 all'ora.

Possono partecipare al Concorso i Candidati in possesso di:

- Laurea triennale in Dietista e equipollenti;
- Iscrizione ad Albo Professionale;
- Esperienza pratica specifica e documentata:
 - □ Competenze nell'ambito del counselling;
 - □ Competenze e/o esperienze lavorative in ambito di nutrizione clinica.

Criteri di valutazione:

- curriculum formativo e professionale;
- eventuale colloquio aggiuntivo, laddove ritenuto necessario dall'Azienda.

Le domande saranno esaminate da una Commissione composta da composta da una Dirigente della S.C. Di.P.Sa, dall'Incaricata di Funzione Organizzativa Coordinamento Dietistico e dalla Responsabile Centro Cefalee, che provvederanno anche a sottoporre i candidati ad eventuale colloquio aggiuntivo in caso di domande equipollenti in numero superiore ai posti disponibili.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per il SSN, la stessa non può configurare conflitti di interesse con il rapporto di incarico. L'Azienda



si riserva di valutare le specifiche situazioni a suo insindacabile giudizio.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di incarico di lavoro autonomo relativo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico stesso.

L'elenco che verrà formato a seguito del presente avviso non comporterà alcun impegno di effettivo conferimento di incarico professionale.

Le domande devono pervenire con una delle seguenti modalità, entro il termine di scadenza:

- 1) consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. CN2 in via Vida n. 10 ad ALBA (CN) 12051, entro il termine di scadenza, in orario di ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30/12,30 e dalle 13,30/16,00);
- 2) invio per posta raccomandata RR al suddetto indirizzo;
- 3) invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata: aslcn2@legalmail.it trasmesse dall'autore mediante la propria casella di posta elettronica certificata.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo il termine di presentazione si intende prorogato alle ore 12,00 del primo giorno successivo non festivo.

Nell'eventualità che il termine ultimo coincida con un giorno di interruzione del funzionamento degli Uffici Postali a causa di sciopero, lo stesso si intende espressamente prorogato al primo giorno feriale di ripresa del Servizio da parte degli Uffici predetti. In tal caso, alla domanda sarà allegata una attestazione, in carta libera dell'Ufficio Postale dal quale viene effettuata la spedizione, da cui risulti il periodo di interruzione ed il giorno di ripresa del servizio;

Le domande con relativa documentazione dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12 del 10 giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.aslcn2.it – sezione "Bandi e Concorsi".

SCADENZA 27/06/2024

Alla domanda dovrà essere allegato:

- curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato;
- documentazione comprovante i requisiti richiesti.

Per l'ammissione all'avviso gli aspiranti devono dichiarare nella domanda il possesso dei requisiti richiesti:

- a) data, luogo di nascita, residenza e recapito telefonico;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) di essere in possesso del titolo di studio richiesto, indicando la data e la sede presso la quale è stato conseguito;



g) di essere consapevoli che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro. Gli aspiranti devono altresì indicare l'indirizzo presso il quale devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative all'avviso.

Tutti i requisiti di ammissione all'avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione.

L'Azienda provvederà a pubblicare sul sito Internet: www.aslcn2.it – sezione concorsi e avvisi – ammissione e convocazione candidati, il luogo e la data dell'eventuale colloquio aggiuntivo, almeno 10 giorni prima del colloquio stesso.

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, ai sensi della vigente normativa.

L'esito della procedura sarà pubblicato sul sito dell'Azienda (www.aslcn2.it).

L'Azienda si riserva la facoltà di attingere all'elenco degli idonei formulato in esito alla presente procedura per l'eventuale conferimento di ulteriori incarichi di lavoro autonomo.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Amm.ne del Personale ASL CN2 Alba-Bra – tel. 0173/316557 – 0173/316205

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o annullare il presente avviso dandone comunicazione agli interessati.

IL DIRIGENTE DELEGATO
DIRETTORE S.C. AMM.NE DEL PERSONALE
Maura NERVO



FAC SIMILE DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE A.S.L. CN2 Via Vida, 10 12051 <u>ALBA</u> (CN)

(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili) nato/a a	1/la sottoscritt
l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Dietista per la realizzazione del Progetto: "Validazione di un nuovo percorso di salute per pazienti affetti da cefalea primaria cronica in Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte. Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)
l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Dietista per la realizzazione del Progetto: "Validazione di un nuovo percorso di salute per pazienti affetti da cefalea primaria cronica in Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte. Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	nato/a a (prov) il residen
l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Dietista per la realizzazione del Progetto: "Validazione di un nuovo percorso di salute per pazienti affetti da cefalea primaria cronica in Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte. Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	n (prov.)
l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Dietista per la realizzazione del Progetto: "Validazione di un nuovo percorso di salute per pazienti affetti da cefalea primaria cronica in Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte. Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	Via n
Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte. Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Dietista per la realizzazione del Progett
Regione Piemonte", finanziato dalla Regione Piemonte. Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	Validazione di un nuovo percorso di salute per pazienti affetti da cefalea primaria cronica
Dichiara sotto la propria responsabilità: 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	
1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente; 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	Dichiara sotto la propria responsabilità:
2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di	
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; 5) di essere in possesso dei seguente titoli di studio:	
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; 5) di essere in possesso dei seguente titoli di studio:	B) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguarda
casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; 5) di essere in possesso dei seguente titoli di studio:	
4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; 5) di essere in possesso dei seguente titoli di studio:	
5) di essere in possesso dei seguente titoli di studio:	
conseguito in data presso; presso; ordata pr	
data	
data	
7) di essere iscritto all'Albo	
7) di essere iscritto all'Albo	
8) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenze o preferenze:	b) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione ali avviso previsti dai presente band
preferenze:; 9) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs.196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale; 10) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo: (cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono) Data	(1) di essere iscritto ali Albo di dal j
9) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs.196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale; 10) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo: (cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono) Data	3) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usurruire di riserve, precedenze
protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs.196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale; 10) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo: (cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono) Data	
alla procedura concorsuale; 10) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo: (cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono) Data	
10) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo: (cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono) Data	
(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono) Data	
Data	(0) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizz
	(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono)
	Data

1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi;