



Regione  
Lombardia

ASL Pavia

Cod. I/4.14 / 2013.000000 P

prof. n. 82002 del 13 0 OTT. 2013

## AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

**PER IL CONFERIMENTO MEDIANTE PUBBLICA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI UNA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, DELLA DURATA DI UN ANNO, DA FRUIRSI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIO DELL'ASL DI PAVIA.**

**SCADENZA 15 NOVEMBRE 2013 ORE 12.00**

\*\*\*\*\*

Con decreto n. 306/DGi del 29.10.2013, è stata disposta l'indizione di avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa della durata di un anno, a personale da espletarsi nell'ambito delle attività inerenti l'Anagrafe Zootecnica e Registrazione Unità Zootecniche presso il Dipartimento di Prevenzione Veterinario – sede di Broni:

### **Requisiti di ammissione:**

- Diploma di istruzione secondaria di 2° grado;

Non possono partecipare al presente avviso coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

### **Materie oggetto del colloquio:**

- conoscenze specifiche, esperienze e preparazione in tema di:  
"Anagrafe Zootecnica e Registrazione Unità Zootecniche: gestione della materia oggetto della progettualità; in particolare, conoscenza della normativa specifica del settore di fonte comunitaria, nazionale e relative indicazioni del livello regionale inerente il progetto
- specifiche capacità in ambito anagrafico;
- adeguate capacità informatiche generali;

### **Diario prove (colloquio):**

**Il colloquio di selezione è fissato per il giorno 19 novembre 2013 alle ore 10.00 presso la sede di Pavia della ASL, V.le Indipendenza n. 3 – piano terra sala B**

### **Criteri di valutazione:**

La Commissione Valutatrice dispone complessivamente di **30 punti** così ripartiti:

- **20** punti per il colloquio di selezione.
- **10** punti per titoli.

I punti di valutazione dei titoli sono ripartiti con il seguente rapporto:

punti **07**: titoli professionali per precedenti esperienze nell'ambito previsto dal presente avviso;

punti **03**: curriculum formativo

**La Commissione Valutatrice, nominata con il Decreto sopra citato, una volta stilata la graduatoria di merito provvede, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 53 – comma 14 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., alla verifica, dandone conto nel verbale del relativo esito, dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo ai Candidati risultati idonei e, come tali, possibili assegnatari dell'incarico libero professionale di che trattasi.**

La collaborazione si svolgerà presso l'ASL della Provincia di Pavia, sotto la sorveglianza e la guida del personale dipendente, sulla base delle esigenze individuate Dipartimento di Prevenzione Veterinario e in termini temporali, prevede un impegno orario di n. 36 ore settimanali, con un compenso lordo omnicomprensivo pari ad €. 18.576,60= (riferito alla durata della collaborazione di che trattasi), ferma restando l'assenza di ogni vincolo di subordinazione da parte dell'ASL della Provincia di Pavia.

Gli interessati devono far pervenire la domanda, utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando, parte integrante e sostanziale del medesimo, allegando la fotocopia di un documento di identità personale, pena l'esclusione, all'Ufficio Protocollo della ASL della Provincia di Pavia (V.le Indipendenza, n. 3 - 27100 Pavia) **entro e non oltre, a prescindere dalla modalità di trasmissione della domanda, le ore 12.00 del 15 NOVEMBRE 2013,** indicando espressamente sulla busta "*contiene domanda partecipazione avviso pubblico*".

Le domande di partecipazione devono essere inoltrate attraverso una delle seguenti modalità:

- invio tramite PEC;
- spedizione con raccomandata A/R;
- consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'ASL di Pavia - V.le Indipendenza n. 3.

Per le domande inviate tramite PEC, ritenute valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 , inoltre si specifica che:

- la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale (posta PEC personale);
- non è ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale ovvero da PEC non personale;
- devono essere inviate al seguente indirizzo PEC: ***protocollo@pec.asl.pavia.it*** ;

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale non fa fede il timbro postale, ma le stesse devono pervenire entro il termine di scadenza di cui sopra.

Per le domande presentate a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda, gli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo dell'ASL di Pavia sono:

- dal lunedì al giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00;
- venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00.

Le domande di ammissione al concorso pubblico non verranno in alcun modo controllate dall'Ufficio Protocollo o da altro Ufficio di questa ASL, in quanto il presente bando contiene tutte le indicazioni utili alla corretta compilazione delle stesse.

L'Azienda declina ogni responsabilità per dispersione, smarrimento, mancato recapito, disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

**I candidati, nella domanda, corredata da fotocopia della carta d'identità, devono espressamente autocertificare, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:**

- a) la data, il luogo di nascita, la residenza e recapito telefonico;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il comune di iscrizione nelle liste elettorali;

- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) il possesso del titolo di studio richiesto;
- f) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- g) che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano pregiudicare l'eventuale rapporto di collaborazione con l'ASL della Provincia di Pavia;
- h) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essergli fatta ogni necessaria comunicazione;
- i) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196. I dati personali dei candidati, qualora fosse conferita la collaborazione, potranno essere comunicati sia ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati stessi è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria e/o comunitaria, sia ai soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria o comunque funzionale al rapporto di collaborazione, compresi i Responsabili dei trattamenti e gli Incaricati, nominati ai sensi del D.Lgs, n. 196/2003. I dati sensibili non vengono in alcun caso diffusi.

I candidati possono esercitare i diritti derivanti dall'art. 7, D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, rivolgendo istanza al responsabile del trattamento dei dati, dr.ssa Lorena Verrando (Responsabile U.O.C. Risorse Umane e Organizzazione ASL Pavia, V.le Indipendenza 3 27100 PAVIA, e-mail: [lorena\\_verrando@asl.pavia.it](mailto:lorena_verrando@asl.pavia.it)).

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASL della Provincia di Pavia.

**Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:**

- il curriculum formativo e professionale, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, nel quale vanno evidenziati i titoli di studio, i titoli conseguiti, gli incarichi ricoperti, ogni altra attività scientifica e didattica eventualmente esercitata, nonché le attività professionali e tutti gli altri titoli che i concorrenti ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- un elenco in carta semplice, in triplice copia, dei documenti presentati (domanda di partecipazione, curriculum, carta d'identità, eventuali copie di attestati - autocertificate come copie conformi agli originali, etc.).

Si precisa che il presente bando è disponibile sul sito internet aziendale: [www.asl.pavia.it](http://www.asl.pavia.it) (link: *concorsi e avvisi*).

L'Amministrazione, si riserva la facoltà, in ogni momento, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

IL DIRETTORE GENERALE  
( dott. Alessandro MAURI )



Il Responsabile del procedimento : dott.ssa Lorena VERRANDO – tel. 0382/431236



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso di selezione pubblica, per titoli e prova d'esame (colloquio), per il conferimento di:

**n. 1 collaborazione coordinata e continuativa, per la durata di un anno, per attività amministrativa da espletarsi presso il Dip. Di Prevenzione Veterinario.**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (specificare se italiano o di altro Stato)
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_
- di non aver subito condanne penali
- di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
  - titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - specializzazione \_\_\_\_\_  
conseguita presso: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi (n° iscrizione \_\_\_\_\_)
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione
- che, ai sensi del comma 14, art. 53, D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano pregiudicare l'eventuale rapporto di collaborazione con l'ASL della Provincia di Pavia
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Pavia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:  
presso \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura e all'eventuale conferimento della collaborazione.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

Si allega fotocopia fronte - retro documento di identità n. .... rilasciato il .....  
da .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che le copie dei documenti sotto elencati, presentati con la domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica, bandito dalla ASL della Provincia di Pavia, per il conferimento di:

**n. 1 collaborazione coordinata e continuativa, per la durata di un anno, per attività amministrativa da espletarsi presso il Dip. Di Prevenzione Veterinario.**

sono conformi agli originali:

---

---

---

---

---

---

---

---

- altre dichiarazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

- di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura e all'eventuale conferimento della collaborazione.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

Si allega fotocopia fronte - retro documento di identità n. .... rilasciato il .....  
da .....