



AVVISO

ART. 1

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale – A.S.S.T. – di Lecco, in attuazione della deliberazione n. 101 del 25/02/2020, ha indetto avviso per l'assegnazione di **n. 1 (UNA) BORSA DI STUDIO** del valore di **€ 8.000,00 (Ottomila/00)** al lordo delle ritenute fiscali e dell'IRAP per lo svolgimento del progetto dal titolo: "Selezione candidati per idoneità a donazione di sangue, emocomponenti, cellule staminali ematopoietiche. Miglioramento del percorso di donazione e dell'efficienza nella raccolta di emocomponenti attraverso nuove modalità di convocazione dei donatori" da svolgersi presso l'U.O.C. Medicina Trasfusionale ed Ematologia.

SCADENZA ORE 16.00 DEL 03 LUGLIO 2020

Le modalità di svolgimento del colloquio, che si terrà il giorno 08 LUGLIO 2020 alle ore 12.00, saranno comunicate ai candidati all'indirizzo mail indicato nella domanda di partecipazione.

La borsa di studio comporta un impegno minimo pari a **n. 25 ore settimanali**, avrà decorrenza dalla data di effettivo inizio dell'attività e avrà durata pari a **8 mesi**

L'importo della borsa di studio sarà corrisposto come segue:

- la prima rata sarà liquidata dopo 2 mesi di effettiva attività;
- le successive rate saranno liquidate mensilmente, sulla base di una dichiarazione da parte del Direttore U.O.C. Medicina Trasfusionale ed Ematologia dalla quale risulti che il borsista ha svolto, durante il periodo considerato, l'attività compresa nel programma oggetto della borsa di studio.

Nel caso il borsista abbia svolto attività per un periodo inferiore a due mesi, non avrà diritto ad alcun compenso.



ART. 2

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ◆ *Laurea in Medicina e Chirurgia;*
- ◆ *Abilitazione all'esercizio della professione medica;*
- ◆ *Iscrizione all'ordine dei medici;*
- ◆ *Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;*
- ◆ *Godimento dei diritti politici;*
- ◆ *Non essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto, o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;*
- ◆ *Assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.*

ART. 3

Nella domanda, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale e sottoscritta dall'interessato il candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, oltre il nome e cognome:

- 1) la data e il luogo di nascita;
- 2) il Comune e il luogo di residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o altra equivalente;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime;
- 5) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 6) le eventuali condanne riportate ed i procedimenti penali in corso ovvero l'assenza di condanne e di procedimenti penali;
- 7) il possesso dei requisiti indicati nell'art. 2;
- 8) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.
- 9) la precisa indicazione del domicilio (recapito, via, località, C.A.P. e numero di telefono con prefisso) al quale chiede che vengano inviate le comunicazioni inerenti al presente bando. Si fa presente che eventuali variazioni di indirizzo dovranno essere comunicate tempestivamente. In caso contrario l'Amministrazione è sollevata da qualsiasi responsabilità se il destinatario è irreperibile presso l'indirizzo comunicato. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza dichiarata al precedente punto 2).

Le domande di ammissione alla borsa di studio dovranno pervenire, a pena di esclusione, all'Ufficio Protocollo dell'A.S.S.T. di Lecco, entro e non oltre le ore 16.00 del **03/07/2020** e dovranno essere inoltrate al seguente recapito:



AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE

A.S.S.T. – DI LECCO

Via dell'Eremo 9/11 – 23900 LECCO.

La data di arrivo delle domande è stabilita dal timbro a calendario apposto dall'Ufficio Protocollo sulle domande stesse.

Si precisa comunque che le domande in questione possono essere presentate direttamente nei seguenti orari:

Presidio Ospedaliero "A. Manzoni" di Lecco:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00

Presidio Ospedaliero "San Leopoldo Mandic" di Merate:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00

ART. 4

Alla domanda devono essere allegati:

- a) i documenti che comprovino il possesso dei requisiti specifici richiesti per l'ammissione alla borsa di studio.
- b) i titoli di merito, attestati di servizio, documenti e certificazioni, che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria.
- c) il curriculum formativo e professionale debitamente datato e firmato.
- d) le eventuali pubblicazioni che dovranno essere edite a stampa. Non sono ammessi lavori manoscritti, dattiloscritti ed in bozza di stampa o in fotocopia non autenticata (autenticate anche tramite dichiarazione sostitutiva di atto notorio).
- e) elenco descrittivo dei documenti allegati.

I titoli devono essere prodotti in originale, in copia legale o autenticati nei modi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

ART. 5

Il conferimento della borsa di studio è incompatibile con qualsiasi rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, con rapporti di natura convenzionale con il SSN e con il godimento di altra borsa di studio.

Il cumulo con le attività sopradescritte è possibile, previa valutazione dell'Azienda circa l'assenza di conflitto di interessi, solo nel caso in cui l'impegno orario derivante da tali attività, sommato a quello della borsa di studio, non superi le 36 ore settimanali.

Il borsista deve dichiarare, all'inizio della sua attività, di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui sopra.



ART. 6

La Commissione Esaminatrice, nominata dal Direttore Generale dell'Azienda, procede ad un esame comparativo dei curricula, presentati dagli aspiranti candidati, mirante a valutare:

- la qualificazione professionale;
- le esperienze maturate e il grado di conoscenza della disciplina oggetto dell'avviso;
- le eventuali pubblicazioni nella disciplina oggetto dell'avviso;

- la formazione nella disciplina oggetto dell'avviso.

La valutazione complessiva di ciascun curriculum viene determinata con l'attribuzione di un punteggio massimo di 40 punti, corredato da sintetico giudizio.

ART. 7

Gli aspiranti saranno sottoposti a colloquio al fine di accertare le conoscenze e le capacità professionali possedute.

IL COLLOQUIO SI SVOLGERA' IL GIORNO 08 LUGLIO 2020 CON INIZIO ALLE ORE 12.00

Le modalità di svolgimento del colloquio, che si terrà il giorno 08/07/2020, saranno comunicate ai candidati all'indirizzo mail indicato nella domanda di partecipazione

Non presentandosi nel giorno, ora e luogo sopraindicati, i candidati saranno dichiarati rinunciatari.

I candidati **NON AMMESSI** al colloquio saranno avvisati, in tempo utile, mediante comunicazione all'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda di partecipazione.

La Commissione Esaminatrice stabilisce, prima dello svolgimento del colloquio, dandone atto nel verbale della procedura, i criteri di valutazione del colloquio stesso.

La valutazione complessiva di ciascun colloquio viene determinata con l'attribuzione di un punteggio pari a 14/20, corredato da un sintetico giudizio. Ai fini della valutazione di idoneità, il candidato che avrà ottenuto un punteggio inferiore a 14, sarà considerato non idoneo.

Al termine della valutazione comparativa dei curricula e dell'espletamento del colloquio, la Commissione redige la graduatoria degli idonei.

Con deliberazione del Direttore Generale viene approvato il verbale della Commissione Esaminatrice nonché la graduatoria dei candidati idonei e viene assegnata la borsa di studio al vincitore.



ART. 8

Per gli eventuali infortuni, subiti durante l'attività il borsista è tenuto a provvedere, a sua cura e spese, alla relativa copertura assicurativa. Il borsista, all'atto dell'assegnazione della borsa di studio e comunque prima dell'inizio della frequenza, deve presentare copia conforme della polizza assicurativa.

ART. 9

L'Amministrazione si riserva il diritto di sospendere, revocare o annullare il presente avviso nel rispetto delle norme di legge vigenti.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Affari Generali e Legali dell'A.S.S.T. di Lecco – Via dell'Eremo 9/11, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00, escluso il sabato (telefono 0341/489.076-489.166).

IL DIRETTORE U.O.C. AFFARI GENERALI

(Avv. Luisa Fumagalli)



U.O.C. Affari Generali

Al Direttore Generale

Azienda Socio Sanitaria Territoriale –
ASST – di Lecco
Via dell'Eremo, 9/11
23900 LECCO

Il/la sottoscritto/a
(cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all' **Avviso per l'assegnazione di n. 1 Borsa di Studio dal titolo "Selezione candidati per idoneità a donazione di sangue, emocomponenti, cellule staminali ematopoietiche. Miglioramento del percorso di donazione e dell'efficienza nella raccolta di emocomponenti attraverso nuove modalità di convocazione dei donatori"**, da svolgersi presso l'U.O.C. di Medicina Trasmfusionale ed Ematologia.

A TAL FINE consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA:

- a) di essere nato/a a il
(luogo e provincia) (giorno - mese - anno)
- b) di essere residente nel Comune di Prov. (.....) in via.....
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altra Nazione dell'Unione Europea (in quest'ultimo caso indicare Nazione)
(cancellare la parte che non interessa)
- d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ovvero "di non essere iscritto o cancellato per i seguenti motivi....."
(cancellare la parte che non interessa)
- e) di non essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto, o licenziato presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

f) di non aver subito condanne, né di avere procedimenti penali in corso, ovvero “di avere i seguenti procedimenti penali in corso, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali”
(cancellare la parte che non interessa)

g) di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di il.....
con votazione.....

h) di essere in possesso dell'Abilitazione all'esercizio della professione medica conseguita in data ..
.....

i) di essere in possesso dell'iscrizione all'ordine dei Medici della provincia di.....
.....n. di iscrizione.....

j) di aver assolto al servizio militare, ovvero “di essere nella seguente posizione”:

.....
(cancellare la parte che non interessa)

k) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni

.....
l) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 20 del regolamento per l'istituzione ed il conferimento di borse di studio.

OPPURE

m) di trovarsi nella seguente situazione.....

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al bando gli/le venga comunicata al seguente indirizzo (**indicare anche indirizzo mail**)

.....
.....
(indirizzo esatto del recapito, codice di avviamento postale e recapito telefonico)



U.O.C. Affari Generali

impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Con osservanza,

(luogo e data)

(firma leggibile)

(SOTTOSCRIZIONE NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 39 DPR 445/00)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

D I C H I A R A

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") sul trattamento dei dati personali riportata nel retro della presente dichiarazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione ha la stessa validità temporale dell'atto che sostituisce

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Io sottoscritto _____
(Cognome, Nome, qualifica del pubblico ufficiale che riceve la dichiarazione)

attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante
Signor _____

nella qualità di _____

Il Dipendente Addetto

SOTTOSCRIZIONE NON APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Alla presente dichiarazione è stata allegata fotocopia del documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (“GDPR”)

1. Titolare del trattamento

Ai sensi degli artt. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo “GDPR”) concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati, La informiamo che i dati personali forniti alla Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lecco (nel prosieguo il “Titolare”) con sede in Via dell’Eremo 9/11, 23900 Lecco, tel. 0341 489001, e-mail dir.generale@asst-lecco.it, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e dei relativi obblighi di sicurezza.

2. Responsabile per la Protezione dei Dati

Il Titolare ha nominato il Responsabile per la Protezione dei Dati (“Data Protection Officer” o “DPO”) raggiungibile all’indirizzo e-mail dpo@asst-lecco.it.

3. Categorie di dati personali trattati

Nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, sesso, contatti telefonici, titolo di studio, etc. (dati “comuni”)

Dati relativi alla salute, dati che rivelino l’appartenenza sindacale o le opinioni politiche, le convinzioni religiose, etc. (categorie particolari di dati, ex dati “sensibili”);

Dati personali relativi a condanne penali e reati (dati “giudiziari”).

4. Fonte dei dati

I dati sono raccolti, oltre che direttamente presso l’interessato (quindi da Lei direttamente forniti), anche, acquisiti da terzi (a titolo esemplificativo il dichiarante, etc.)

5. Finalità del trattamento, base giuridica e periodo di conservazione dei dati

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO	BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI
Finalità istituzionali di natura amministrativa connesse alla certificazione di stati, fatti e qualità personali	Necessità per il perseguimento di un interesse pubblico cui è soggetto il titolare, nonché per necessità di adempiere obblighi legali cui è soggetto il titolare; per quanto concerne le categorie particolari di dati, per motivi di interesse pubblico in conformità con quanto previsto nell’art. 9.2, lett. g) GDPR. Quanto ai dati personali relativi alle condanne penali e reati, il trattamento è svolto sulla base del D.P.R. n. 445/2000.	I dati saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dal massimario di scarto approvato da Regione Lombardia (Decreto n. 11466 del 17/12/2015) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione di possibili ricorsi/contenziosi
Adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell’Autorità;		
Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria	Legittimo interesse	

6. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali al Titolare del trattamento è obbligatorio in relazione ai dati richiesti per adempiere ad obblighi previsti dalla legge, da regolamento o da normativa comunitaria; il mancato conferimento dei dati determinerà l’impossibilità a completare il relativo procedimento amministrativo.

7. Categorie di destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati a soggetti operanti in qualità di titolari del trattamento, fra cui autorità ed organi di vigilanza e controllo ed in generale soggetti, pubblici o privati, legittimati a richiedere i dati.

I dati potranno essere trattati, per conto del titolare, da soggetti designati come responsabili del trattamento, fra cui, a titolo esemplificativo e non esaustivo, i fornitori di servizi informatici.

8. Soggetti autorizzati al trattamento

I dati potranno essere trattati dalle persone fisiche autorizzate dal Titolare al trattamento di dati personali ex art. 29 GDPR in ragione dell’espletamento delle loro mansioni lavorative e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

9. Ambito di diffusione dei dati e trasferimento dei dati personali extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione Europea.

10. Diritti dell’interessato – Reclamo all’Autorità di controllo

L’interessato può chiedere al Titolare l’accesso ai dati personali che lo riguardano, la loro cancellazione, rettifica, integrazione, cancellazione, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall’art. 18 GDPR, oppure, per motivi connessi alla propria situazione particolare, al trattamento effettuato nell’ipotesi di legittimo interesse del Titolare, nonché revocare il consenso prestato.

L’interessato, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.

L’interessato ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

Per l’esercizio di tali diritti, l’interessato può rivolgersi al responsabile per la protezione dei dati (“Data Protection Officer” o “DPO”) raggiungibile all’indirizzo e-mail dpo@asst-lecco.it.

Rev.04 luglio 2018

