



Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



REGIONE DEL VENETO

SCADENZA 21 DICEMBRE 2018

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER DATA ENTRY DA ASSEGNARE A CANDIDATI IN POSSESSO DI DIPLOMA DI MATURITÀ PRESSO LE STRUTTURE AMMINISTRATIVE E DI RICERCA DELL'ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO.

Publicato all'albo dell'Ente dal 7/12/2018

Questo Istituto intende conferire n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per attività di data entry presso le Strutture amministrative e di ricerca dell'Istituto Oncologico Veneto, a supporto delle attività finalizzate all'inserimento dati per supporto alle procedure di avvio alla gestione del modulo budget in EUSIS (software di contabilità).

L'incarico avrà durata di 36 mesi. Il compenso annuo, stabilito in base all'impegno richiesto dal progetto e alle attività da svolgere sarà pari a €25.000,00 annui, al lordo delle ritenute di legge e di eventuali oneri previdenziali, oltre oneri a carico dell'Istituto se dovuti.

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine della graduatoria di merito formulata sulla base della valutazione dei titoli presentati e dall'esito di un colloquio con il quale possa essere valutata l'adeguata professionalità per le funzioni da svolgere.

La durata della collaborazione è subordinata al permanere della disponibilità economica, come meglio esplicitato nel contratto individuale.

A – Requisiti di ammissione e presentazione delle domande

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di maturità;

Requisiti formativi professionali:

- capacità nell'utilizzo del personal computer, creazione e utilizzo di database

Requisiti che verranno accertati in fase di colloquio:

- conoscenze informatiche;
- normativa sugli IRCCS;
- leggi regionali in materia sanitaria (L.R. 55 e 56 del 14.09.1994; L.R. 19 del 25.10.2016)

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande al presente avviso.

Gli interessati devono far pervenire apposita domanda, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso all'Ufficio Protocollo IOV, Ospedale Busonera, via Gattamelata 64 Padova (orario di apertura: lunedì, martedì, giovedì, venerdì dalle ore 9.00 alle 14.00, il mercoledì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 13:30 alle 15:00).

La domanda potrà anche essere inviata tramite posta elettronica certificata (in un unico file PDF) all'indirizzo: protocollo.iov@pecveneto.it, il perentorio termine del giorno **21 dicembre 2018** alle ore 12.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopra indicato, ancorché spedite entro il termine prescritto qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

In caso di conseguimento all'estero dei titoli sopra indicati, deve essere allegata la relativa documentazione attestante il riconoscimento/equiparazione degli stessi.

Per quanto riguarda i titoli da allegare alla domanda di ammissione, si fa rinvio al medesimo schema allegato, precisando quanto segue: a decorrere dal 01.01.2012 le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi, pena la mancata valutazione dei titoli oggetto della certificazione. Pertanto, per essere oggetto di valutazione, i titoli conseguiti presso una Amministrazione Pubblica o un gestore di Pubblico Servizio, devono essere obbligatoriamente autocertificati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con indicazione di tutti gli elementi per una corretta valutazione dei titoli stessi. Le Amministrazioni Pubbliche sono comunque tenute ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui ai succitati articoli 46 e 47 nonché tutti i dati e i documenti che siano in possesso delle Pubbliche Amministrazioni, previa indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

I titoli conseguiti presso soggetti privati possono invece essere allegati alla domanda di partecipazione in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero anche in fotocopia, munita di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal candidato, attestante che la copia allegata è conforme all'originale, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000. Nel caso in cui il candidato non possa produrre gli originali o le fotocopie dei suddetti titoli con le modalità sopra descritte, può dichiararne il possesso attraverso apposita dichiarazione sostitutiva.

Le dichiarazioni sostitutive verranno redatte dal candidato mediante la compilazione dello schema di domanda allegato.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Ferma restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal

candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

B – Modalità di assegnazione della collaborazione

La formulazione della graduatoria di idonei viene effettuata da un'apposita Commissione composta di norma dal Direttore/Responsabile, da un suo delegato e da un assistente amministrativo della SC Affari Generali e Sperimentazioni Cliniche per le funzioni di segreteria.

Il colloquio di selezione, relativo alle conoscenze dei candidati nell'ambito sopra descritto avrà luogo il giorno 24 dicembre 2018 alle ore 9,30 presso la Sala Riunioni di Palazzo Santo Stefano – 3° piano – Istituto Oncologico Veneto – piazza Antenore 3 - Padova

I candidati sono invitati a presentarsi presso la sede indicata muniti di documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Per la valutazione dei candidati la Commissione ha a disposizione 100 punti, suddivisi in 40 punti per i titoli e 60 punti per il colloquio d'esame.

Per la valutazione dei titoli e del curriculum vengono stabiliti i seguenti criteri:

- α) per i titoli attinenti la posizione da ricoprire: max 15 punti (titoli di studio);
- b) per i corsi e pubblicazioni: max 15 punti (corsi e pubblicazioni attinenti all'incarico da ricoprire);
- c) per il curriculum: max 10 punti (esperienza professionale attinente all'ambito di ricerca);

Punteggio minimo del colloquio richiesto per idoneità 42/60.

La commissione redige apposito verbale con l'indicazione della graduatoria degli idonei.

C – Assegnazione dell'incarico. Condizioni generali e adempimenti

L'attività di collaborazione avrà decorrenza dalla data indicata del disciplinare di incarico, in essa è indicata altresì la data di conclusione.

L'assegnazione della collaborazione non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro, a carattere di dipendenza, di libera professione o convenzionale, con l'Istituto Oncologico Veneto.

Il collaboratore dovrà svolgere la propria attività presso la UO di destinazione, secondo le disposizioni ed indicazioni impartite dal Direttore/Responsabile della Struttura al quale competono anche le correlate funzioni di vigilanza e controllo.

D – Copertura assicurativa

L'Istituto garantisce la copertura per la responsabilità civile di tutti coloro che operano a qualsiasi titolo, per la realizzazione delle finalità dell'ente.

I liberi professionisti titolari di partita IVA devono presentare al momento della sottoscrizione del disciplinare di incarico idonea copertura per rischio infortuni, sottoscritta a titolo personale.

E – Informazioni conclusive

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al regolamento relativo all'assegnazione di incarichi professionali presso l'Istituto Oncologico Veneto, approvato con deliberazione n. 338 del 17/10/2014.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, ivi compresa la mancata copertura finanziaria dei costi dell'incarico e sopraggiunti nuovi e diversi indirizzi normativi.

Per quanto concerne la comunicazione agli interessati dell'esito della presente procedura si fa rinvio alla determinazione dirigenziale pubblicata ai sensi di legge nel sito Internet www.ioveneto.it, alla voce <Albo pretorio on line>, con la quale sarà approvato il verbale redatto dalla commissione di esperti incaricata della selezione.

Il presente avviso e il facsimile della domanda di partecipazione sono pubblicati nel sito dell'Istituto Oncologico Veneto: www.ioveneto.it alla sezione <Concorsi>.

Per ogni eventuale informazione si prega di rivolgersi all'U.O.C. Affari Generali tel. 049.8215768/5778.

Il Direttore
UOC Affari Generali
Dott.ssa Cristina Rauli

ALLEGATO

Al Direttore Generale
c/o Istituto Oncologico Veneto

Il/La sottoscritto/a _____ chiede l'attribuzione di un incarico di collaborazione professionale di cui all' **AVVISO**

_____ pubblicato in data _____, nell'ambito ".....", da svolgere presso

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del citato D.P.R. n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

 di essere nato a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere attualmente a _____ CAP _____ (prov. _____) in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____ indirizzo di posta elettronica _____;

 di essere in possesso della cittadinanza _____;(1)

 di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____(2);

 di avere il seguente codice fiscale _____;

 di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;

 di avere/non avere riportato condanne penali _____ (3);

 di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate dall'art. 25 della L. 23.12.1994, n. 724, richiamate nell'avviso di selezione (4);

 di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;

 di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

➤ diploma/laurea in _____ conseguito/a presso _____
_____ in data _____

➤ iscrizione all'Albo (specificare)

➤ partita IVA nr. (per coloro che ne sono titolari)

➤ esperienza maturata

➤ conoscenza scritta e parlata della lingua (specificare)

Dichiara, ai sensi dell'art. 6 del D.L. 90/2014, di non godere del trattamento di quiescenza.

Il/La sottoscritto/a allega inoltre curriculum formativo e professionale in formato europeo, anche ai fini della pubblicazione dello stesso nel sito dell'Istituto Oncologico Veneto, sezione dedicata alla Trasparenza.

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse – anche potenziale - rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Dichiara che le copie di documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (solo per titoli rilasciati da Enti Privati).

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga effettuata al seguente indirizzo:

Dott. _____

Indirizzo _____

n. tel. _____ posta elettronica _____

Data

Firma

ALLEGA: Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento.

- (1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero per i cittadini non comunitari essere titolari di carta di soggiorno (allegare copia)
- (2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (3) in caso affermativo specificare quali.
- (4) art. 25, L. 23.12.1994, n. 724: divieto di conferire incarichi di consulenza, collaborazione, studio e ricerca al personale che cessa dal servizio con il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità da parte dell'amministrazione di appartenenza ovvero di amministrazioni con le quali abbia avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti a quello della cessazione dal servizio.