



Ospedale Luigi Sacco
AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO
I-20157 Milano Via G. B. Grassi 74 Tel. 02 39041

riferimento n. 11/IC/2011

SELEZIONE PUBBLICA

scadenza 27.12.2011

Ai sensi del regolamento approvato con delib. n. 688 del 26.10.2011, e in attuazione del provvedimento n. 816 del 06.12.2011, è indetta selezione pubblica - per titoli e colloquio - riferita all'anno 2012, per:

ANALISTA AMBIENTALE

CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

PER IL CENTRO INTERNAZIONALE PER GLI ANTIPARASSITARI E LA PREVENZIONE

SANITARIA (ICPS)

La collaborazione è finalizzata a supportare le attività dell'ICPS - secondo il programma indicato dal Direttore ICPS - nell'ambito delle convenzioni in essere con il Ministero della Salute, quali la valutazione eco-tossicologica di dossier di Allegato II e III - Sezione Destino Ambientale, e a collaborare nell'applicazione di modellistica nel processo di registrazione delle sostanze attive e di identificazione delle aree vulnerabili nell'ambito delle attività in corso con la Regione Lombardia, Direzione Generale Agricoltura.

Il contratto prevede, a fronte di un impegno a tempo pieno per 48 settimane, un compenso di € 23.640,00 lordi. Acconti di detto importo vengono corrisposti al collaboratore in rate mensili posticipate entro il giorno 27 del mese successivo a quello in cui è stata prestata la collaborazione, previa attestazione del Direttore dell'Unità Operativa di regolare svolgimento del contratto. Sulle competenze lorde vengono operate le ritenute previdenziali, assicurative ed erariali previste dalla vigente normativa in materia di lavoratori parasubordinati.

Per partecipare alla selezione è richiesto, pena l'esclusione, il possesso dei seguenti requisiti:

- a) diploma di laurea in Scienze e Tecnologie per l'ambiente e il territorio LM-75, ovvero Laurea in Biologia LM-6, ovvero diplomi di Laurea equipollenti del pregresso ordinamento;
- b) non sussistenza di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie o Enti Pubblici;

I suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande.

Prima della stipula del contratto sarà effettuato dal servizio del Medico competente aziendale l'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione oggetto dell'incarico.

Le domande di partecipazione devono pervenire, a pena di esclusione, al Protocollo generale dell'A.O. "Ospedale Luigi Sacco", entro e non oltre **le ore 16,00 del giorno 27.12.2011** al seguente recapito:

AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE LUIGI SACCO" -

VIA G.B. GRASSI, 74 - 20157 MILANO

Se recapitate a mezzo posta, la data di arrivo delle domande è stabilita dal timbro a calendario apposto sulle stesse dall'Ufficio protocollo.

Le domande possono essere presentate direttamente all'ufficio Protocollo generale dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00.

Nella **domanda**, redatta in carta semplice, con indicazione del **numero di riferimento 11/IC/2011** indirizzata al Direttore Generale e sottoscritta dall'interessato - come da schema allegato - il candidato deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, oltre il nome e cognome:

- 1) la data e il luogo di nascita;
- 2) la cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea, o cittadinanza di paese non comunitario purché in possesso di regolare carta/permesso di soggiorno in Italia e passaporto in corso di validità o altro documento equipollente;
- 3) il possesso del diploma di laurea richiesto, la data, l'Università in cui è stato conseguito e la votazione;
- 4) il recapito al quale inviare le comunicazioni inerenti alla selezione (indirizzo, numero di telefono, e-mail).
- 5) le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti in corso.

Alla domanda di ammissione gli aspiranti devono allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e fotocopia della carta d'identità.

Il curriculum non costituisce autocertificazione. In luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, il candidato può presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero professionali, docenze, conformità agli originali di copie obbligatoriamente allegate per quanto riguarda partecipazione a corsi, convegni o seminari, pubblicazioni, comunicazioni a convegni, abstract etc).

Alla ammissione dei candidati e alla formulazione della **graduatoria** è preposta apposita Commissione Esaminatrice, costituita ai sensi dell'art 4 del Regolamento, che dispone di 100 punti così ripartiti:

- 40 punti per la valutazione complessiva del curriculum vitae
- 60 punti per il colloquio.

Il colloquio verterà sulle materie inerenti il profilo richiesto, nonché sui compiti connessi alle funzioni oggetto della collaborazione.

La graduatoria è stilata in base alla votazione complessiva riportata da ciascun candidato per curriculum e colloquio.

L'inserimento nella graduatoria è subordinato al superamento del colloquio (votazione di almeno 31/60, la metà più uno dei punti disponibili).

Il colloquio si terrà il giorno 03.01.2012 alle ore 11.00 presso l'UO Personale Palazzina n. 8 dell'Ospedale Sacco – via G.B. Grassi n. 74 – Milano.

La presente comunicazione ha valore di convocazione a tutti gli effetti di legge. Non presentandosi nel giorno, ora e luogo sopraindicati, il candidato sarà dichiarato rinunciatario alla selezione.

Per sostenere il colloquio il candidato dovrà essere munito di idoneo documento di riconoscimento. L'ammissione alla selezione è comunicata prima dello svolgimento del colloquio.

In caso di parità di punteggio fra due o più candidati è preferito il candidato più giovane di età.

Al candidato che risulterà vincitore sarà data comunicazione scritta all'indirizzo indicato nella domanda o tramite comunicazione via e-mail.

Il vincitore dovrà presentarsi presso l'Ufficio Collaborazioni dell'UO Personale – Padiglione 8 – stanza 3) per l'accettazione o la rinuncia della collaborazione entro 7 giorni di calendario dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato il candidato si intenderà rinunciario.

Il vincitore è tenuto a produrre i documenti che comprovino il possesso dei requisiti dichiarati, nonché i dati personali e fiscali (CF, IBAN).

L'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione oggetto della collaborazione è effettuato dall'Azienda Ospedaliera tramite il servizio del Medico competente, prima della stipula del contratto.

Verificata la sussistenza dei requisiti, l'Amministrazione procede alla stipula del contratto di collaborazione coordinata e continuativa, nel quale sarà indicata la data di inizio e la durata dell'incarico, le modalità di svolgimento, l'impegno orario, il compenso complessivo.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico l'Azienda può avvalersi della graduatoria, chiamando il primo candidato utilmente classificato. Il compenso erogato in questo caso sarà commisurato alla durata del contratto.

E' altresì facoltà dell'Amministrazione utilizzare la graduatoria così formulata per la stipula di contratti aventi caratteristiche e contenuto analoghi nell'anno solare a cui la procedura è riferita.

Per motivazioni di pubblico interesse, l'Amministrazione può prorogare, sospendere, modificare o annullare il presente avviso o parte di esso nel rispetto delle norme di legge vigenti.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e le clausole del presente bando.

Per tutto quanto non contemplato nel presente avviso si intendono richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme legislative, il Regolamento per il conferimento di incarichi a persone fisiche, nonché il Codice Civile.

Il Regolamento per il conferimento di incarichi a persone fisiche e il presente bando sono pubblicati sul sito dell'Ospedale www.hsacco.it.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

SI INFORMA CHE:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O. Personale dell'A.O. "Ospedale Luigi Sacco" – e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto professionale instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei e con elaboratori a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Direttore dell'Unità Operativa Personale;
- l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 del citato D. Lgs., tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendosi all'U.O. Personale – Ufficio Collaborazioni - A.O. Ospedale Luigi Sacco di Milano.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Personale – Ufficio Collaborazioni dell'A.O. L. Sacco - Via G. B. Grassi, 74 – 20157 Milano (tel. 02/39042532-035 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30).

Milano, 13.12.2011

IL DIRETTORE U.O. PERSONALE
F.to Dr.ssa Silvana De Zan

Al Direttore Generale
Ospedale Luigi Sacco
A. O. - Polo Universitario
Via G.B. Grassi, 74
20157 MILANO

Rif. Bando n. 11/IC/2011

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE PUBBLICA ANNO 2012
PER ANALISTA AMBIENTALE
CON COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA
PER L'UO ICPS**

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, sopra indicata.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, di essere:

- nato a _____ il _____
(luogo e provincia)

- residente nel Comune di _____ via _____ n. _____

- domiciliato nel Comune di _____ via _____ n. _____

- in possesso della cittadinanza _____

- *avere / non avere* riportato condanne penali (barrare l'opzione che non interessa);

- in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- o **diploma di laurea** in _____ conseguito il _____
presso _____

Il sottoscritto allega:

- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia del documento d'identità
- certificazioni o dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà - ai sensi art. 47 D.P.R. 445/2000 - relative a servizi, borse di studio, ecc.,
- elenco in carta semplice dei documenti presentati

Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le prescrizioni e le clausole del bando di selezione pubblica, e autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data _____

Firma

Recapiti ai quali dovranno essere trasmesse, ad ogni conseguente effetto, tutte le comunicazioni:

VIA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

C/O _____

TEL/CELL _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ PEC _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Milano, _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

(Spazio riservato alla Pubblica Amministrazione)

Il sottoscritto/a (cognome, nome e qualifica del pubblico impiegato) _____

conformemente a quanto stabilito dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000, attesta che la firma in calce alla presente dichiarazione è stata apposta in sua presenza previa esibizione, da parte del dichiarante, del documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

Milano, _____

(firma per esteso del funzionario e timbro dell'ufficio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PER COPIE CONFORMI ALL'ORIGINALE
(ART. 19 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in via _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che le copie dei documenti di seguito elencati sono conformi ai rispettivi originali (indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate):

Milano, _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)