

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. 647/ASURDG DEL 09/09/2013

Oggetto: Approvazione Avviso di procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per l'Area Controllo di Gestione ASUR.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di recepire l'accluso documento istruttorio quale parte integrante e sostanziale del presente atto e, per gli effetti, di approvare, nei termini contenuti nel testo allegato, l'Avviso di procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico annuale di collaborazione coordinata e continuativa ad un professionista laureato in materie economiche per la realizzazione del progetto "Implementazione di un cruscotto di controllo delle performance delle Aree Vaste", da espletarsi presso l'Area Controllo di Gestione della Direzione Generale Asur;
2. di dare mandato all'Area Dipartimentale Politiche del Personale di procedere direttamente a tutti gli adempimenti occorrenti per la pubblicazione del bando nel sito aziendale e all'Albo Pretorio dell'ASUR;
3. di dare atto che il costo lordo onnicomprensivo da sostenere per l'intera durata annuale dell'incarico di cui al punto n. 1 è di € 24.000,00 (compresi oneririflessi, IRAP o eventuale IVA) e che la relativa spesa è posta a carico del Bilancio ASUR;
4. di dare atto che la graduatoria derivante dalla procedura selettiva di cui al punto n.1 potrà essere utilizzata, per il periodo massimo di efficacia della medesima pari ad anni 1 dall'approvazione, per eventuali ulteriori necessità aziendali connesse ad attività progettuali compatibili con la professionalità richiesta dall'Avviso *de quo*;

5. di attribuire la responsabilità del procedimento alla Dott.ssa Laura Anselmi, Collaboratore Amministrativo Prof.le Esperto presso l'Area Dipartimentale Politiche del Personale della Direzione Generale ASUR;
6. di trasmettere il presente atto al Dirigente dell'Area Controllo di Gestione ASUR;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
8. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
9. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6, della L.R. 26/1996 e s.m.i., al fine di procedere con urgenza all'espletamento delle procedure di reclutamento e garantire la realizzazione del progetto di cui al precedente punto n. 1.

Ancona, sede legale ASUR.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Alberto Carelli)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Giorgio Caraffa)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Piero Ciccarelli)

IL DIRIGENTE DEL BILANCIO

Il sottoscritto attesta la copertura economico-finanziaria della spesa derivante dal presente provvedimento pari a € 24.000,00.

Il Dirigente Responsabile
Alessandro Maccioni

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA DIPARTIMENTALE POLITICHE DEL PERSONALE

Normativa ed atti di riferimento

- Nota prot. n. 14259 del 04/07/2013 ad oggetto “Richiesta personale con incarico di co.co.co.”;
- Art. 7 comma 6 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i..

Motivazioni

Con nota acquisita agli atti con prot. N. 14259 del 04/07/2013, il Dirigente dell’Area Controllo di Gestione Asur ha formulato espressa richiesta alla Direzione Amministrativa, per le motivazioni e nei termini ivi riportati, di avviare le procedure di selezione per il conferimento di un incarico annuale di co.co.co., di interesse della predetta Area, ad un professionista laureato in materie economiche con esperienza maturata in attività di Controllo di Gestione c/o Aziende del SSN, al fine di garantire l’implementazione di un cruscotto di controllo delle performance delle Aree Vaste.

A tale richiesta la Direzione Aziendale ha fornito, per le vie brevi, parere favorevole, invitando la scrivente Area alla predisposizione di un Avviso per il conferimento del sopra citato incarico nei termini indicati nel testo allegato.

L’Avviso *de quo* prevede la possibilità di revocare l’incarico nel caso in cui dia esito positivo la verifica, che verrà avviata dalla scrivente Area, della disponibilità di professionalità adeguate allo scopo nell’ambito del SSR.

Nel testo accluso sono contenuti tutti gli elementi riguardanti il contratto da attivare, da cui sono direttamente desumibili:

- la durata, il contenuto e ogni altra caratteristica dell’incarico;
- i requisiti previsti per l’ammissione alla selezione, con specifica indicazione delle modalità previste per la partecipazione alla stessa;
- le modalità di espletamento della procedura selettiva con l’indicazione della Commissione preposta alla valutazione delle candidature.

Il costo lordo annuo onnicomprensivo derivante dall’approvazione del presente atto è pari a € 24.000,00 (compresi oneri riflessi, IRAP o eventuale IVA) con oneri a carico del Bilancio ASUR.

La graduatoria derivante dalla presente procedura selettiva potrà all’occorrenza essere utilizzata, per il periodo massimo di efficacia della medesima pari ad anni 1 dall’approvazione, per eventuali ulteriori necessità aziendali connesse ad attività progettuali compatibili con la professionalità per la quale viene pubblicato il presente Avviso.

Per le motivazioni sopra addotte, si propone al Direttore Generale:

1. di recepire l’accluso documento istruttorio quale parte integrante e sostanziale del presente atto e, per gli effetti, di approvare, nei termini contenuti nel testo allegato, l’Avviso di procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico annuale di collaborazione coordinata e continuativa ad un professionista laureato in materie economiche per la realizzazione del progetto “Implementazione di un cruscotto di

controllo delle performance delle Aree Vaste”, da espletarsi presso l’Area Controllo di Gestione della Direzione Generale Asur;

2. di dare mandato all’Area Dipartimentale Politiche del Personale di procedere direttamente a tutti gli adempimenti occorrenti per la pubblicazione del bando nel sito aziendale e all’Albo Pretorio dell’ASUR;
3. di dare atto che il costo lordo onnicomprensivo da sostenere per l’intera durata annuale dell’incarico di cui al punto n. 1 è di € 24.000,00 (compresi oneririflessi, IRAP o eventuale IVA) e che la relativa spesa è posta a carico del Bilancio ASUR;
4. di dare atto che la graduatoria derivante dalla procedura selettiva di cui al punto n.1 potrà essere utilizzata, per il periodo massimo di efficacia della medesima pari ad anni 1 dall’approvazione, per eventuali ulteriori necessità aziendali connesse ad attività progettuali compatibili con la professionalità richiesta dall’Avviso *de quo*;
5. di attribuire la responsabilità del procedimento alla Dott.ssa Laura Anselmi, Collaboratore Amministrativo Prof.le Esperto presso l’Area Dipartimentale Politiche del Personale della Direzione Generale ASUR;
6. di trasmettere il presente atto al Dirigente dell’Area Controllo di Gestione ASUR;
7. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
8. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
9. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell’art. 28, comma 6, della L.R. 26/1996 e s.m.i., al fine di procedere con urgenza all’espletamento delle procedure di reclutamento e garantire la realizzazione del progetto di cui al precedente punto n. 1.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Laura Anselmi

- ALLEGATI -

- N. 1 Avviso Pubblico per il conferimento di n. 1 incarico annuale di collaborazione coordinata e continuativa descritto in istruttoria, corredato dai modelli di domanda e di autocertificazione.



IL DIRETTORE GENERALE

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “IMPLEMENTAZIONE DI UN CRUSCOTTO DI CONTROLLO DELLE PERFORMANCE DELLE AREE VASTE” DI INTERESSE DEL CONTROLLO DI GESTIONE ASUR.

In esecuzione della determina del Direttore Generale n. ____ del _____, è indetto il presente Avviso Pubblico di procedura comparativa per il conferimento ad un esperto in possesso di un percorso formativo-professionale adeguato, del seguente incarico di collaborazione coordinata e continuativa ai sensi dell’art. 7, comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.:

N. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per la realizzazione del Progetto “Implementazione di un cruscotto di controllo delle performance delle Aree Vaste”, di interesse dell’Area Controllo di Gestione della Direzione Generale ASUR.

Requisiti:

- Laurea Specialistica o Magistrale o Vecchio Ordinamento in materie economiche;
- Esperienza professionale maturata in attività di Controllo di Gestione presso Aziende del SSN.

Struttura aziendale di riferimento: Area “Controllo di Gestione” della Direzione Generale ASUR.

Impegno: Accessi per complessive 1600 ore annue

Durata: anni 1.

Costo lordo onnicomprensivo, per l’intera durata annuale dell’incarico: € 24.000,00 (compresi oneri riflessi, IRAP ed eventuale IVA). Non sono previsti ulteriori oneri per missioni e rimborso spese.

I soggetti interessati potranno rappresentare la propria candidatura entro _____ (15 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso all’Albo Aziendale) utilizzando il modello di domanda accluso.

Nella busta contenente la domanda gli interessati dovranno indicare quanto segue: “*contiene domanda per conferimento di n. 1 incarico di co.co.co. per l’Implementazione di un cruscotto di controllo delle performance delle Aree Vaste*”. La stessa dicitura dovrà essere indicata nell’oggetto in caso di invio tramite PEC.

Le domande, dirette al *Direttore Generale dell'ASUR – Azienda Sanitaria Unica Regionale - Via Caduti del Lavoro n. 40 - 60131 Ancona* dovranno effettivamente pervenire, indipendentemente dalle modalità di invio, entro il termine perentorio sopraindicato. Dette istanze potranno essere:

- inoltrate tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento;

oppure

- presentate in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 09,00 alle ore 13,30 di tutti i giorni feriali escluso il sabato;

oppure

- trasmesse tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica **asur@emarche.it**. In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda. Fatte salve tutte le altre prescrizioni previste dal presente bando, è consentito l'invio tramite PEC, **a pena esclusione, con le seguenti modalità:**

1. trasmissione tramite PEC e sottoscrizione con firma digitale del candidato;
2. inoltro tramite posta elettronica certificata di cui all'art.16 bis del D.L. n. 185/2008, cioè utilizzando la posta personale del cittadino rilasciata secondo le modalità e le regole individuate dal DPCM del 06/05/2009 (CEC-PAC del candidato o PostaCertificat@). Ciò poiché l'art. 65 del D.lgs. n. 82/2005 specifica che le istanze e le dichiarazioni presentate alle P.A. per via telematica sono valide se trasmesse dall'autore mediante la propria casella di PEC purché le relative credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

Inoltre, in caso di invio della domanda e degli ulteriori documenti tramite PEC, questi ultimi dovranno:

- essere inviati nei seguenti formati:

Descrizione	Estensione	MimeType
Pdf	pdf	application/pdf
Word	doc	application/msword
Excel	xls	application/vnd.ms-excel
Rtp	rtf	application/rtf
Testo	txt	text/plain
Firmato	p7m	application/pkcs7-mime
Tif	tif	image/tiff
Outlook	msg	application/msg
Jpg	jpg	image/jpeg
Htm	htm	text/html

Gif	gif	image/gif/xml
Postscript	ai	application/postscript
Xml	xml	application/xml
Bmp	bmp	image/bmp
Eml	eml	message/rfc822
Open Document Testo	odt	application/vnd.oasis.opendocument.text
Open Document Foglio Calcolo	ods	application/vnd.oasis.opendocument.spreadsheet
Zip Compression	zip	application/zip

- essere necessariamente autocertificati, in quanto copie, secondo il modello allegato. Tali documenti dovranno essere trasmessi unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni non possono essere accettate, pertanto le stesse devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, redatte secondo lo schema allegato.

I titoli autocertificati dovranno contenere tutti gli elementi necessari per procedere ad una esatta valutazione. La compilazione della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà senza il rispetto delle modalità previste dal DPR 445/2000 e s.m.i. comporta l'invalidità dell'atto stesso.

Le eventuali pubblicazioni che il candidato intenda produrre devono essere edite a stampa. E' ammessa la presentazione di copie, purché, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa secondo le modalità previste dalla vigente normativa, il candidato dichiari che le stesse sono conformi all'originale.

La presentazione da parte degli aspiranti di ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione di merito potrà avvenire in originale ovvero nelle forme dell'autocertificazione ai sensi della vigente normativa.

A corredo delle istanze gli aspiranti dovranno allegare i seguenti documenti:

- Curriculum formativo/professionale datato e firmato.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà redatta sull'accluso modello;
- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli prodotti.

L'Azienda effettuerà verifiche sulle autocertificazioni prodotte; in caso di dichiarazioni false, oltre a subire gli effetti penali ed amministrativi previsti dalla vigente normativa, l'aspirante verrà destituito dall'incarico (D.P.R. 445/2000).

La scelta sarà effettuata dalla Commissione preposta sulla base di una valutazione comparativa dei *curricula*, in relazione alle attitudini e professionalità ritenute significative per i compiti da assolvere, integrata, ove ritenuto necessario dalla Commissione stessa, dall'esito di un colloquio.

Il presente Avviso viene promosso, con riserva di riduzione o di revoca dell'incarico nel caso in cui dia esito positivo la contestuale verifica, nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, della disponibilità di professionalità adeguate.

L'Avviso è inoltre revocabile, ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, per qualsiasi motivo, in dipendenza di ragioni economiche e/o organizzative. L'incarico conferito è altresì revocabile, anche in corso di incarico, con preavviso di 15 giorni.

La "graduatoria" sarà formulata sulla base di giudizi o punteggi complessivi individuali, ordinati tenuto conto del livello di apprezzamento e significatività degli stessi, il cui contenuto sarà rilevabile dai verbali della commissione ed accessibile, su richiesta, da parte degli interessati.

La "graduatoria" derivante dalla presente procedura selettiva verrà pubblicata sul sito internet aziendale www.asur.marche.it e potrà, all'occorrenza, essere utilizzata, per il periodo massimo di efficacia della medesima pari ad anni 1 dall'approvazione, nei limiti del budget assegnato e dei limiti di spesa sul personale, per il conferimento di eventuali ulteriori incarichi professionali connessi ad attività progettuali compatibili con la professionalità richiesta dal presente Avviso.

La Commissione preposta alle procedure di scelta delle candidature da sottoporre alla Direzione Generale ASUR per il conferimento degli incarichi è composta da:

- Dr.ssa Sonia Piercamilli – Dirigente Area Controllo di Gestione ASUR con funzioni di Presidente o suo delegato;
- Dott.ssa Maria Letizia Paris - Dirigente Servizio Controllo di Gestione dell'Area Vasta Territoriale n. 2 – sede di Fabriano o suo delegato;
- Dott. Paolo Gubbinielli – Dirigente Area Controllo di Gestione dell'Area Vasta Territoriale n. 3 – sede di Macerata o suo delegato.

Le attività di segreteria sono curate dal personale dell'Area Dipartimentale Politiche del Personale della Direzione Generale ASUR.

Il calendario degli eventuali colloqui, verrà pubblicato sul sito internet aziendale www.asur.marche.it almeno 7 giorni prima delle date fissate per gli stessi.

È onere dei candidati consultare il sito, in quanto non è previsto l'invio della convocazione a domicilio e la mancata presenza all'eventuale colloquio nel giorno, sede e ora stabiliti equivale a rinuncia.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Area Dipartimentale Politiche del Personale Asur tel. 071.2911518 – 629 - 630.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Piero Ciccarelli)

**Al Direttore Generale dell'ASUR
Azienda Sanitaria Unica Regionale
Via Caduti del Lavoro, 40
60131 Ancona**

Il sottoscritto,

_____ (cognome) _____ (nome)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico di procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico annuale di collaborazione coordinata e continuativa, di interesse dell'Area Controllo di Gestione della Direzione Generale ASUR, per la realizzazione del progetto "Implementazione di un cruscotto di controllo delle performance delle Aree Vaste".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. (art. 76, comma 1, DPR 445/2000). Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, dichiara:

~ di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____;

~ di essere residente a _____ C.A.P. _____ in Via _____ n. _____;

~ di essere in possesso della cittadinanza _____;

~ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione);

~ di godere dei diritti civili e politici;

~ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

~ di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);

~ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

~ di essere titolare della casella di posta elettronica certificata _____ dalla quale verrà trasmessa la presente domanda debitamente sottoscritta;

~ di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- o Laurea Specialistica in _____ ovvero Laurea Magistrale in _____ (ovvero Laurea Vecchio Ordinamento in _____) conseguita in data _____ presso _____ con votazione _____;
- o Esperienza professionale maturata in attività di Controllo di Gestione presso Aziende del SSN, come _____ di _____ seguito specificata: _____

~ di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003;

~ di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- curriculum formativo/professionale datato e firmato;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà redatta sull'accluso modello;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli prodotti.

~ che ogni necessaria comunicazione relativa alla presente istanza venga inviata al seguente indirizzo:

_____ (indicare recapiti telefonici e/o e-mail)

Data ____/____/____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____
prov. _____

_____ n. _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti ed uso di atto falso Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma del dipendente addetto _____

ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA COMPILAZIONE

Perché i titoli oggetto della dichiarazione sostitutiva siano valutati, è necessario che il candidato fornisca con chiarezza e completezza tutti i dati che contraddistinguono i titoli di cui trattasi.

A titolo esemplificativo:

- per quanto attiene ai servizi prestati è indispensabile che il candidato indichi l'Ente presso cui gli stessi sono stati presentati e le cause della eventuale risoluzione, nonché la qualifica, la tipologia del rapporto ove per tipologia va inteso: ruolo/non ruolo/part-time con indicazione dell'orario reso nonché la durata del rapporto, specificando data di inizio o di eventuale cessazione ed i periodi di sospensione dal servizio, la posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 per i servizi prestati presso le aziende sanitarie ed ospedaliere, che prevede la riduzione dei titoli di carriera per la mancata partecipazione alla formazione obbligatoria;
- per quanto attiene la conformità della copia comprovante il possesso dei titoli, oltre all'allegazione di copia fotostatica del titolo, il candidato dovrà identificare con esattezza le copie allegate (data e luogo di conseguimento del titolo) e fare menzione dell'autorità e comunque della sede ove attualmente si trova depositato l'originale.
Es. ... copia del titolo relativo al "_____ " è conforme all'originale depositato presso _____ oppure in mio possesso.