

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

Prot. n. 4607 /AG

Data 18/01/2022



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

As FO

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

S.C. Affari Generali, assicurazioni e amministrazione del territorio - Direttore dott. Sandro Santarossa
Responsabile del procedimento: dott.ssa Antonella D'Arenzo
Tel. 0434/369841 Email: antonella.darenzo@asfo.sanita.fvg.it

SCADENZA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

25/01/2022

AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE IN QUALITA' DI "ESPERTO NELLA PROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER IL SUPPORTO ALLA VITA INDIPENDENTE E ALLA DOMICILIARITA' DI PERSONE CON DISABILITA' DEL NEUROSVILUPPO NELL'AMBITO DEL PROGETTO *OGNI CASA UNA STORIA* - DECRETO 751/19/08/2021", DELLA DURATA DELLA DURATA MASSIMA DI 12 MESI.

Si rende noto che l'Amministrazione intende procedere ad una ricognizione interna, ai sensi dell'articolo 7, comma 6, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., riservata al personale in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda, in possesso dei requisiti sotto riportati.

Oggetto dell'incarico

L'incarico ha per oggetto generale il supporto alla Direzione dei Servizi Sociosanitari nell'ambito del progetto "Ogni casa una storia" di cui al Decreto 751 del 19/08/2021 relativo allo sviluppo di servizi innovativi a supporto della vita indipendente e della domiciliarità. Oggetti specifici dell'incarico sono il supporto alla rilevazione dei bisogni anche attraverso interventi a persone con disabilità e loro rappresentanti legali, modellizzazione dei servizi per la vita indipendente e il supporto alla domiciliarità così come configurati nel progetto citato con riferimento agli aspetti tecnico professionali, economico gestionali e legali

L'attività, di carattere straordinario, sarà gestita da/sotto la supervisione del Direttore dei Servizi Sociosanitari e verrà svolta in un arco di tempo definito (un anno) in relazione specifica al cronoprogramma e alla durata del progetto "Ogni Casa una Storia".

Obiettivi specifici assegnati/attività

L'incaricato svolgerà la propria attività a supporto della Direzione dei Servizi Sociosanitari.

Obiettivi specifici dell'incarico professionale sono i seguenti:

- Supporto all'analisi dei fabbisogni quali/quantitativi di vita indipendente e progetti di sostegno alla domiciliarità nella popolazione adulta con disabilità dell'area vasta pordenonese
- Supporto alla stesura di un documento in forma di "Business Plan" per una "Centrale dell'abitare" a supporto dei progetti di vita indipendente e sostegno alla domiciliarità
- Supporto all'inquadramento tecnico giuridico dell'iniziativa nel quadro del sistema di welfare nazionale e regionale
- Supporto alla creazione di una rete di stakeholders che collabori all'iniziativa e generi forme organizzative e di partecipazione al progetto

Durata dell'incarico

L'incarico decorre dalla data di sottoscrizione del contratto ed ha durata annuale in relazione specifica al cronoprogramma e alla durata del progetto "Ogni Casa una Storia".

L'incarico non potrà comunque essere rinnovato.

Tempi e Luogo della prestazione

L'attività richiesta si svolgerà in modo flessibile secondo le necessità, previo accordo con i referenti per l'incarico.

Per l'adeguato svolgimento dell'attività potrà esserci la necessità di spostamento presso enti e aziende del territorio dell'area vasta Pordenonese.

Modalità di svolgimento dell'incarico e di coordinamento con le strutture e il personale dell'ASFO

Le modalità di svolgimento dell'attività rispetto alla gestione logistica ed oraria saranno concordate con Il Direttore dei Servizi Sociosanitari, tenuto conto dell'autonomia connessa allo specifico oggetto professionale della prestazione richiesta, al fine di permettere e garantire il regolare svolgimento delle attività, così come previste dal contratto, fermi restando l'assenza di qualsiasi vincolo di subordinazione e l'autonomia di esecuzione della prestazione da parte del Professionista.

Il Professionista, pur con l'autonomia connessa allo specifico oggetto professionale della prestazione richiesta e senza che ricorra vincolo di subordinazione, dovrà quindi relazionarsi direttamente con la Direzione Sociosanitaria al fine di permettere e garantire il regolare svolgimento delle attività così come previste dal contratto; il professionista condividerà con l'equipe di riferimento le modalità operative dell'intervento anche attraverso accessi presso le strutture aziendali coinvolte.

Il Professionista è tenuto a rispettare le norme di legge, con particolare riguardo al segreto professionale, nonché a mantenere, in ogni circostanza, un comportamento in regola con le linee deontologiche, con la dignità professionale e con il codice di comportamento Aziendale.

Referente per l'incarico

Referente per l'incarico è il dott. Carlo Francescutti Direttore dei Servizi Sociosanitari

Compenso

Per lo svolgimento di tale attività non è previsto alcun compenso aggiuntivo, risultando l'attività svolta in orario di servizio.

Requisiti generali di ammissione

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico è necessario che il candidato sia in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dagli Stati membri dell'Unione europea ovvero i requisiti previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 165/2001, così come modificato dalla L. 6.8.2013 n. 97;
- b) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
- c) non trovarsi in conflitto di interesse e in situazione di incompatibilità secondo quanto previsto dal D.P.R. 62/2013, dal D.lgs 33/2013 smi, dal D.lgs 39/2013 smi;
- d) non aver riportato condanne penali o essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale connessi con l'oggetto dell'incarico;
- e) non essere sottoposti a procedimenti penali connessi con l'oggetto dell'incarico.
- f) non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, c.9 del DL 95/2012, convertito in L.135/2012 e smi;
- g) non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 25, L.724/1994 smi (ossia ex lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza oppure ex dipendente di AsFO cessato volontariamente dal servizio).

Requisiti specifici di ammissione

- laurea o diploma in servizio sociale, laurea in scienze dell'educazione.
- documentate conoscenze sulle politiche per l'abitare delle persone con disabilità;
- documentata conoscenza in tema di normativa a favore delle persone con disabilità;
- documentata esperienza di attività di consulenza e orientamento a persone con disabilità e loro familiari
- pregressa esperienza nel supporto ad interventi e progetti di vita indipendente;
- pregressa conoscenza delle tecniche e degli ambiti della progettazione sociale e sociosanitaria

Modalità e termini di presentazione delle candidature:

Il personale in possesso dei requisiti sopra elencati può presentare domanda di partecipazione, allegando il proprio curriculum vitae, inoltrandola ESCLUSIVAMENTE per posta elettronica all'indirizzo di Posta elettronica certificata (PEC) asfo.protgen@certsanita.fvg.it, entro 7 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale nella sezione Amministrazione Trasparente - "Concorsi e avvisi>Selezioni interne" e sul sito INTRANET – Sezione NEWS

E' altresì necessario che il candidato alleggi anche un NULLA-OSTA INCONDIZIONATO da parte del proprio Responsabile di Struttura all'assunzione temporanea di tale incarico.
(Si allega fac simile di domanda.)

Valutazione delle domande:

Le domande presentate saranno valutate dal Direttore dei Servizi Sociosanitari che ha avanzato la richiesta di affidamento dell'incarico. A fronte di valutazione positiva della candidatura interna, preso atto del nulla osta espresso dal Responsabile di Struttura del dipendente, la S.C. competente propone al Direttore Generale un decreto di affidamento dell'incarico al dipendente individuato.

Il Presente avviso ha carattere ricognitivo e non implica alcun impegno da parte dell'Azienda, la quale si riserva, in qualsiasi momento, di sospendere, modificare o revocare la procedura.

Informazioni:

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Struttura Complessa Affari Generali dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale - Via della Vecchia Ceramica, 1 - Pordenone dalle ore 09.00 alle ore 12.00 dei giorni feriali, escluso il sabato, al numero tel. 0434/369841.

Sito internet web: <https://asfo.sanita.fvg.it/it/>

Il Direttore S.C. Affari generali, assicurazioni e amministrazione
del territorio

F.to dott. Sandro Santarossa

Allegato: Fac simile Domanda

**As FO****Azienda sanitaria Friuli Occidentale**via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

(ALLEGATO 2)

Fac-simile della domanda di ammissione alla selezione per il conferimento di un incarico interno

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Via Vecchia ceramica, 1
33170 PORDENONE

OGGETTO: AVVISO INTERNO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE IN QUALITA' DI "ESPERTO NELLA PROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER IL SUPPORTO ALLA VITA INDIPENDENTE E ALLA DOMICILIARITA' DI PERSONE CON DISABILITA' DEL NEUROSVILUPPO NELL'AMBITO DEL PROGETTO *OGNI CASA UNA STORIA* - DECRETO 751/19/08/2021", DELLA DURATA DELLA DURATA MASSIMA DI 12 MESI.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CHIEDE

di essere ammess..... alla selezione di cui all'avviso prot. n. _____ del ____/02/2021

PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INTERNO, RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE IN QUALITA' DI "ESPERTO NELLA PROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER IL SUPPORTO ALLA VITA INDIPENDENTE E ALLA DOMICILIARITA' DI PERSONE CON DISABILITA' DEL NEUROSVILUPPO NELL'AMBITO DEL PROGETTO *OGNI CASA UNA STORIA* - DECRETO 751/19/08/2021", DELLA DURATA DELLA DURATA MASSIMA DI 12 MESI.

A tal fine dichiara, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti e a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 76 in caso di false dichiarazioni:

- di essere nat... il _____ a _____;
- di essere dipendente dell'Azienda sanitaria Friuli occidentale a tempo indeterminato;
- di essere dipendente dell'Azienda sanitaria Friuli occidentale a tempo determinato, con contratto dal _____ al _____;
- in servizio presso la Struttura _____;
- con la qualifica di _____;
- di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso e precisamente:
- titolo di studio _____ conseguito presso _____, nell'anno _____;
 - specializzazione in _____ conseguita presso _____, nell'anno _____;
 - iscrizione all'Ordine dei _____ di _____ con posizione n. _____ a decorrere dal giorno _____;



As FO

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

- documentata esperienza professionale (specificare in relazione ai requisiti richiesti, salvo rimando al Curriculum presentato in forma di autocertificazione – allegato 3);

- di essere in possesso di patente di guida di tipo B (se necessario per lo svolgimento dell'incarico),
- di accettare le condizioni previste dal bando per il conferimento dell'incarico.

Si allega inoltre:

1. curriculum vitae, datato e firmato, reso in forma di autocertificazione (Allegato 3) contenente ogni elemento utile alla valutazione, in relazione all'incarico da conferire e agli obiettivi da perseguire;
2. i seguenti ulteriori titoli autocertificati (nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente – art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00) utili per la valutazione:

3. la fotocopia di un documento di identità in corso di validità interamente leggibile.

Recapiti per ogni comunicazione relativa al presente avviso:

tel. _____ cell. _____;

e-mail: _____.

Data _____

Firma _____

NULLA OSTA all'espletamento dell'incarico da parte del dipendente,
Il Direttore/Responsabile della Struttura

(timbro, data e 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)

(barrare il quadratino accanto al tipo di dichiarazione che interessa)

...I.... sottoscritt....
nat a(prov.....) il
residente a(prov.....), vian.
valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e della L. 12/11/2011 n. 183, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che stabilisce "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia" e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

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

Dichiara di essere informato/a, 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.

– *Allega copia del documento d'identità*
(indispensabile se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi)

.....
(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE