



# Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento

## **AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI 1 INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TUTOR PER IL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DIRIGENTI DI STRUTTURA COMPLESSA IN SANITA'**

Ai sensi del D.D.G. n. 3245 del 30 dicembre 2009 dell'Assessorato Regionale della Salute

Prot. N. 882/18/AA.GG. serv.5

Agrigento 27 giugno 2018

Il Consorzio Universitario di Agrigento, vista l'oggettiva impossibilità di utilizzo di risorse umane al suo interno in possesso dei requisiti e della specifica preparazione sotto indicata, intende conferire, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento "Disciplina relativa all'affidamento di incarichi di collaborazione autonoma ed esperti estranei al Consorzio Universitario" e degli art.2222 e ss. del C.C., n.1 incarico di prestazione occasionale attraverso una selezione pubblica per titoli finalizzata alla stipulazione di un contratto avente per oggetto le seguenti specifiche finalità:

### **1. OGGETTO DELL'INCARICO**

Svolgimento di attività di tutoraggio per l'attivazione del Corso di riqualificazione e di aggiornamento per Dirigenti di struttura complessa in sanità con particolare riguardo all'organizzazione e gestione del supporto didattico.

### **2. REQUISITI GENERALI**

I requisiti generali richiesti per la partecipazione alla selezione sono:

- a) cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea;
- b) godimento dei diritti civili e politici;
- c) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) inesistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi del vigente ordinamento o conflitto di interesse tra il contraente e l'Ente nel suo complesso;
- f) adeguata conoscenza uso personal computer e utilizzo programmi Office (Word, Excel, PowerPoint), internet Explorer.

### **3. REQUISITI CULTURALI E PROFESSIONALI E CRITERI DI VALUTAZIONE.**

La Commissione avrà a disposizione 50 punti :

- Laurea specialistica ( D.M. n.509/1999), o Laurea Magistrale ( D.M. n. 270/ 2004) o Laurea V. O. ( vecchio ordinamento) Massimo dieci punti, con votazione minima a partire da 90/110 suddivisi in:

<b>Votazione di laurea</b>	<b>Punti da attribuire</b>
90-95	5
96-101	6
102-107	7
108-110	8
110 e lode	10

- Master universitario di indirizzo specialistico in relazione alle competenze richieste: 5 punti.
- Altri master, corsi di specializzazione e/o di perfezionamento: 5 punti per ciascun master e/o corso per un massimo di 10 punti.
- Esperienza lavorativa professionale acquisita nel mondo del lavoro scolastico: 5 punti per ogni anno di esperienza per un massimo di 15 punti.
- Esperienza documentata nella gestione di gruppi misti: 5 punti.
- Conoscenza documentata nell'uso degli strumenti informatici, acquisita attraverso specifiche esperienze di formazione: 5 punti.

Detti requisiti debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla selezione per difetto di uno di essi. È facoltà della stessa Amministrazione procedere alla revoca del presente avviso fino al conferimento dell'incarico.

#### **4. TIPO DI RAPPORTO E DURATA**

Il tipo di rapporto è un contratto di prestazione occasionale. Non comporta l'inserimento nella struttura organizzativa dell'Ente.

L'incarico avrà durata dalla data di sottoscrizione del disciplinare di incarico fino al completamento dell'attività per cui è stato conferito.

#### **5. IMPORTO DEL CONTRATTO**

Il corrispettivo lordo è di € 1.658,00 (milleseicentocinquantaotto), compresi gli oneri a carico dell'Ente da corrispondere in un'unica rata al termine della prestazione.

#### **6. LUOGO DELL'INCARICO**

Il luogo dell'incarico è la sede del Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento sita in via Filippo Quartararo n. 6 Agrigento.

#### **7. TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE**

L'istanza di partecipazione dovrà essere redatta in carta semplice sul fac-simile (allegato n.1).

Nell'istanza dovrà essere dichiarato, ai sensi del D.P.R. 445/2000, (Allegato n.2) il possesso dei requisiti di ammissione, dei titoli posseduti e di quanto dichiarato nel Curriculum Vitae. L'istanza dovrà essere corredata da fotocopia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

Il plico dovrà contenere i seguenti documenti:

- 1) Allegato n.1
- 2) Allegato n.2
- 3) Fotocopia di un valido documento d'identità;
- 4) Curriculum Vitae debitamente sottoscritto. Il Curriculum, oltre ai dati personali e all'indicazione dei titoli posseduti, dovrà indicare l'esperienza professionale documentabile, maturata esclusivamente nelle tematiche oggetto dell'incarico, specificando gli incarichi analoghi a quelli oggetto della presente selezione svolti per conto di committenti pubblici e/o privati, specificando per ognuno di essi il committente e la durata.

Il plico, recante l'indicazione del mittente, dovrà essere chiuso ed all'esterno dovrà riportare la dicitura **“Selezione per titoli per il conferimento dell'incarico di Tutor, - Corso di aggiornamento per Dirigenti di Struttura Complessa in Sanità –“**.

**La presentazione** potrà avvenire **mediante deposito** negli orari di apertura al pubblico presso l'Ufficio di Protocollo del Consorzio Universitario di Agrigento, sito in via F. Quartararo n.6, ovvero **mediante spedizione a mezzo postale autorizzato**.

Resta inteso che il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente e ove, per qualsiasi motivo, non giungesse a destinazione, non saranno ammessi reclami.

Saranno escluse le istanze non pervenute entro il termine indicato e che non rispettino le modalità previste per la presentazione. Non farà fede il timbro postale.

L'istanza di partecipazione, **in modalità autocertificata**, dovrà essere inoltrata alla casella di posta elettronica: [direzionepoloag@pec.it](mailto:direzionepoloag@pec.it) in un unico file in formato PDF. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

L'istanza dovrà pervenire entro e non oltre le ore 13,00 del 16 Luglio 2018

## **8. COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

La Commissione giudicatrice, composta secondo quanto stabilito dall'art. 8 del Regolamento per la disciplina delle procedure comparative sarà costituita successivamente alla data di scadenza di presentazione delle domande.

## **9. NORME FINALI**

Non saranno ammessi alla selezione i concorrenti che abbiano prodotto documentazione incompleta o che non risultino in possesso dei requisiti richiesti.

L'amministrazione, per motivi di pubblico interesse, o per mancanza di attivazione del Corso, si riserva la facoltà di non affidare l'incarico.

Per quanto qui non espressamente previsto si invia alla normativa vigente in materia.

## **10. INFORMAZIONI**

Ogni informazione o chiarimento in ordine al presente avviso può essere richiesto alla responsabile del procedimento, settore AA.GG. dott.ssa Domenica Silvana Cassesa, al n. di Tel 0922 619308 int. 235, e-mail [cassesa@poloag.it](mailto:cassesa@poloag.it)

## **11. PUBBLICITÀ**

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web dell'Ente per almeno 15 giorni consecutivi.

## **12. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In ottemperanza alla D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Legge sulla Privacy) i dati raccolti saranno utilizzati al solo fine dell'espletamento della presente selezione e saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e/o informatico, la cui titolarità spetta al Consorzio Universitario della Provincia di Agrigento, nel rispetto delle modalità e forme previste dal suddetto Decreto Legislativo. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura come un onere per il concorrente, che se intende partecipare alla gara, deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richiesta dall'Amministrazione. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti riconosciuti all'interessato dalla legge medesima.

Agrigento 27 giugno 2018.

Responsabile del procedimento  
f.to dott.ssa Domenica Silvana Cassesa

Direttore f.f  
Responsabile Settore AA.GG.  
f.to dott.ssa Olga Matraxia

## Allegato n. 1

### MODELLO A – Schema di domanda

Al Presidente del Consorzio Universitario  
della Provincia di Agrigento  
Via F. Quartararo n.6  
92100 Agrigento

**Oggetto: Avviso di Selezione per titoli per il conferimento di 1 incarico di prestazione occasionale per lo svolgimento di attività di tutoraggio per il Corso di riqualificazione e di aggiornamento per Dirigenti di struttura complessa in sanità con particolare riguardo all'organizzazione e gestione del supporto didattico.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un 1 incarico avente ad oggetto lo svolgimento di attività di tutoraggio per il Corso di riqualificazione e di aggiornamento per Dirigenti di struttura complessa in sanità con particolare riguardo all'organizzazione e gestione dei supporto didattico;

Il sottoscritto, ai sensi del bando, allega alla presente il curriculum vitae, autocertificazione della veridicità di quanto dichiarato nel curriculum redatta secondo il facsimile allegato al bando (MODELLO B), fotocopie del codice fiscale e di un valido documento di identità (debitamente controfirmate dal candidato).

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della legge n. 675/1996, per gli adempimenti connessi al presente bando.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegato n. 2**

**MODELLO B - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
( art.47 D.P.R. n.445/00)**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Attualmente residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono: Prefisso \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia

**D I C H I A R A:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_