



Registro ufficiale n. 27547 del 14/05/2020

SCADENZA: ore 12:00 del 8 giugno 2020

**AVVISO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A SVOLGERE LE FUNZIONI DI
ADDETTO STAMPA**

L'ASST LARIANA ha la necessità di ricorrere alla collaborazione di un professionista esterno, per lo svolgimento delle funzioni di ADDETTO STAMPA.

Si provvede pertanto all'emissione del presente avviso e si invitano i soggetti interessati, in possesso dei sottoelencati requisiti specifici, a manifestare il loro interesse all'eventuale conferimento d'incarico:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. Secondo quanto stabilito dall'art.38, comma 1, del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art.7 della legge 6.8.2013, possono accedere alla selezione i familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Per i cittadini extracomunitari è necessario essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
- b) diploma di laurea magistrale o specialistica in scienze della comunicazione, relazioni pubbliche, lettere, filosofia, lingue e letterature straniere o equiparate ai sensi della vigente normativa;
- c) iscrizione all'Albo dei giornalisti di cui all'art.26 della legge 3.2.1963, n. 69;
- d) qualificata esperienza di almeno tre anni nel settore della comunicazione nell'ambito della Pubblica Amministrazione.

L'incarico di collaborazione, di durata annuale, prevede un impegno orario minimo di n. 30 ore settimanali, con un compenso mensile forfettario di € 3.000,00 (oltre IVA, se dovuta, e rivalsa INPGI)

Pertanto, per tutto quanto sopra riportato si invitano i soggetti interessati, in possesso dei suddetti requisiti, a far pervenire alla scrivente Azienda, **entro le ore 12.00 del 8 giugno 2020**, la domanda di partecipazione, redatta in carta libera, **secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso** e contenente le formule per le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, unitamente – a pena di esclusione - al proprio Curriculum Vitae in formato europeo reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e con indicazione del consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016), debitamente firmato e corredato da fotocopia del documento d'identità in corso di validità, con le seguenti alternative modalità:

Consegna a mano:

Ufficio Protocollo: Via Ravona, 20 – 22020 San Fermo della Battaglia (CO)

Raccomandata A.R.:

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE LARIANA

Ufficio Protocollo: Via Ravona, 20 – 22020 San Fermo della Battaglia (CO)

Posta elettronica certificata all'indirizzo:

protocollo@pec.asst-lariana.it

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. Ai fini dell'identificazione certa dell'autore della domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione. L'invio deve avvenire in un'unica spedizione.

L'Azienda procederà al conferimento dell'incarico successivamente ad una valutazione comparativa dei Curricula Vitae pervenuti, anche in relazione alle competenze ed esperienze pregresse. L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare eventualmente, con apposita commissione, un colloquio con i candidati in possesso dei requisiti sopra indicati.

Si precisa che in caso di mutate necessità l'Azienda ha facoltà di non procedere con l'assegnazione degli incarichi previsti dal presente Avviso.

Il termine per la presentazione delle domande e del Curriculum Vitae è perentorio, ed è attestato dal timbro di protocollo dell'ASST Lariana. Non saranno, pertanto, ammessi all'avviso i candidati le cui domande perverranno, per qualsiasi motivo, dopo il termine stabilito, anche se spedite entro tale termine. Non saranno invocabili cause di forza maggiore.

Si precisa, altresì, che, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016, i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione saranno trattati per le finalità della gestione dell'avviso e degli adempimenti conseguenti.

L'eventuale idoneità alla partecipazione e compimento del progetto sarà disposta dal Direttore Generale dell'Azienda con proprio provvedimento.

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel contratto individuale, che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione dell'eventuale contratto sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di copia della polizza assicurativa, da stipularsi con una qualunque compagnia assicuratrice a copertura del rischio RCT, con un massimale non inferiore a € 500.000,00 (cinquecentomila/00), con validità per il periodo di vigenza del progetto stesso, nonché a copertura del rischio infortuni personali.

L'attribuzione dell'incarico professionale rientra in ogni caso nella piena discrezionalità dell'ASST Lariana, la quale si riserva la facoltà di non provvedere ad alcun conferimento in caso di sopravvenuto mutamento delle esigenze aziendali o progettuali, ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non vi siano aspiranti ritenuti idonei dalla Commissione, ovvero per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

L'ASST si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla Segreteria dell'UOC Affari Generali e Legali di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana - Via Ravona, 20 San Fermo della Battaglia (CO) tel. 031.585.4736, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 escluso il sabato e festivi.

IL DIRETTORE GENERALE
f. to Dr. Fabio Banfi

FAC-SIMILE DI DOMANDA

(da compilare in carta semplice, con firma non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 29 dicembre 2000, n. 445)

Al Signor
Direttore Generale
ASST Lariana
Via Napoleona 60
22100 COMO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____

N. _____

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via _____ n. _____

località _____ c.a.p. _____

comune _____ prov. _____

telefono _____ codice fiscale _____

e-mail o PEC _____

chiede di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione ad una figura professionale idonea a svolgere le funzioni di ADDETTO STAMPA dell'ASST Lariana.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità dichiara:

- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;
ovvero di avere la seguente cittadinanza _____;

(N.B.: i cittadini extracomunitari si rinvia ai requisiti di cui all'avviso, da allegare alla domanda)

- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi _____;

per i cittadini stranieri:

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;

- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;
ovvero (specificare condanne penali riportate) _____;

- DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO;
ovvero (specificare i procedimenti penali in corso) _____;

- DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO OVVERO LICENZIATO DA UNA PUBBLICA

AMMINISTRAZIONE;

ovvero (specificare le cause di risoluzione in caso di destituzione o dispensa) _____;

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: _____

conseguito il _____ presso _____

con il punteggio di _____;

- DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO _____ dal _____

- DI AVER MATURATO ESPERIENZA _____

- DI AVER PRESO VISIONE DEL CONTENUTO DEL RELATIVO AVVISO PUBBLICO E DI SOTTOSTARE A

TUTTE LE CONDIZIONI IN ESSO STABILITE ED ALLE NORME TUTTE DI LEGGE E DEI REGOLAMENTI

INTERNI ED EVENTUALI SUCCESSIVE MODIFICHE DEGLI STESSI;

- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA DATA DELL'EVENTUALE COLLOQUIO VERRÀ PUBBLICATA SUL SITO

WEB DELL'ASST LARIANA.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "particolari", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30/06/2003, n. 196 e dal Reg. UE 2016/679.

Data, _____

Firma _____

Documentazione da allegare o autocertificare nei modi previsti dalla legge:

- titolo di studio richiesto;
- iscrizione albo giornalisti;

Documentazione da allegare:

- esperienza nel settore specifico;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice;
- fotocopia carta d'identità in corso di validità.