

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE LARIANA
Via Ravona n. 20
22042 - SAN FERMO DELLA BATTAGLIA (CO) -**

Il/la sottoscritto/a _____

C H I E D E

di poter partecipare all'avviso interno per il conferimento degli incarichi di organizzazione a norma del Capo II del Titolo III C.C.N.L. Comparto Sanità 2016-2018 per il personale appartenente ai ruoli amministrativo, tecnico e professionale e precisamente per gli incarichi relativi al/i seguente/i valore/i economico/i:

Candidatura	Denominazione	U.O.C. di afferenza	Graduazione incarico di funzione	Indennità d'incarico	Profilo professionale
<input type="checkbox"/>	Coordinamento delle attività e degli adempimenti amministrativi e contabili riferiti al patrimonio immobiliare	U.O.C. Servizi Tecnici e Patrimonio	38	Euro 3.500,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinamento delle attività tecniche connesse alle manutenzione degli immobili, gestione del personale tecnico - manutentori, area territoriale di Como e di Menaggio, controllo e coordinamento tecnici e operatori e ditte servizi manutentivi assegnati ai presidi OSA e Menaggio	U.O.C. Servizi Tecnici e Patrimonio	66	Euro 7.000,00	Collaboratore Tecnico Professionale Geometra – Cat. D/DS Oppure Collaboratore Tecnico Professionale Perito Edile – Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Contabilità analitica	U.O.C. Controllo di Gestione	49	Euro 5.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Budget ed analisi economiche	U.O.C. Controllo di Gestione	49	Euro 5.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile del settore gestione economica dell'attività Istituzionale e a pagamento	U.O.C. Gestione attività amministrativa di supporto al Polo Ospedaliero, Flussi	69	Euro 7.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS

		Informativi e Libera Professione			
<input type="checkbox"/>	Coordinamento flussi informativi sanitari, verifica qualità dei dati e relative produzioni analisi epidemiologiche ed economiche interne ed istituzionali	U.O.C. Gestione attività amministrativa di supporto al Polo Ospedaliero, Flussi Informativi e Libera Professione	38	Euro 3.500,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile gestione attività ambulatoriale e di ricovero	U.O.C. Gestione attività amministrativa di supporto al Polo Ospedaliero, Flussi Informativi e Libera Professione	88	Euro 10.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Gestione ciclo passivo ed uscite aziendali fornitori	U.O.C. Gestione Economico Finanziaria e Bilancio	60	Euro 6.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Gestione ciclo attivo ed entrate aziendali	U.O.C. Gestione Economico Finanziaria e Bilancio	49	Euro 5.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinamento attività relative alla certificazione di bilancio – monitoraggio e aggiornamento processi - Coordinamento attività area bilancio d'esercizio con particolare riferimento allo stato patrimoniale e investimenti, formazione BPE, redazione CET - parte investimenti e ammortamenti, budget di cassa (parte contributi per investimenti)	U.O.C. Gestione Economico Finanziaria e Bilancio	29	Euro 3.200,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile del trattamento economico e contributivo	U.O.C. Gestione Risorse Umane	89	Euro 10.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile settore pensionistico e previdenziale	U.O.C. Gestione Risorse Umane	38	Euro 3.500,00	Collaboratore Amministrativo Professionale

					Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinatore organizzativo delle attività di formazione	U.O.S.D. Formazione, Sistema di Valutazione	46	Euro 5.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile amministrativo dell'U.O.C. medicina legale, dell'ufficio invalidi civili e del servizio di medicina necroscopica	U.O.C. Medicina Legale	67	Euro 7.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinamento area applicativi sanitari	U.O.C. Sistemi Informativi Aziendali	40	Euro 3.500,00	Collaboratore Tecnico Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinatore area sistemi di telecomunicazione	U.O.C. Sistemi Informativi Aziendali	40	Euro 3.500,00	Collaboratore Tecnico Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinamento area applicativi protocollo informatico, sistema PACS	U.O.C. Sistemi Informativi Aziendali	23	Euro 1.700,00	Collaboratore Tecnico Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile coordinamento amministrativo del dipartimento di salute mentale e delle dipendenze (DSMD) e progettualità rete territoriale	U.O.C. Gestione Attività Amministrativa di Supporto alla Rete Territoriale	40	Euro 3.500,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinatore attività e procedure afferenti alle Segreterie Direzionali, alla gestione documentale e al protocollo informatico	U.O.C. Affari Generali e Legali	61	Euro 7.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinamento Ufficio Sinistri	U.O.C. Affari Generali e Legali	49	Euro 5.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Coordinatore controlli sulla concessione	U.O.C. Gestione Approvvigionamenti e Logistica	40	Euro 3.500,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS
<input type="checkbox"/>	Responsabile coordinamento amministrativo per lo Staff Comunicazione e progettualità aziendali, fundraiser aziendale e promotore del Dono	Comunicazione - Staff Direzione Generale	58	Euro 6.000,00	Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D/DS

N.B.: Si precisa che è possibile candidarsi al massimo per sole due posizioni aperte tra quelle sopra elencate.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda con la qualifica di:

a decorrere dal _____

2. di essere nato/a a _____ (prov. di _____)

il _____

3. di essere residente in _____

_____ (prov. di _____) C.A.P. _____

Via _____ n. ____ Tel. _____

4. di essere in possesso della cittadinanza italiana

5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

6. di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
ovvero

di avere subito le seguenti condanne penali _____

di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

presso il Tribunale di _____

7. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

conseguito presso _____ il _____

conseguito presso _____ il _____

8. di essere iscritto/a all'albo / ordine professionale _____ di _____ al n. _____

9. di essere in possesso di almeno _____ anni di esperienza professionale nella categoria D o DS del medesimo profilo professionale, quale dipendente dell'A.S.S.T. Lariana o di altra azienda o ente pubblico del comparto sanità;

10. di non avere subito l'applicazione della sanzione disciplinare della sospensione dal servizio, pari o superiore a cinque giorni, nei due anni precedenti alla data di scadenza del presente avviso;

11. di aver prestato i servizi come specificati nella dichiarazione sostitutive di certificazione allegata alla presente domanda la quale costituisce parte integrante della stessa;

12. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dall'avviso interno per il conferimento di incarico di funzione ed in particolare, ai sensi dell'art 14 comma 5 del Regolamento aziendale, che "nel caso in cui sia contemporaneamente aperto più di un bando interno ciascun interessato potrà candidarsi solo a due bandi".

Il/la sottoscritto/a, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 (GDPR - General Data Protection Regulation).

Il/la sottoscritto/a, chiede, infine, che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni, ed esonera l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità:

via/piazza _____ n. ____ C.A.P. _____

Città _____ (_____)

PEC (intestata al sottoscritto) _____

Il sottoscritto avendo indicato l'indirizzo di PEC accetta che stesso diventi il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana.

Data _____

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DEGLI ARTT. 38 E 39 D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____