

**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:

<b>Candidatura</b>	<b>Denominazione</b>	<b>U.O.C. di afferenza</b>	<b>Graduazione incarico di funzione</b>	<b>Indennità d'incarico</b>	<b>Profilo professionale</b>
<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 sostitutiva 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 _____
------------------------------