



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

Atti n. 48/2009

**AVVISO PUBBLICO, PER SOLI TITOLI,
PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO TEMPORANEO
EX-ART. 15 SEPTIES DEL D. LGS. N. 502/1992 E S.M.I.
AD UN DIRIGENTE TECNICO ANALISTA
DA ASSEGNARE ALLA U.O.C. SISTEMI INFORMATIVI
AZIENDALI**

SCADENZA AVVISO ORE 12.00 DEL 18 MAGGIO 2009

In esecuzione della deliberazione n. 123 del 30 aprile 2009 atti n. 48/2009 , è indetto avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo unico e determinato di un

DIRIGENTE ANALISTA

Ruolo "Tecnico"

ai sensi dell'art. 15-septies del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.

L'incarico avrà la durata di due anni.

Per i requisiti di accesso e per la valutazione dei titoli si applica la normativa contenuta nel D.P.R. n. 483/1997 e quanto previsto dall'art. 15-septies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.

Questa Amministrazione invita gli interessati ad inoltrare domanda in carta libera, redatta nei modi indicati dall'art. 3 del D.P.R. n. 483/97.

La domanda deve essere sottoscritta dall'interessato e non deve essere autenticata (art. 39 del D.P.R. 445/2000).



*AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano*

REQUISITI GENERALI

previsti dall'art. 1 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483:

- a) **cittadinanza italiana**, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- b) **idoneità fisica all'impiego**: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

REQUISITI SPECIFICI

previsti dall'art. 66 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483 e dall'art. 15-septies del d.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.:

- a) Diploma di Laurea in Informatica o Statistica o Matematica o Fisica o Ingegneria Informatica o Ingegneria Elettronica o Ingegneria delle Telecomunicazioni (conseguita ai sensi del vecchio ordinamento);

ovvero

Diploma di Laurea Specialistica (decreto interministeriale 5 maggio 2004)

Sono, inoltre, fatte salve le normative vigenti in tema di equipollenza dei titoli universitari.

- b) Anzianità di servizio effettivo di almeno cinque anni corrispondente alla medesima professionalità prestato in enti del Servizio Sanitario Nazionale nella posizione funzionale di settimo e ottavo livello, ovvero in qualifiche funzionali di settimo, ottavo e nono livello di altre pubbliche amministrazioni.
- c) In alternativa al possesso del requisito di cui al punto b) sarà considerata valida una esperienza lavorativa di durata quinquennale con incarichi di natura libero-professionale o coordinata e continuativa presso Enti Pubblici o Pubbliche Amministrazioni o Istituti di Ricerca di natura pubblica che



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI

Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

svolgono attività sanitaria aventi contenuto analogo a quello previsto per il presente profilo;

- d) Aver maturato esperienza nel settore dell'implementazione e gestione dei Sistemi Informativi in sanità con riferimento specifico al Progetto CRS-SISS della Regione Lombardia.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano dispensati dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Per l'ammissione all'avviso, i candidati devono indicare nella domanda:

1. il cognome e nome;
2. la data ed il luogo di nascita
3. la residenza;
4. il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di una dei Paesi dell'Unione Europea;
5. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
6. le eventuali condanne penali riportate, in caso negativo dovrà esserne dichiarata espressamente l'assenza
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
8. di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

9. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10. i servizi prestati presso la Pubblica Amministrazione e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
11. i titoli che conferiscono diritto a precedenza o a preferenza nelle nomine;
12. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta necessaria comunicazione. Nel caso in cui non fosse dichiarato, le comunicazioni saranno inviate presso la residenza indicata al punto 3.

La documentazione relativa ai titoli deve essere prodotta in carta libera, in originale o in copia autenticata con autocertificazione ai sensi di legge.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I candidati possono autocertificare l'autenticità delle copie come segue:

- a) dichiarazione che contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento venisse rilasciato dall'ente competente, pubblico o privato, pena il verificarsi dell'impossibilità di effettuazione della valutazione dei titoli; la dichiarazione è redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 "Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000"
- b) dichiarare la conformità di copie di una pubblicazione o di un documento, all'originale in proprio possesso con una dichiarazione redatta come sopra al punto a).

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà se presentate contestualmente all'istanza di partecipazione, devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento; in caso di



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

spedizione è invece necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà non fossero redatte secondo le modalità sopra indicate, le stesse non avranno effetto alcuno.

Ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le amministrazioni pubbliche.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici sopra citati, o la mancata presentazione della loro eventuale autocertificazione redatta ai sensi di legge, così come la presentazione di domanda senza firma, costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

L'Amministrazione dell'Azienda si riserva -ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000- di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai documenti in lingua straniera, deve essere allegata una traduzione in lingua italiana certificata conforme nel testo, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare o da un traduttore ufficiale.

La documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici nonché i titoli -ivi compreso il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice datato e firmato- dovranno essere allegati alla domanda nonché descritti in apposito elenco.



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

Sono fatte salve le disposizioni di legge circa le precedenza e le preferenze, purché alla domanda di ammissione siano allegati i necessari documenti probatori ovvero siano eventualmente autocertificati a norma delle vigenti disposizioni.

La stipulazione del contratto individuale di lavoro a tempo pieno e determinato è regolata come segue:

- a) il contratto ha la durata di due anni;
- b) il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto di preavviso, alla scadenza del contratto individuale. In nessun caso il rapporto di lavoro a tempo determinato potrà trasformarsi a tempo indeterminato;
- c) l'interessato dovrà assumere servizio entro 10 (dieci) giorni dalla data di ricevimento della comunicazione, sotto pena di decadenza. La decorrenza degli effetti giuridici ed economici ha effetto dal giorno della effettiva assunzione del servizio.

Le domande di ammissione all'avviso -redatte in carta libera ed indirizzate al **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini" - Piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano** dovranno pervenire all'Ufficio protocollo dell'Azienda Ospedaliera

entro le ore 12.00 del giorno 18 maggio 2009

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, saranno applicate le disposizioni di cui ai DD.P.R. 10 dicembre 1997 n. 483 –in materia di disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del servizio sanitario nazionale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, di sospendere, di modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Per informazioni e per ritirare copia del presente avviso e dello schema esemplificativo della domanda, gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali di questa Azienda Ospedaliera - Piazza Cardinal Ferrari 1 - 20122 Milano- tel. 02/58296.208 – fax 02/58296533 da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30.

Milano, 30 aprile 2009

IL DIRETTORE GENERALE: dott. Amedeo Tropiano



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI

Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

Fac-simile della DOMANDA da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico Gaetano Pini
P.zza Cardinal Ferrari, 1
20122 Milano

Il/la sottoscritto/a

chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per soli titoli, per l'assunzione a tempo unico e determinato di un

**DIRIGENTE ANALISTA DA ASSEGNARE ALLA U.O.C.
SERVIZI INFORMATIVI AZIENDALI**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di essere nato/a a il
- di essere residente a (c.a.p.)in via.....;
- di essere in possesso della cittadinanza
(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di laurea in il giorno presso l'Università di



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI

Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....;
- di aver diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso(*indicare categ. di appartenenza*);
- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine ;
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:
di aver prestato servizio pressoprov.
nel profilo di
dal al, motivi
cessazione dal servizio:;
(*oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni*);

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Tel. eventuale fax

Milano,

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del presente procedimento.

Milano,

(firma per esteso e leggibile)



AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI
Sede Legale: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano
Presidio Ospedaliero Multidisciplinare: Piazza A. Cardinal Ferrari, 1 – Milano
Presidio Ospedaliero Riabilitativo: Via Isocrate – 20126 Milano

Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità):

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
(non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____

prov. _____ in via _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D..P.R. n. 445/2000.,

DICHIARA

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. _____ fogli per n. _____ facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo unico e determinato di un posto di DIRIGENTE ANALISTA è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -
- 5 -
- 6 -
- 7 -
- 8 -

(data), _____ (Il Dichiarante) _____

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento.

(data), _____ (Il Dichiarante) _____