



AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO

DAL TITOLO:

*“ATTIVITÀ DI SUPPORTO NUTRIZIONALE AI PAZIENTI SOTTOPOSTI A
CHIRURGIA ADDOMINALE MAGGIORE”*

DA SVOLGERE PRESSO L'UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA
CHIRURGIA GENERALE MAGENTA

La chirurgia addominale maggiore prevede spesso interventi di asportazione di tratti di intestino o di organi correlati con la digestione e l'assorbimento del cibo. Sono frequenti i confezionamenti di stomie o le resezioni gastriche. Le modifiche che derivano da questi interventi necessitano di una particolare attenzione all'aspetto nutrizionale che, oltre a schemi dietetici preimpostati, esprime la sua massima applicazione con la presenza in reparto di uno specialista che possa personalizzare gli schemi in uso in relazione alle caratteristiche antropometriche e di composizione corporea con particolare attenzione al paziente fragile. Il candidato scelto dovrà pertanto relazionarsi con tali pazienti per la gestione preoperatoria, perioperatoria e postoperatoria della alimentazione, con finalità di ottimizzazione delle risorse già esistenti e di ricerca scientifica.

Si rende noto pertanto che questa Azienda intende conferire borsa di studio per l'espletamento delle suddette attività.

Per la partecipazione all'avviso sono richiesti i seguenti requisiti:

- laurea in Dietistica (L/SNT3) ovvero Laurea Magistrale in Scienze della Nutrizione Umana (LM61)
- iscrizione allo specifico Albo/Ordine professionale
- documentata esperienza specifica in centro di chirurgia generale;

Alla borsa di studio - della durata di un anno è connesso un compenso di € 2.764,92.

Esso sarà liquidato in rate mensili di € 230,41, al lordo delle ritenute di legge, a fronte di un impegno orario settimanale di 4 ore.

Non è consentita la partecipazione all'avviso a chiunque sia titolare di rapporto di lavoro dipendente con la presente Azienda.

Nella domanda di partecipazione ogni candidato dovrà inserire le seguenti dichiarazioni relative alle cause di esclusione o di incompatibilità:

- di essere o non essere dipendente della ASST Ovest Milanese;
- di non godere di trattamento di quiescenza;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (se sì specificare);
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (se sì specificare);
- 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 (se sì specificare);
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.

DOCUMENTAZIONE DA PREDISPORRE

I candidati dovranno presentare:

- a) domanda in carta libera come da modello allegato;
- b) documentazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione
- c) curriculum formativo e professionale, redatto in carta libera, datato e firmato, con allegata tutta la documentazione – in originale o copia legale o copia autenticata ai sensi di legge – comprovante quanto dichiarato nel medesimo. E' possibile autocertificare quanto dichiarato nel curriculum tenendo presente che qualora il titolo autocertificato non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. In caso di mancata produzione della documentazione o della autocertificazione non sarà valutato ciò che viene dichiarato nel curriculum.

I documenti devono essere prodotti, alternativamente:

- a) in originale;
- b) mediante copia autenticata ai sensi degli articoli da 18 a 21 del D.P.R. 445/2000;
- c) mediante dichiarazione sostitutiva di certificazioni, nei casi previsti dagli art. 18 e 19 del D.P.R. 445/2000;
- d) mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui agli art. da 18 a 21 del precitato D.P.R. nr. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive di cui alle precedenti lettere c) e d), ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. nr. 445/2000, prevedono la presentazione di una copia del documento di identità valido.

Si precisa che è sufficiente allegare una sola copia del predetto documento di identità alla domanda di partecipazione all'avviso.

Non è ammessa la produzione di titoli o documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione si riserva di accertare d'ufficio i requisiti di tutto quanto autocertificato.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al:

**Direttore Generale dell'ASST Ovest Milanese -
Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano**

e devono pervenire

all'UFFICIO PROTOCOLLO dell'Azienda entro le ore 12 del **4 luglio 2019.**
Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano

Detto termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande, documenti e titoli che perverranno – qualunque ne sia la causa – oltre la sopraindicata scadenza, anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente. A tal fine farà fede la data di protocollo dell'Azienda.

L'orario di apertura dell'Ufficio Protocollo è dal lunedì al giovedì dalle ore 9,15 alle ore 16,15; il venerdì dalle ore 9,15 alle ore 12,15.

In alternativa l'invio della domanda e dei relativi allegati potrà avvenire tramite utilizzo della **posta elettronica certificata (PEC)**, esclusivamente all'indirizzo mail protocollo@pec.asst-ovestmi.it, indicando nell'oggetto il titolo della borsa di studio e la Struttura di assegnazione.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Ovest Milanese. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati dovrà avvenire in un **unico file in formato PDF**, con firma autografa del candidato e scansione fronte/retro di un valido documento di identità

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione o smarrimento o mancato recapito o disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

MODALITA' DI CONFERIMENTO DELLA BORSA DI STUDIO

La borsa di studio sarà attribuita, a seguito di valutazione del curriculum presentato dal candidato da parte della Commissione preposta nonché di superamento del colloquio previsto e finalizzato alla verifica delle competenze del candidato sulla materia in oggetto.

In sede di esame del curriculum, saranno valutati:

- eventuali ulteriori titoli (specializzazioni, master e dottorati, ecc.)
- attività inerenti la selezione, svolte dopo il conseguimento del titolo;

- attività di aggiornamento e/o produzioni scientifiche relative all'ultimo quinquennio.

Il colloquio si svolgerà il giorno 11 luglio 2019 - alle ore 10,00 - presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane della ASST Ovest Milanese – Via Papa Giovanni Paolo II - Area B – livello 0.

Il presente avviso costituisce convocazione formale, senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Preliminarmente all'inizio dei colloqui la Commissione provvederà a comunicare i nominativi dei candidati esclusi per mancanza del possesso dei requisiti.

La mancata presenza al colloquio determina l'esclusione dalle procedure.

Al curriculum sono attribuiti 20 punti ed al colloquio sono attribuiti 20 punti.

La valutazione del colloquio inferiore a 14/20 darà luogo ad un giudizio di non idoneità del candidato.

A seguito delle operazioni di valutazione, l'Amministrazione predisporrà graduatoria di merito.

La borsa di studio sarà assegnata al vincitore.

NORME FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione della borsa di studio di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

Ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo 30/6/2003 nr. 196 e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso lo stesso anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini propri della procedura concorsuale e della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli "sensibili", come previsto dalla citata normativa.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi alla "UOC Gestione Risorse Umane – Ufficio Personale Convenzionato" dell'Azienda (tel. 0331/449602 - Legnano) **orario al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, il venerdì solo dalle ore 11.00 alle ore 12.30.**

Legnano, 27 giugno 2019

U.O.C. Gestione Risorse Umane
Il Dirigente Amministrativo
f.to Dott. Andrea Colombo

Ill.mo Signor
DIRETTORE GENERALE
ASST Ovest Milanese

Il/La sottoscritto/a.....
chiede di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di una **borsa di studio** dal titolo **ATTIVITÀ DI
SUPPORTO NUTRIZIONALE AI PAZIENTI SOTTOPOSTI A CHIRURGIA ADDOMINALE MAGGIORE**, da
svolgersi presso l'U.O.C. Chirurgia Generale Magenta

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

- ☐ di essere nato a il
- ☐ di risiedere in via
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere (per i cittadini appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino dello stato di
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- ☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - ☐ Laurea in conseguita il :.....
presso
 - ☐ Specializzazione in: conseguita il :.....
presso
- ☐ di essere iscritto/a nell'Ordine/Albo.....
dal.....n° posizione
- ☐ di essere abilitato all'esercizio della professione;
- ☐ di non essere alle dipendenze di questa Azienda
- ☐ di non godere del trattamento di quiescenza
- ☐ di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (*se si specificare*)
- ☐ di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (*se si specificare*)
- ☐ 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 (*se si specificare*)
- ☐ di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.
- ☐ di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196, e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) sulla privacy;

L'indirizzo presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione é il seguente:

Pec e-mail
Via..... nr.
Cap..... Città Tel.

Con osservanza.

Lì,.....

FIRMA

Si allega fotocopia documento d'identità

Informativa ai sensi del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196: e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

☐ di essere in possesso del titolo di studio di :

1. diploma di: conseguito il :.....

presso con punteggio:

2. diploma di:conseguito il :.....

presso con punteggio:

☐ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione o altro:

1. titolo:..... conseguito il

presso

2. titolo:..... conseguito il

presso

☐ di essere iscritto/a nell'albo/ordine

.....

dal.....n° posizione

....., il
(luogo) (data)

.....
(il/la dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

di aver prestato/di prestare i sottoelencati servizi presso:

▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato) profilo.....disciplina..... ☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al ☐ tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale (n° ore settimanali) ☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al
--

▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato) profilo.....disciplina..... ☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al ☐ tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale (n° ore settimanali) ☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al
--

▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato) profilo.....disciplina..... ☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al ☐ tempo pieno ☐ tempo definito ☐ tempo parziale (n° ore settimanali) ☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al
--

DICHIARO, inoltre, che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, nr. 761.

....., il
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R O

☐ che le copie dei documenti sotto elencati ed allegati, sono conformi agli originali:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., il

(luogo) (data)

.....

(il/la dichiarante)