

## Avviso di Manifestazione di interesse

### Premesso che:

- nell'ambito della U.O.C. "Servizio informativo aziendale e Transizione digitale" è istituita la U.O.S. "Gestione Cloud, Sicurezza e Network";
- che a decorrere dall'1 gennaio us è stato conferito incarico di direzione della citata U.O.S.
- che, alla luce delle competenze assegnate alla citata U.O.S. dal nuovo Atto aziendale, è necessario assegnare risorse professionali con skill adeguato ai relativi compiti;

### si indice Avviso di manifestazione d'interesse

per verificare la disponibilità di numero 2 (due) unità di personale, in servizio presso la U.O.C. "Servizio Informativo aziendale e Transizione Digitale, interessate all'assegnazione funzionale alla U.O.S. "Gestione Cloud, Sicurezza e Network".

### Requisito di partecipazione

Il requisito per la partecipazione alla presente manifestazione è essere dipendente a tempo indeterminato dell'ASL Salerno, assegnato alla U.O.C. Servizio Informativo Aziendale e Transizione Digitale.

### Domanda di partecipazione

La domanda, debitamente sottoscritta, dovrà essere indirizzata al Direttore della UOC in oggetto, da far pervenire entro le ore 12:00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito ASL - Sezione Avvisi e Concorsi, per mezzo di PEC all'indirizzo [ced@pec.aslsalerno.it](mailto:ced@pec.aslsalerno.it).

Alla stessa deve essere allegato il curriculum formativo e professionale, autocertificato ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000.

La valutazione avverrà in base ai titoli e al colloquio, a cura di una Commissione che sarà costituita con determinazione del Direttore della UOC in oggetto.

La Commissione, ai fini della formulazione della graduatoria di merito, disporrà di 100 punti così ripartiti:

- **Titoli, punti 40**, così suddivisi: Titoli di carriera (max 15 p.); Titoli accademici e di studio (max 8 p.); Pubblicazioni e titoli scientifici attinenti settore ICT (max 7 p.); Pubblicazioni e titoli scientifici attinente settore ICT (max 10 p.);
- **Colloquio, punti 60**: il colloquio verterà sui seguenti argomenti: Infrastrutture cloud dei principali Cloud Service Provider; Architetture applicative cloud; Architetture e sistemi di networking; Tecnologie e infrastrutture di sicurezza cybernetica.

Si precisa che l'assegnazione funzionale alla UOS in oggetto non comporta il trasferimento di sede e nessun compenso economico aggiuntivo.

La convocazione per la prova colloquio sarà comunicata direttamente agli interessati mediante PEC, come pure eventuali altre comunicazioni.

Il Direttore  
Dott. Vito A. Gianni

Al Direttore della UOC Servizio Informativo Aziendale  
e Transizione Digitale  
Salerno

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ a \_\_\_\_\_, dipendente di ruolo della ASL Salerno, in  
servizio a tempo indeterminato presso la UOC Servizio Informativo Aziendale e Transizione  
Digitale con la qualifica di \_\_\_\_\_;

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di manifestazione di interesse, pubblicato sul sito aziendale in data  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ per la assegnazione funzionale di numero 2 (due) unità alla U.O.S. Gestione Cloud,  
Sicurezza e Network.

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

- ✓ di essere dipendente a tempo indeterminato dell'ASL Salerno in servizio presso la U.O.C. Servizio Informativo Aziendale e Transizione Digitale;
- ✓ di accettare incondizionatamente quanto previsto nell'Avviso in oggetto;
- ✓ di allegare alla presente valido documento di identità e curriculum vitae aggiornato;
- ✓ di esprimere il consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
- ✓ di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

(luogo)

(data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)