



VIA NIZZA, 146 - 84124 - SALERNO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.ro 871 del 30.06.2022

OGGETTO: Approvazione Bando di selezione per l'assegnazione di n.3 (tre) borse di studio per la figura di **Nutrizionista** per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l'attuazione del progetto "**PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2**" finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti.

La presente deliberazione si compone di n. ro _____ pagine, di cui n.ro _____ allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

In data _____ il Responsabile GOI della Rete Diabetologica, Referente del progetto PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" Linea 4/103 del DCA 134/2016 - Dr.ssa Pasqualina Memoli propone la presente deliberazione evidenziando se vi sono/non vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico e attestandone, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94

Il Dirigente
Dr.ssa Pasqualina Memoli
4/103

FIRMA

ONERI A VALERE SUL BILANCIO
€ 72.000,00 Fondi DCA 134/2016 - Linea

Responsabile GOI della Rete Diabetologica,
Referente del progetto PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" Linea 4/103 del DCA 134/2016

PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI

| DATA | FUNZIONE CENTRALE | FIRMA LEGGIBILE |
|-------|-------------------|-----------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

In data _____, il Dirigente della FC Economico Finanziaria attesta la regolarità contabile e

SI NO

- Attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente.

FIRMA _____

Il Responsabile GOI della Rete Diabetologica - Referente del progetto PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2” Linea 4/103 del DCA 134/2016 - Dr.ssa Pasqualina Memoli

OGGETTO: Approvazione Bando di selezione per l’assegnazione di n.3 (tre) borse di studio per la figura di **Nutrizionista** per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l’attuazione del progetto **“PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2”** finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti.

Premesso che:

- la Regione Campania, con il D.C.A. n. 134 del 28.10.2016 e con il successivo decreto n.188/2016, ha approvato per gli anni 2014, 2015 e 2016 il riparto delle risorse vincolate del F.S.N. alla stessa assegnate per l’elaborazione di specifici progetti, ai sensi dell’art. 1, comma 34 e 34 bis della L. n. 662/1996, nell’ambito delle linee prioritarie individuate dall’Accordo Stato-Regioni del 30.7.2015;
- che l’ASL Salerno, nell’ambito del DCA 134/2016 ha presentato alla Regione Campania il progetto denominato **“PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2”** approvato e finanziato con successivo Decreto Dirigenziale n.180 del 06.08.2018;

Considerato che:

- la suddetta proposta progettuale, così come approvata e finanziata dalla Regione Campania, ha quale scopo:
 - di attuare un’azione sistematica di presa in carico e riabilitazione del paziente con diabete mellito tipo 1 e 2 sull’intero territorio della Provincia di Salerno;
 - migliorare l’appropriatezza dei ricoveri;
 - ottimizzare la valutazione multidimensionale e la presa in carico multidisciplinare del paziente;
- per il raggiungimento degli obiettivi sopra indicati risulta, quale strumento necessario ed essenziale, l’implementazione di una rete integrata ospedale/territorio che consenta di monitorare la modificabilità clinica del paziente al rientro domiciliare;

Dato atto che:

- per l’attuazione di tale linea progettuale è previsto, altresì, il reclutamento di personale esterno all’azienda, in possesso di specifica professionalità per adempiere alla realizzazione della medesima ed al raggiungimento degli obiettivi contemplati;
- nulla osta a che detto reclutamento possa avvenire tramite l’assegnazione di borse di studio finanziate con quota parte del finanziamento innanzi richiamato, anche in considerazione del breve lasso di tempo previsto per la loro durata, fissato per mesi 12 ritenuti congrui e sufficienti per l’espletamento dell’incarico relativo all’assegnazione della borsa di studio in questione, eventualmente prorogabile per ulteriori mesi 12;

Considerato

- che questa Azienda con deliberazione n. 149/2014, ha approvato il Regolamento aziendale per l’affidamento di incarichi per l’espletamento dell’attività di borsista;
- che l’allegato bando di selezione per l’assegnazione della borsa di studio è conforme a quanto previsto dal citato regolamento aziendale;
- che detto bando di selezione prevede:
 - a) i presupposti, gli obiettivi, i tempi fissati e la figura professionale cui conferire l’incarico, nonché i requisiti professionali che gli eventuali candidati debbono possedere per il compimento dell’incarico oggetto della borsa di studio;
 - b) il piano economico di spesa e le fonti di finanziamento;
 - c) che le borse di studio, sono interamente finanziate, per la somma complessiva di **€ 72.000,00** annui dai fondi di cui al DCA 134/2016, Linea progettuale 4/103 sul conto di bilancio 502011430;
 - d) il compenso previsto per la figura professionale indicata e le relative modalità di erogazione;


e) le modalità di partecipazione degli eventuali concorrenti, nonché le modalità di valutazione dei partecipanti da parte di apposita Commissione da istituirsi nel rispetto del citato regolamento;

ATTESTATO che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche;

PROPONE

- **di approvare** l'allegato Bando di selezione per l'assegnazione di n.3 (tre) borse di studio per la figura di Nutrizionista per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l'attuazione del progetto "**PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2**" finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti;
- **di dare atto** che la relativa spesa complessiva di **€ 72.000,00** per l'espletamento della prova selettiva trova intera copertura con i fondi di cui al **DCA 134/2016 - Linea progettuale 4/103**. L'importo è disponibile e libero a fronte di un fondo originario di **€ 550.000,00** alla data del **26/06/2022**, risulta la relativa disponibilità di cui si attesta copertura, che è libera ed utilizzabile al netto delle spese già sostenute e di quelle impegnate e non ancora sostenute;
- **di demandare** ai competenti Uffici l'adozione dei provvedimenti previsti dai bandi selezione allegati nel rispetto procedurale delle previsioni del Regolamento aziendale di cui alla deliberazione n.149/2014;
- **di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente eseguibile.

Responsabile GOI della Rete Diabetologica -
Referente del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2"
Linea 4/103 del DCA 134/2016
Dr.ssa Pasqualina Memoli



IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTÙ DEI POTERI CONFERITIGLI CON D.G.R.C. N. 373 DEL 06.08.2019 E DPRGC N. 103 DEL 08.08.2019

VISTA la proposta formulata dal Dirigente Responsabile GOI della Rete Diabetologica ASL Salerno, Referente del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" Linea 4/103 del DCA 134/2016, Dr.ssa Pasqualina Memoli alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L. 20/1994 e successive modifiche;

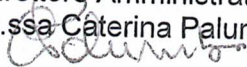
Evidenziato che in ordine al presente provvedimento sono stati espressi i pareri indicati in calce

DELIBERA

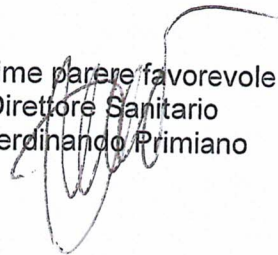
per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati quali parti integranti e sostanziali:

- **DI APPROVARE** per l'assegnazione di n.3 (tre) borse di studio per la figura di Nutrizionista per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l'attuazione del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti;
- **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva trova intera copertura con i fondi di cui al DCA 134/2016 Linea Progettuale 4/103, per il periodo di mesi 12, eventualmente prorogabile per ulteriori mesi 12, salvo il venir meno del finanziamento regionale, per un totale di € 72.000,00 omnicomprensivi, sul conto di bilancio 502011430. L'importo è disponibile e libero a fronte di un fondo originario di € 550.000,00 alla data del 26/06/2022, di cui il referente del progetto attesta la relativa disponibilità, che è libera ed utilizzabile al netto delle spese già sostenute e di quelle impegnate e non ancora sostenute
- **DI DEMANDARE** ai competenti Uffici l'adozione dei provvedimenti previsti dai bandi selezione allegati nel rispetto procedurale delle previsioni del Regolamento aziendale di cui alla deliberazione n.149/2014;
- **DI INVIARE** la presente deliberazione alla UOC Comunicazione per la pubblicazione del bando nella apposita sezione del sito web aziendale;
- **DI TRASMETTERE** la presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente;
- **DI DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente eseguibile.

Si esprime parere favorevole
Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Caterina Palumbo



Si esprime parere favorevole
Il Direttore Sanitario
Dr. Ferdinando Primiano



Il Direttore Generale
Dr. Mario Iervolino



SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:

- É STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA, AI SENSI DELL'ART. 124 -
COMMA 1 - DEL D. L.VO 18.08.2000 N.267, IL _____

21 LUG 2022

IL DIRIGENTE

[Signature]
D.ssa Eliana AMBROSIO

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.L.VO18.08.2000 N.267 IL _____

21 LUG 2022

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO _____
DEL _____

il dirigente

[Signature]
D.ssa Eliana AMBROSIO

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO

SALERNO, Lì

IL DIRIGENTE

.....



Bando di selezione per l'assegnazione di n.3 (tre) borse di studio, per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, da destinare a Nutrizionista nell'ambito del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti.

IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione della Deliberazione n. dell'Azienda Sanitaria Locale di Salerno, indice un bando di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assegnazione n.3 (tre) borse di studio per la figura di Nutrizionista della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l'attuazione del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" finanziato con i fondi di cui alla Linea progettuale 4/103 del DCA 134/2016 e successivi provvedimenti, da affidare al G.O.I. – Governo Rete Diabetologica ASL Salerno.

Le attività da realizzare nel periodo di attivazione della Borsa sono le seguenti:

- Supporto nutrizionale ai pazienti diabetici ad integrazione della terapia farmacologica
- Aderenza al regime alimentare
- Interventi di educazione/counseling alla salute sugli stili di vita corretti (attività fisica, fumo, alcool, stato nutrizionale)
- Percorso educativo ai pazienti insulino-trattati finalizzato al calcolo dei carboidrati sia personalizzato che con incontri di gruppo
- Educazione nutrizionale ai pazienti utilizzatori di tecnologie (microinfusori, sensori, sistemi integrati) al fine di gestire "Rapporto Insulina/Carboidrati" e Fattore di Sensibilità Insulinica" per i boli terapeutici da effettuare con tali tecnologie
- Implementazione educativa dell'utilizzo e verifica del diario alimentare integrato con il diario glicemico presente sulle diverse piattaforme di gestione dati dei sensori glicemici
- Gestione dati in riferimento agli aspetti nutrizionali presenti nella cartella clinica digitalizzata "Smart Digital Clinic" in uso presso tutti gli ambulatori di Diabetologia dell'ASL

ART. 1

Requisiti di ammissione

Per la partecipazione al Bando di selezione sono richiesti i seguenti requisiti:

- Titolo di studio:
Laurea magistrale in Scienze della Nutrizione Umana (LM-61) o Specializzazione in Scienze dell'Alimentazione;
- Iscrizione all'Albo dei Biologi o all'Albo della professione sanitaria di Dietista;
- Possesso di attestato di formazione inerente il calcolo dei carboidrati e tecnologie;
- Certificazioni attestanti competenze nell'utilizzo della cartella clinica digitalizzata "Smart Digital Clinic" in uso presso tutti gli ambulatori di Diabetologia dell'ASL;
- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni prescritte dalla legge vigente. Per i cittadini degli stati Membri dell'Unione Europea si richiamano le disposizioni di cui all'art.38 del D.lgs. n.165/2001;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure

di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

I requisiti di ammissione devono essere in possesso dei candidati alla data di pubblicazione del bando.

Per effetto della disposizione di cui all'art.3 comma 6 della Legge 15.05.1997 n.127, la partecipazione al presente bando di selezione non è soggetta a limiti di età.

La Borsa di studio è incompatibile con rapporti di lavoro dipendente.

ART. 2

Domanda di ammissione alla selezione e termini per la presentazione

Nella domanda, di cui si allega uno schema semplificativo, redatta in carta semplice, datata e firmata, ciascun candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, quanto in appresso:

- cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- codice fiscale;
- recapiti telefonici;
- possesso della cittadinanza italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del "Permesso di Soggiorno e dei requisiti specifici richiesti dal bando se conseguiti in Italia, ovvero allegare il decreto di equiparazione rilasciato dal Ministero competente, se conseguiti fuori dall'Italia);
- Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle stesse;
- l'assenza di condanne penali e carichi pendenti, ovvero di aver riportato condanne penali;
- l'assenza di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- l'idoneità psico-fisica a svolgere le attività oggetto del Bando di Selezione;
- il titolo di studio richiesto quale requisito di accesso alla selezione, con l'indicazione dell'anno in cui è stato conseguito e della struttura che lo ha rilasciato, la durata del corso e la votazione finale;
- l'abilitazione professionale ove prevista e l'iscrizione a Ordini professionali;
- il possesso di eventuali, ulteriori titoli di studio oltre quello richiesto per l'accesso alla Selezione;
- la posizione riguardo agli obblighi di leva;
- di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non esser stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- l'impegno a frequentare con regolarità gli ambulatori di diabetologia presso i quali si svolgerà l'attività ed a seguirne le linee generali di indirizzo;
- il consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini inerenti l'attuazione della Borsa di Studio;
- il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere inoltrata ogni comunicazione circa la presente selezione.

Le domande di partecipazione alla selezione, firmate dagli aspiranti con firma autografa o digitale, dovranno pervenire all'ASL di Salerno entro il termine perentorio del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul sito Web Aziendale, Sezione "Concorsi".



Le modalità di presentazione della domanda di partecipazione è esclusivamente la seguente: trasmissione, in applicazione della L. 150/2009 e con le modalità di cui alla Circolare del Dipartimento Funzione Pubblica n. 12/2010, **al seguente indirizzo PEC: "borsedistudio@pec.aslsalerno.it".**

*Si precisa che la validità di tale forma di invio, così come stabilito dalla legge vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di Posta Elettronica Certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di Posta Elettronica semplice/ordinaria anche se inviata all'indirizzo PEC della ASL sopra indicato nonché l'invio da altro indirizzo PEC diverso da quello personale. Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto della e-mail inviata tramite PEC, deve essere indicato, come codice identificativo la seguente dicitura **"Domanda di partecipazione al Bando di selezione per l'assegnazione di n. 3 (tre) Borse di Studio per la figura di Nutrizionista, per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l'attuazione del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti."***

L'invio della domanda di partecipazione deve avvenire unitamente a tutti gli allegati a pena di esclusione.

Tutta la documentazione, trasmessa tramite PEC certificata, deve essere prodotta in formato PDF in un unico file.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per *dispersione di comunicazioni* dipendenti da:

- a) inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato in domanda;
- b) eventuali disguidi tecnici/informatici (invio a mezzo PEC) non imputabili all'ASL.

Ai sensi dell'art.39 del DPR 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda di partecipazione.

La domanda di partecipazione deve essere presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità, a pena di esclusione.

ART. 3

Documenti da allegare alla domanda

In conformità a quanto previsto dall'art. 15/1 lett. A) della L. 183/2011, si precisa che ogni candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni, che non potranno più essere accettate e/o ritenute utili ai fini della valutazione nel merito, deve presentare in carta semplice e senza autentica della firma la seguente documentazione in formato PDF:

1. **dichiarazioni sostitutive** relative ai requisiti di ammissione ed ai titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, per quanto in appresso chiarito:

a. "Dichiarazione sostitutiva di certificazione": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione ad albi o ordini professionali, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.);

b. "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 19 e 47, D.P.R. 445/2000): per tutti gli stati, fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (ad esempio borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazioni a convegni, seminari ecc., nonché per autocertificare la conformità all'originale delle copie eventualmente



allegate);

2. **curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice, datato, sottoscritto ed autocertificato ai sensi del D.lgs. 445/2000, debitamente documentato, nonché tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formulazione della graduatoria;

3. **elenco numerato**, in carta semplice, di quanto presentato, datato e firmato;

4. **fotocopia di un documento di identità** personale in corso di validità.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e l'atto di notorietà, di cui si allega uno schema semplificativo, si dovranno inoltrare unitamente alla fotocopia semplice del documento d'identità del sottoscrittore.

Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e contenenti una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, nella quale si dichiara che le copie sono conformi all'originale, unitamente alla copia di un documento di identità.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati - in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione - dovranno contenere tutti gli elementi necessari a permettere una corretta valutazione dei titoli dichiarati; l'omissione o la carenza di elementi comporterà l'impossibilità di valutare il titolo autocertificato.

L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute ed in caso di dichiarazione non veritiera il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti, oltre all'applicazione di norme penali, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000. L'assenza del documento richiesto al punto 4 comporta l'esclusione dalla selezione. La mancata produzione della documentazione prevista ai punti 1, 2 e 4 comporta l'esclusione dalla selezione.

ART. 4

Modalità di espletamento della selezione

Una Commissione Esaminatrice nominata dal legale rappresentante dell'Ente provvederà all'ammissione alla selezione dei candidati aventi i requisiti richiesti ed alla successiva formulazione della graduatoria finale che si comporrà sulla base della valutazione dei titoli/curriculum presentati e dell'esito del colloquio. Nel corso del colloquio ai candidati sarà proposta la risoluzione di una prova specifica, tesa a verificare il grado di conoscenze e competenze possedute dal candidato in relazione alla realizzazione del progetto e delle attività da svolgere, così come descritte in apertura del presente Bando.

ART. 5

Graduatoria, titoli valutabili e criteri

La selezione avverrà a cura della Commissione Esaminatrice, che formerà la graduatoria di merito sulla scorta della valutazione dei titoli, del curriculum e dell'esito del colloquio.

Nella valutazione dei titoli la Commissione si atterrà ai principi stabiliti dal D.P.R. n.483/97.

La Commissione disporrà di 100 punti così ripartiti: 40 per i Titoli e 60 per il Colloquio/Prova Pratica.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti.

- Titoli accademici e di studio: per ognuno 3 punti sino al massimo di punti 10;
- Pubblicazioni e titoli scientifici: per ognuno 3 punti sino al massimo di punti 10;
- Esperienze nel settore di interesse 10 punti;
- Curriculum formativo e professionale: 10 punti;

Prova specifica e/o colloquio: 60 punti;

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 36 punti.

Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile.

ART. 6

Assegnazione della borsa e trattamento economico

Le Borse di Studio verranno conferite ai candidati idonei classificati dal primo al terzo posto della graduatoria di merito con deliberazione del Direttore Generale.

La Borsa che per la rinuncia del vincitore o per altri diversi motivi, non potrà essere assegnata, con scorrimento della graduatoria sarà attribuita ai successivi candidati giudicati idonei. Ove non esistessero altri soggetti in graduatoria, su richiesta del titolare responsabile del progetto, verrà riattivato il Bando di Selezione. L'assegnazione della Borsa di Studio non instaura alcun rapporto di lavoro, la stessa decadrà in caso di revoca del finanziamento per essa predisposto.

La ASL Salerno sottoscriverà con ciascun borsista un Contratto che regolerà l'attività di ricerca in termini di conseguimento dei risultati e di corresponsione delle quote della borsa di studio.

Le Borse di Studio, della durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabili per ulteriori mesi 12, sono finanziate per la somma lorda di €. 24.000,00 annui, disponibili nei Fondi di cui al DCA 134/2016 destinati al progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2". **La borsa di studio è onnicomprensiva degli oneri assicurativi, contributivi e fiscali e di ogni altro onere previsto dalla legge a carico della ASL.** La Borsa sarà erogata ai soggetti individuati a termine della procedura di selezione, in rate mensili posticipate Responsabile GOI delle Reti Diabetologiche - Referente del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" Linea 4/103 del DCA 134/2016 a seguito della presentazione della relazione mensile, attestante il raggiungimento degli obiettivi progettuali previsti. **Nel termine perentorio di 10 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione con la quale si darà notizia del conferimento della Borsa, l'assegnatario dovrà far pervenire alla ASL Salerno, al seguente indirizzo PEC: borsedistudio@pec.aslsalerno.it, a pena di decadenza, la dichiarazione di accettazione della Borsa medesima alle condizioni stabilite nel presente Avviso di selezione.**

Il vincitore della borsa dovrà rendere la *dichiarazione di conferma* della insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001, come integrato dalla L. n.190 del 06.11.2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione".

Il borsista avrà l'obbligo di frequentare ed espletare l'attività regolarmente e ininterrottamente per l'intero periodo della Borsa. Nel caso in cui non dovessero ottemperare ad uno qualsiasi dei predetti obblighi o dovesse rendersi comunque responsabile di altre gravi mancanze documentate, decadrà dalla Borsa di studio. La decadenza dall'incarico sarà formulata con Atto del Direttore Generale sulla scorta della relazione redatta dal Responsabile GOI della Rete Diabetologica - Referente del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" Linea 4/103 del DCA 134/2016. L'Azienda provvederà ad assicurare i borsisti per responsabilità civile ed infortunio. L'importo della Borsa di Studio è assimilato ai redditi da lavoro dipendente e pertanto è assoggettato al regime fiscale previsto dall'art. 50, lettera c, D.P.R. 917/86 TUIR.

ART. 7

Varie

Per quanto esplicitamente non contemplato nel presente avviso s'intendono richiamate a tutti



gli effetti le norme di legge applicabili in materia. L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente Avviso di selezione a suo insindacabile giudizio nel caso ne rilevasse la necessità o l'opportunità dandone tempestiva comunicazione agli interessati, senza che gli stessi possano per ciò vantare diritti o pretesa alcuna.

Per informazioni e chiarimenti i candidati potranno contattare la mail: dg.progetti@aslsalerno.it

**Il Direttore Generale
ASL Salerno
Dr. Mario IERVOLINO**



SCHEMA DI DOMANDA

**AL DIRETTORE Generale
ASL SALERNO
Dr. Mario IERVOLINO**

 sottoscritt chiede di essere ammesso a partecipare al Bando di selezione per l'assegnazione di n.3 (tre) borse di studio per la figura di Nutrizionista per titoli e colloquio, della durata di mesi 12, eventualmente rinnovabile per altri 12 mesi, per l'attuazione del progetto "PDTA Diabete Mellito tipo 1 e 2" finanziato con i fondi di cui al DCA 134/2016 e successivi provvedimenti.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, quanto segue:

- generalità: Nome _____ Cognome _____
- di essere nato il ____ / ____ / ____ a _____
- di essere residente in Provincia di _____ Comune _____ CAP _____ via n° _____
- recapiti telefonici _____
- codice fiscale _____
- di essere in possesso della cittadinanza _____
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle stesse liste;
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali
- di non essere oggetto di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ovvero di essere oggetto dei seguenti provvedimenti e/o misure
- di essere idoneo allo svolgimento delle attività oggetto del Bando di Selezione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - Laurea in _____ Classe conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
votazione _____
 - di essere in possesso dell'abilitazione professionale, ove prevista, conseguita in data _____ presso _____ -
 - di essere iscritto all'Ordine Professionale nella provincia di _____
 - di essere in possesso dei seguenti, ulteriori titoli di studi:
 - di aver assolto all'obbligo di leva, ovvero di trovarsi nella condizione di cui all'art.1 della legge 23.08.2004 n. 226;

- di aver/non aver prestato servizio con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche Amministrazioni;
- di non esser stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, ovvero di essere stato
- di non essere in situazioni di incompatibilità o di conflitto di interesse, anche potenziale, in relazione all'eventuale collaborazione a costituirsi con la ASL Salerno, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001, come integrato dalla L. n.190 del 06.11.2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- di impegnarsi a frequentare con regolarità l'Unità Operativa presso la quale si svolgerà l'attività ed a seguirne le linee generali di indirizzo;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 30 settembre 2003 n.196, da utilizzare esclusivamente per le procedure afferenti la partecipazione al presente Bando;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa alla presente selezione: dott. _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____ (i candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo formalmente comunicato).

Allega l'elenco numerato di quanto presentato.

Li,

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, il presente documento è sottoscritto dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.



SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a _____) il _____
(comune di nascita; se nato/a estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____
(comune di residenza) (prov.)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, a mezzo posta ordinaria o a mezzo PEC.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 e smi.:

- i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

Il/La Dichiarante
(firma per esteso e leggibile)



SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a _____) il _____
(comune di nascita; se nato/a estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____
(comune di residenza) (prov.)

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. e che qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto di talune dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento adottato sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA

Che le allegate copie e sotto elencate sono conformi agli originali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Luogo e data

Il/La Dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

