

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Allegato alla deliberazione n. 437 del 18.10.2022

Publicato su BUR Piemonte n. 44 del 3/11/2022

Presentazione domande entro il 18/11/2022

## **AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO per la presentazione di domande per una Borsa di Studio per**

### **ASSISTENTE SOCIALE presso la S.C. SER.D. DELL'A.S.L. DI BIELLA**

In esecuzione della determinazione dirigenziale n 437 del 18/10/2022 è indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per la presentazione di domande per l'assegnazione di una Borsa di Studio finalizzata alla realizzazione del "Progetto Sgarbuglio" che prevede l'attivazione di uno sportello per l'orientamento, il sostegno e la tutela dei giocatori d'azzardo e dei loro famigliari per la figura di **ASSISTENTE SOCIALE presso la S.C. SER.D.**

La presente **borsa di studio prevede un impegno di n. 3 ore settimanali per 42 settimane l'anno per la durata di due anni e ad un costo complessivo aziendale di € 9.000,00=** erogabili in quote mensili nel rispetto dell'orario minimo da garantire.

#### L'attività del progetto consisterà in:

- Accogliere l'utenza erogando un supporto professionale specifico e individualizzato ai singoli e alle famiglie coinvolte nelle drammatiche conseguenze del gioco d'azzardo;
- Facilitare e se necessario accompagnare l'utenza nel percorso consulenziale di tutela legale e finanziaria;
- Collaborare con i SER.D del quadrante per la gestione degli invii (anche da remoto) dei loro pazienti che necessitano di tutela finanziaria e/o legale;
- Favorire la presa in carico dell'utenza presso i SER.D del quadrante, nel caso in cui gli utenti non siano ancora in carico, motivandoli a seguire un percorso di cura;

#### Luogo in cui verrà svolta l'attività:

- l'attività verrà svolta presso la Casa della Salute in Ospedale il martedì mattina dalle ore 9 alle ore 12.

La procedura per l'espletamento dell'avviso in argomento è disciplinata dalle norme di cui al D.P.R. 220/2001, al D.P.R. 761/1979, al D. Lgs. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, al D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, al D.P.R. 487/1994 ed al D.Lgs. 165/2001.

#### REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:

Possono partecipare al presente avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

## Requisiti generali:

- a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- b) Idoneità Fisica all'impiego.

## Requisiti specifici:

- Possesso di Laurea in Servizio Sociale (L39) o in Scienze del Servizio Sociale (06) ovvero diploma universitario in servizio sociale o diploma equipollente riconosciuto come abilitante all'esercizio della professione.
- Iscrizione alla sezione A o B dell'albo professionale (Ordine Professionale degli Assistenti Sociali).

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ove prevista, consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

- Esperienza nel trattamento del Disturbo da Gioco d'Azzardo di almeno un anno maturata all'interno del Servizio pubblico o del Privato Sociale accreditato o altri Enti/Associazioni che abbiano svolto attività "dimostrabile" in questo ambito

Per i cittadini stranieri è richiesta la conoscenza della Lingua Italiana.

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

Non possono accedere all'avviso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

In caso di rinuncia o cessazione definitiva dell'assegnatario, l'A.S.L. BI di Biella si riserva di conferire la Borsa di Studio al successivo in graduatoria.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella - Ufficio Protocollo - Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano (BI) in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato l'avviso al quale si intende partecipare, entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con le seguenti modalità:

**1. A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno.**

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione, dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

**2. Direttamente all'Ufficio Protocollo in Via dei Ponderanesi n. 2 – Ponderano (BI) previo controllo dell'Ufficio Settore Giuridico (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00).**

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. Qualora la scadenza per la presentazione dell'istanza sia in una giornata lavorativa questa dovrà essere presentata entro le ore 12,00 del suddetto termine di scadenza.

**3. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: [ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it](mailto:ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it)**

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l'invio della sola domanda di partecipazione alla borsa di studio. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza. Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, elenco dei documenti e titoli in triplice copia, certificati, pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi, convegni o congressi, ecc.) che eventualmente s'intendono allegare all'istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dai punti 1) o 2). In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata.

La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni relative all'iter procedurale.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Per l'ammissione all'Avviso gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- c) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dichiarare espressamente le condanne);
- e) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego; in

## AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

caso negativo dichiarare espressamente di non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;

h) di impegnarsi a presentare certificazione dell'avvenuta stipula a proprio carico di polizza assicurativa, con qualunque compagnia, per invalidità permanente o morte conseguente ad infortunio e malattie contratte in occasione dell'attività nel periodo autorizzato. Il massimale assicurativo della polizza dovrà corrispondere a quello previsto nella polizza assicurativa aziendale vigente. La polizza dovrà essere stipulata anche per attività svolte in altra sede o all'estero;

i) di essere a conoscenza che il conferimento della Borsa di Studio non instaura alcun rapporto di lavoro;

l) di impegnarsi a svolgere l'attività prevista presso l'ASL BI di Biella;

m) di impegnarsi a presentare, al termine dell'attività svolta, una relazione riassuntiva;

n) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione all'Avviso.

La spedizione del Bando ovvero la restituzione dei documenti prodotti con l'istanza avverrà successivamente a richiesta scritta e comunque dopo la corresponsione anticipata delle spese postali necessarie.

L'assegnazione della Borsa di Studio sarà disposta previa formazione di una graduatoria dell'assegnatario dichiarato idoneo ad insindacabile giudizio della Commissione nel rispetto dei seguenti criteri e delle seguenti modalità operative:

- per la valutazione dei titoli di merito sono a disposizione della Commissione 30 punti;
- per la valutazione del colloquio sono a disposizione della Commissione 70 punti.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera punti 10
- titoli accademici e di studio punti 5
- pubblicazioni e titoli scientifici punti 5
- curriculum formativo e professionale punti 10

Il colloquio, che s'intenderà superato qualora il candidato raggiunga un punteggio di almeno 49 punti, verterà sugli argomenti che saranno di specifica attività del borsista ed in particolare sulle seguenti materie:

- **Esperienza nel trattamento del Disturbo da Gioco d'Azzardo di almeno un anno maturata all'interno del Servizio pubblico o del Privato Sociale accreditato o altri Enti/Associazioni che abbiano svolto attività "dimostrabile" in questo ambito**

Le valutazioni saranno effettuate operativamente da apposita Commissione, composta da 3 membri: Il Presidente, Direttore della Struttura Complessa alla quale è destinata

## AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

l'attività o suo delegato; un dipendente di pari qualifica della borsa di studio a cui si riferisce l'Avviso; un Funzionario Amministrativo in funzione di Segretario.

Con la partecipazione all'Avviso è implicita da parte degli aspiranti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico degli assegnatari di Borse di Studio.

L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il candidato può presentare dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare, ex art.71 D.P.R. 445/2000, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Resta comunque salva la possibilità, anziché presentare l'autocertificazione, di produrre i documenti relativi ai titoli posseduti. In questa ipotesi:

■ tutti i titoli, nonché le pubblicazioni che devono essere edite a stampa, possono essere prodotti nel seguente modo:

- . in originale
- . in copia autenticata a norma di legge
- . in copia semplice con autocertificazione della conformità all'originale

■ deve essere allegato un elenco dei documenti e dei titoli presentati, in carta semplice, datato e firmato;

■ la dichiarazione relativa ai servizi prestati presso il S.S.N. deve indicare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto; in caso positivo si deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Il candidato deve produrre curriculum formativo e professionale, in carta semplice, che non può avere valore di autocertificazione.

Non saranno valutati i titoli, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio presentate oltre il termine di scadenza del presente bando.

Nel caso in cui 2 o più candidati ottengano, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e del colloquio, pari punteggio, verrà data la precedenza al candidato più giovane.

## AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

L'ASL BI con sede legale in Via dei Ponderanesi n. 2 - 13875 Ponderano (BI), PEC: ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it, in qualità di Titolare del trattamento fornisce informazioni ai candidati/interessati con riguardo al trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della partecipazione a selezioni e concorsi pubblici. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.679 del 2016 in materia di protezione dei dati personali e in attuazione del D.lgs. 101 del 2018, i dati conferiti (dati personali comuni: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, documento di riconoscimento, dati di contatto, titoli di studio e di servizio, iscrizione nelle liste elettorali, informazioni inerenti il nucleo familiare, etc.; categorie particolari di dati personali: eventuali disabilità, anche solo temporanee, etc. dati giudiziari: eventuali condanne penali, iscrizione nel casellario giudiziale, etc.) saranno trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri ed esclusivamente per le finalità della presente procedura come meglio dettagliato nell'informativa "ICP - Informativa per i partecipanti a concorsi e selezioni". Il Responsabile per la protezione dei dati personali (RPD) o Data Protection Officer della INNOVA s.r.l. è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@innova-srl.it

Decade dall'assegnazione chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura di assegnazione che ne costituisce il presupposto.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi del D.Lgs. n.165/2001.

Ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, i candidati portatori di handicap hanno facoltà di indicare nella domanda di partecipazione l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento del colloquio.

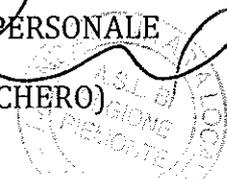
L'Amministrazione di questa Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi alla Struttura Complessa Personale di questa A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015/15153405, oppure tramite e-mail: personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it

Ponderano, 18/10/2022

IL DIRETTORE DELLA SC PERSONALE

(DR.SSA  TRINCHERO)



Esente da bollo ai sensi del D.P.R. 20.12.1972 n. 642, Tab. all.b) punto 16 e successive modificazioni ed integrazioni.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

**Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR UE 2016/679, relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, per i partecipanti a concorsi e selezioni**

La presente informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – *General Data Protection Regulation*, è destinata a coloro i quali presentano istanza di partecipazione a concorsi e selezioni indetti dall'*Azienda Sanitaria Locale di Biella* (in seguito "ASL di Biella").

## 1. *Titolare del trattamento*

Titolare del trattamento è l'*ASL di Biella*, con sede in *Via dei Ponderanesi, 2 – 13875, Ponderano*, tel.: *015-15151*, fax: *015-15153545*, PEC: [ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it](mailto:ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it), sito internet: [www.aslbi.piemonte.it](http://www.aslbi.piemonte.it), P.I./Cod. Fisc.: *01810260024*.

## 2. *Responsabile della protezione dati (RPD o DPO)*

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD/DPO) designato dal Titolare del trattamento è *INNOVA s.r.l.*, contattabile all'indirizzo e-mail: [dpo@innova-srl.it](mailto:dpo@innova-srl.it).

## 3. *Tipologia dei dati raccolti*

L'*ASL di Biella* tratta i dati personali presenti nella domanda di partecipazione e/o eventualmente comunicati dai candidati/partecipanti con documentazione integrativa dell'istanza o contenuti nei documenti ricevuti da altre pubbliche amministrazioni:

- a) *dati personali comuni*: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, documento di riconoscimento, dati di contatto, titoli di studio e di servizio, iscrizione nelle liste elettorali, informazioni inerenti il nucleo familiare, etc;
- b) *categorie particolari di dati personali*: eventuali disabilità, anche solo temporanee, etc.;
- c) *dati giudiziari*: eventuali condanne penali, iscrizione nel casellario giudiziale, etc.

## 4. *Finalità del trattamento*

Il trattamento dei dati personali forniti dai candidati/partecipanti è finalizzato unicamente all'espletamento ed alla gestione della procedura concorsuale o selettiva (ivi inclusa la pubblicazione della graduatoria) e, in particolare a:

- valutare la sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione ed il possesso dei titoli;
- verificare l'assenza di cause ostative alla partecipazione;
- accertare l'esistenza di eventuali disabilità per il riconoscimento di eventuali agevolazioni.

## 5. *Base giuridica del trattamento*

Le basi giuridiche che giustificano il trattamento sono:

- *art. 6, par. 1, lett. c) GDPR*, adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento;
- *art. 6, par. 1 lett. e) GDPR*, esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento;
- *art. 9, par. 1, lett. g) GDPR*, sussistenza di motivi di interesse pubblico rilevante [...].

## 6. *Modalità di trattamento*

I dati personali sono trattati per le finalità esposte, secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione ed esattezza dei dati di cui all'art 5 del GDPR in forma cartacea ed automatizzata. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche ed organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

## 7. *Natura del conferimento dei dati*

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirli, anche solo parzialmente implica, pertanto, l'impossibilità di prendere parte alla procedura concorsuale o selettiva.

## 8. *Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali*

I dati personali sono utilizzati e comunicati in modo adeguato e corretto a soggetti destinatari interni e/o esterni all'organizzazione del Titolare. A tal fine, nello svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità previste, il Titolare potrebbe comunicare i dati personali a:

- personale debitamente istruito ed autorizzato dal Titolare che agisce sotto l'autorità del medesimo e nel rispetto del segreto d'ufficio;
- persone fisiche e/o giuridiche, quali Responsabili al trattamento di dati personali ex artt. 28 e 29 GDPR che trattano dati per conto del Titolare, in rapporto contrattuale o convenzionale con il medesimo idoneamente designati e selezionati, altresì, per le garanzie prestate in materia di protezione dei dati personali, ciascuno nei limiti della propria professione e delle

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

funzioni assegnate;

- organismi di controllo, organi della pubblica amministrazione ed enti o autorità che agiscono nella loro qualità di Titolari autonomi del trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i dati personali in forza di disposizioni di Legge o di ordini delle autorità;
  - altre autorità pubbliche nel rispetto del Diritto dell'unione e/o dello Stato membro;
- autorità di pubblica sicurezza e autorità giudiziaria, nei limiti necessari per svolgere il loro compito istituzionale e/o di interesse pubblico (le suddette autorità nell'ambito di specifica indagine, conformemente al diritto dell'Unione o degli stati membri non sono considerate destinatarie).

I dati personali non sono soggetti a diffusione (intendendosi come tale il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), fatta salva la pubblicazione on-line nella sezione "Amministrazione Trasparente", prevista dalla normativa in materia di trasparenza amministrativa.

## 9. Trasferimento dei dati personali

I dati personali non sono trasferiti in paesi extra-UE. Tuttavia, in caso di un eventuale futuro trasferimento, il trattamento avverrà nel rispetto della normativa, ovvero, secondo una delle modalità consentite dalla Legge vigente, quali:

- trasferimento verso Paesi che offrono garanzie di protezione adeguate;
- adozione di Clausole contrattuali Standard approvate dalla Commissione Europea;
- adozione di Norme vincolanti d'impresa autorizzate dall'Autorità Garante;
- selezione di soggetti aderenti a programmi internazionali per la libera circolazione dei dati (es. EU-USA).

## 10. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali sono trattati per la durata necessaria all'espletamento di tutti gli adempimenti di Legge. Taluni dati personali potranno essere conservati oltre il periodo determinato per fini di archiviazione a fini statistici.

## 11. Diritti dell'interessato

I candidati/partecipanti alla procedura concorsuale o selettiva hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti:

- l'accesso ai dati personali *ex art. 15 GDPR, diritto di accesso*;
- la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione di quelli incompleti *ex art. 16 GDPR, diritto di rettifica*;
- la cancellazione dei dati personali *ex art. 17 GDPR, diritto alla cancellazione o diritto all'oblio*;
- la limitazione del trattamento dei dati *ex art. 18 GDPR, diritto di limitazione di trattamento*;
- la comunicazione dei dati personali in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico *ex art. 20 GDPR, diritto alla portabilità dei dati*;
- la possibilità di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei dati personali *ex art. 21 GDPR, diritto di opposizione*.

Per l'esercizio dei diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento con le seguenti modalità:

- raccomandata A/R all'indirizzo: **Via dei Ponderanesi, 2 – 13875, Ponderano**;
- PEC: [ufficio.protocollo@cert.uslbi.piemonte.it](mailto:ufficio.protocollo@cert.uslbi.piemonte.it).

In particolare, i diritti sono esercitabili specificando l'oggetto della richiesta, il diritto che si intende esercitare ed allegando la fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.

## 12. Proposizione di reclamo e segnalazione al Garante

L'interessato, ricorrendone i presupposti ha, altresì, il diritto di:

- proporre **reclamo** all'Autorità di controllo dello stato di residenza (*ex art. 77 Reg. n. 679/2016*), secondo le procedure previste dall'art. 142 del D.lgs. n. 196/2003, emendato dal D.lgs. n. 101/2018;
- rivolgere una **segnalazione** all'Autorità di controllo *ex art. 144 D.lgs. n. 101/2018*.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A BORSA DI STUDIO

All'A.S.L. BI - Ufficio Protocollo  
Via dei Ponderanesi n. 2  
13875 Ponderano (BI)

Il sottoscritto ....., avendo preso visione del bando, con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'Avviso di una Borsa di Studio finalizzata alla realizzazione del "Progetto Sgarbuglio" che prevede l'attivazione di uno sportello per l'orientamento, il sostegno e la tutela dei giocatori d'azzardo e dei loro famigliari per la figura di **ASSISTENTE SOCIALE presso la S.C. SER.D. con un impegno di n. 3 ore settimanali per 42 settimane l'anno per la durata di due anni e ad un costo complessivo aziendale di € 9.000,00=**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

- a) di essere nato a ..... il .....
- b) di risiedere a ..... in Via .....,  
telefono..... cellulare .....,  
email.....PEC.....
- c)  di essere coniugato con n. .... figli  
 di non essere coniugato
- d)  di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente)  
 di essere in possesso della cittadinanza .....
- e)  di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... per il seguente motivo.....
- f)  di non aver riportato condanne penali  
 di avere riportato le seguenti condanne penali (specificare le condanne riportate).....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

g) Per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione.....

h) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

Laurea in ..... conseguita presso ..... in data .....

i) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, previsti dal bando, di seguito indicati :

.....

l)  di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere mai stato dispensato o destituito dal pubblico impiego

di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto presso .....

dal.....al .....

Con il profilo di .....

Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso .....

dal.....al .....

Con il profilo di .....

Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso .....

dal.....al .....

Con il profilo di .....

Cessazione del rapporto per .....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

m)  di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :  
(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di  
uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a

..... in data ..... in qualità di

uditore       relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a

..... in data ..... in qualità di

uditore       relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a

..... in data ..... in qualità di

uditore       relatore

di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

n)  di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:

(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri  
autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

rivista italiana       rivista straniera  
 autore unico       in collaborazione con n. .... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

rivista italiana       rivista straniera  
 autore unico       in collaborazione con n. .... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

- rivista italiana       rivista straniera  
 autore unico       in collaborazione con n. .... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

o)  la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:  
(specificare i singoli documenti) .....

p) di impegnarsi a stipulare un contratto di assicurazione .....

q) di impegnarsi a svolgere l'attività presso l'A.S.L. BI di Biella;

r) di essere invalido (solo per gli interessati);

s) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo

.....

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA .....

Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione :

curriculum formativo e professionale, datato e firmato  
fotocopia documenti di riconoscimento in corso di validità  
qualunque altro documento il candidato ritenga utile ai fini della valutazione.  
elenco in triplice copia dei documenti presentati