

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  
A.S.P.

**Bando per l'assegnazione di n. 2 borse di studio a favore di due laureati in Economia e Commercio finalizzate al potenziamento delle attività delle UU.OO. Economico Patrimoniale e Centro di Controllo Direzionale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ambito territoriale dell'ex Azienda Sanitaria USL n. 2 di PZ.**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 804 del 5/08/2009, è indetta pubblica selezione per il conferimento di n. 2 borse di studio in favore di due laureati in Economia e Commercio con funzioni di supporto tecnico, finalizzate al potenziamento delle attività delle UU.OO. Economico Patrimoniale e Centro di Controllo Direzionale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP), ambito territoriale dell'ex Azienda Sanitaria USL n. 2 di Potenza.

La partecipazione è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti.

Al riguardo ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91, si precisa che il termine "candidati" usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e, quindi, riferito agli aspiranti "dell'uno e dell'altro sesso".

Le borse di studio avranno la durata di nove mesi ed un importo omnicomprensivo di € 9.000,00 (novemila) cada una, al lordo delle ritenute di legge.

Gli assegnatari dovranno prestare la propria opera presso l'Unità Operativa Economico - Patrimoniale e/o il Centro di Controllo Direzionale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ambito territoriale dell'ex Azienda Sanitaria USL n. 2 di Potenza, per tutta la durata della borsa di studio.

I requisiti specifici per la partecipazione alla presente selezione sono:

- 1) Laurea in economia e commercio, secondo il previgente ordinamento universitario ovvero laurea specialistica, ai sensi del vigente ordinamento, delle seguenti classi: 64/S delle lauree specialistiche in scienze dell'economia e 84/S delle lauree specialistiche in scienze economiche aziendali o equipollenti;
- 2) buona conoscenza della lingua inglese.

I requisiti richiesti per l'ammissione dovranno essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Le domande, redatte in carta semplice, indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.) - Via Torraca n. 2 - dovranno essere presentate entro e non oltre il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata A.R. entro il termine indicato. A tal fine farà fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda gli aspiranti dovranno indicare:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) i titoli di studio posseduti e i requisiti di ammissione richiesti;
- f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
- g) i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) il domicilio ed il recapito telefonico presso il quale dovrà essere fatta ogni necessaria comunicazione.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, nel rispetto della L. 196/2003.

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare tutte le certificazioni relative ai titoli (in particolare titoli di studio, di servizio, di partecipazione a corsi di aggiornamento

o congressi etc.) che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal DPR n. 445 del 28/12/2000.

In caso di invio a mezzo servizio postale, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere accompagnata da fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Alla domanda deve essere allegato, in carta semplice, un elenco dei titoli e dei documenti presentati.

I vincitori saranno tenuti a produrre la documentazione necessaria per dimostrare il possesso dei requisiti prescritti.

L'assegnazione delle borse di studio sarà disposta da apposita Commissione nominata dal Direttore Generale dell'Azienda.

La Commissione graduerà i candidati ammessi in base ai documenti e titoli presentati e in base al giudizio sull'esito di un colloquio riguardante la materia oggetto delle borse di studio.

Il godimento della borsa di studio implica la frequenza per il periodo di nove mesi delle UU.OO. Economico - Patrimoniale e/o Centro di Controllo Direzionale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ambito territoriale dell'ex Azienda Sanitaria USL n. 2 di Potenza, con impegno orario di n. 36 ore settimanali.

Il conferimento delle borse di studio non darà luogo a impiego e la prestazione dei borsisti non è riconducibile a lavoro subordinato.

L'attività quale borsista è incompatibile con rapporto di lavoro dipendente con enti pubblici e soggetti privati.

È incompatibile, inoltre, con attività universitarie (professori, incaricati, ricercatori o figure similari) e non è cumulabile con altre borse di studio conferite da enti pubblici o soggetti privati.

Gli assegnatari dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui al punto precedente.

Il sopravvenire di una delle predette situazioni di incompatibilità comporta l'immediata decadenza dal godimento della borsa di studio.

Il compenso degli assegnatari delle borse di studio sarà corrisposto in rate mensili previa emissione di regolare fattura e nota vistata dal Dirigente dell'Unità Operativa in ordine allo svolgimento degli impegni dei borsisti. La corresponsione dell'ultima rata, inoltre, sarà subordinata alla presentazione da parte degli assegnatari di una relazione sulle attività svolte, favorevolmente riscontrate dal Dirigente di cui sopra.

I borsisti rispondono di eventuali danni patrimoniali causati con dolo o colpa grave all'Azienda nell'espletamento della loro attività di studio.

L'Azienda attiva idonea copertura assicurativa per infortuni sul lavoro (INAIL) e per responsabilità civile per eventuali danni che i borsisti possano arrecare a terzi.

L'Azienda assicura, inoltre, la sorveglianza sanitaria dei borsisti ai sensi del Decreto Leg.vo n. 230/95.

L'Azienda si riserva la facoltà di revocare o annullare il presente bando, qualora ne ravvisi la necessità.

La graduatoria di merito potrà essere utilizzata ad insindacabile giudizio dell'Azienda in caso di rinuncia dei titolari della borsa di studio.

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai seguenti numeri telefonici: 0971/310536 Numero verde 800 541212. Per prendere visione del bando consultare il seguente sito: [www.asl2.potenza.it](http://www.asl2.potenza.it)

Il Direttore Generale  
Dott. Pasquale Francesco Amendola

SCHEMA DELLA DOMANDA  
(Fax simile)

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (ASP)  
Via Torraca, n.2  
**85100 POTENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla pubblica selezione per il conferimento di n.2 borse di studio in favore di 2 laureati in Economia e Commercio con funzioni di supporto tecnico, finalizzate al potenziamento delle UU.OO. Economico Patrimoniale e Centro di Controllo Direzionale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ambito territoriale dell'ex Azienda Sanitaria USL n.2 di Potenza.

Dichiara sotto la propria responsabilità che:

- a) è cittadino italiano
- b) è iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (1)
- c) non ha riportato condanne penali (oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso) (2);
- d) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: \_\_\_\_\_
- e) è in possesso del diploma di Laurea in Economia e Commercio, secondo il previgente ordinamento ovvero laurea specialistica, ai sensi del vigente ordinamento, delle seguenti classi: 64/S delle lauree specialistiche in Scienze dell'Economia e 84/S delle lauree specialistiche in Scienze Economiche Aziendali o equipollenti.
- f) ha buona conoscenza della lingua inglese
- g) ha prestato i seguenti servizi (3)

Recapito presso cui indirizzare le comunicazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega:

Curriculum formativo datato e firmato;  
Elenco dei titoli e dei documenti presentati.

**NOTE**

- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi
- 2) Anche se siano state concesse amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale
- 3) In caso affermativo indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego