



UOC GESTIONE RISORSE UMANE

Protocollo n. 201945

Bussolengo, 8 novembre 2023

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO DA ASSEGNARE AD UN CANDIDATO IN POSSESSO DEL DIPLOMA IN MUSICOTERAPIA CONSEGUITO PRESSO UNA ISTITUZIONE AFAM RICONOSCIUTA DA MIUR PRESSO L'UOC CURE PALLIATIVE SEDE DI MARZANA.

pubblicato all'Albo dell'Ente il: 09/11/2023

SCADENZA: 20 NOVEMBRE 2023

In esecuzione della deliberazione n. 1070 del 02/11/2023 è indetta una selezione per l'assegnazione di una

N. 1 BORSA DI STUDIO

**NELL'AMBITO DEL PROGETTO: SUONO E SILENZIO DENTRO UN ESSERCI:
MUSICOTERAPIA A DOMICILIO"**

Durata: 1 (uno) anni
importo lordo onnicomprensivo di euro 2.000,00=
(compresi gli oneri a carico dell'ente) da corrispondere in rate mensili

REQUISITI D'AMMISSIONE

I candidati dovranno possedere i seguenti requisiti:

- a. Diploma in Musicoterapia conseguito presso una istituzione AFAM riconosciuta da MIUR;
- b. idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto della borsa di studio. L'accertamento verrà effettuato a cura di questa Azienda U.L.S.S. prima dell'inizio dell'attività stessa;
- c. età non superiore a 45 anni;
- d. non possono fruire della borsa di studio i dipendenti di questa Azienda Ulss, né di altre pubbliche amministrazioni; non possono fruire inoltre coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Sarà inoltre ritenuto requisito preferenziale di scelta:

- esperienza con adulti nell'area del disagio psicologico.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la

presentazione delle domande al presente avviso.

Sia all'atto dell'assegnazione della borsa di studio, che per tutta la sua durata, il soggetto assegnatario non dovrà avere rapporti di lavoro subordinato o convenzionale con Pubblica Amministrazione, ovvero rapporti di lavoro subordinato con soggetti privati, né essere titolare di altre borse di studio presso questa Azienda.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITA'

La domanda di partecipazione redatta su carta semplice, secondo lo schema di cui all'allegato A, datata e firmata, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera – Via Valverde, 42 37122 Verona – dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo **entro e non oltre il termine perentorio indicato nell'avviso.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Qualora il termine di cui sopra cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine previsto, qualunque sia la causa del ritardato arrivo. I candidati hanno altresì facoltà di presentare la domanda corredata dei documenti a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) - esclusivamente all'indirizzo:

protocollo.aulss9@pecveneto.it

avendo cura di allegare, possibilmente, tutta la documentazione in formato PDF **in unico file**. Della Casella PEC deve essere titolare il soggetto istante. Anche la domanda inviata tramite PEC deve essere firmata.

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

In applicazione della vigente normativa sull'autocertificazione (D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni) i candidati possono autocertificare sia i requisiti generali, sia i titoli specifici, sia gli ulteriori titoli la cui presentazione sia ritenuta opportuna agli effetti della valutazione di merito (ad esempio stati di servizio, partecipazione a convegni, docenze, tirocini, etc.).

*Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011, n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. **Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi che ove presentate - devono ritenersi nulle.***

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. un curriculum formativo e professionale datato e firmato. A tal proposito si precisa che il curriculum formativo e professionale, sarà oggetto di valutazione solo se datato e firmato e se redatto sotto forma di autocertificazione, quindi sotto la personale responsabilità del candidato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;
2. Fotocopia di documento di identità in corso di validità;
3. Eventuali pubblicazioni che si intendono sottoporre alla valutazione, in originale o copia semplice con la dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale.

Nel presentare la domanda di partecipazione i candidati devono autocertificare sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. quanto segue:

1. il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza, il codice fiscale;
2. il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni, nonché l'eventuale recapito

telefonico: in caso di mancata indicazione le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza;

3. la cittadinanza;
4. il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime;
5. l'aver o il non aver riportato condanne penali;
6. i titoli di studio requisiti specifici di ammissione con l'indicazione della data di conseguimento, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti e relativi indirizzi. I titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto entro la data di scadenza dell'avviso la necessaria equipollenza ai corrispondenti titoli di studio rilasciati dalle istituzioni universitarie italiane secondo la vigente normativa;
7. eventuali servizi/attività prestati nel settore pubblico o privato che abbiano attinenza con il progetto di cui al presente avviso;
8. di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016.

La domanda di ammissione all'avviso deve essere datata e firmata. La firma in fondo alla domanda non è soggetta ad autocertificazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione.

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE

Scaduti i termini per la presentazione delle domande, l'UOC Gestione Risorse Umane esaminerà le candidature pervenute. La mancata ammissione sarà notificata agli interessati. L'elenco degli ammessi sarà comunicato esclusivamente mediante pubblicazione nel sito web dell'Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera nella sezione Concorsi e Avvisi. I candidati sono tenuti a controllare il sito internet istituzionale <https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?action=trasparenza.concorsi&fw1pk=2>.

Il colloquio verrà comunque espletato anche in presenza di un'unica candidatura.

La Commissione esaminatrice è costituita dal Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa o Servizio a cui è destinata la borsa di studio e da un suo collaboratore, nonché da un dipendente dell'UOC Gestione Risorse Umane con funzioni di Segretario.

Per i candidati in possesso dei requisiti di ammissione alla selezione la Commissione provvederà ad effettuare un colloquio che si svolgerà su materie attinenti l'attività cui si riferisce la borsa di studio. Dello svolgimento del colloquio viene redatto apposito verbale motivando la scelta del candidato più idoneo.

L'esito della selezione sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale nella sezione Concorsi e Avvisi.

Il colloquio previsto per la presente selezione è fissato il giorno di GIOVEDI' 30 NOVEMBRE 2023 alle ORE 15.00 - presso l'UOC Gestione Risorse Umane (2° piano) della Sede Amministrativa del Centro Sanitario Polifunzionale di Bussolengo – Via Carlo Alberto Dalla Chiesa, snc – Bussolengo (VR).

La comunicazione del suddetto calendario ha valore di notifica a tutti gli effetti.

I candidati che non si presenteranno al colloquio nell'ora, nel giorno e nella sede stabiliti, saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla propria volontà.

Il nominativo del candidato prescelto sarà individuato tramite provvedimento di conferimento.

DISPOSIZIONI VARIE

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione delle condizioni

riportate nel presente avviso.

E' riservata a questa Amministrazione la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, e del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ulss 9 – UOC Gestione Risorse Umane per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dell'avviso.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Sono garantite le pari opportunità tra uomo e donna ai sensi della legge n. 125 del 10 aprile 1991.

Si precisa che il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto d'impiego, né conseguentemente, fa sorgere in capo all'Azienda obblighi previdenziali.

INFORMAZIONI

Per informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'UOC Gestione Risorse Umane sede di Bussolengo di questa Azienda Ulss (tel. 045/6712458 - 045/6712890) o consultare il sito aziendale www.aulss9.veneto.it.

Il Direttore
UOC Gestione Risorse Umane
Dott.ssa Flavia Naverio

INFORMATIVA

per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornireLe informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda ULSS 9 Scaligera della Regione Veneto, con sede a Verona (cap.: 37122) – Via Valverde n. 42.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, all'Azienda ULSS 9 Scaligera – U.O.C. Gestione Risorse Umane, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss9@pecveneto.it.

3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati personali dell'Azienda ULSS 9 Scaligera con i relativi recapiti è indicato nel sito web dell'Azienda medesima al seguente link:

https://www.aulss9.veneto.it/index.cfm?method=mys.page&content_id=334

4. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

5. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall'Azienda ULSS 9 Scaligera per gli adempimenti previsti per legge (procedure selettive) finalizzati all'assegnazione di borse di studio ed in particolare alla seguente procedura selettiva:

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI N.1 BORSA DI STUDIO PRESSO L'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA DA ASSEGNARE A SOGGETTI IN POSSESSO DEL DIPLOMA IN MUSICOTERAPIA CONSEGUITO PRESSO UNA ISTITUZIONE AFAM RICONOSCIUTA DA MIUR NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SUONO E SILENZIO DENTRO UN ESSERCI: MUSICOTERAPIA A DOMICILIO".

6. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali saranno oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni per l'effettuazione delle verifiche relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché per l'acquisizione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, della documentazione necessaria in caso dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro con l'Azienda ULSS 9 Scaligera.

7. Trasferimento dei dati personali ai Paesi extra UE

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

8. Periodo di conservazione

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di 10 anni dalla data del provvedimento di presa d'atto dell'esito della presente procedura selettiva.

9. I Suoi diritti

Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, tra cui il diritto:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti
- di ottenere la cancellazione dei dati personali qualora non fossero più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti nonché nel caso in cui i dati personali siano stati trattati illecitamente
- di opporsi al trattamento dei propri dati personali
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

10. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla partecipazione alla presente procedura selettiva.

Facsimile di domanda di ammissione alla selezione (da compilare in carta semplice)

Al Direttore Generale
Azienda U.L.S.S. n. 9 Scaligera
Via Valverde, 42
37122 VERONA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, residente a _____ CAP _____ (Prov. _____),
Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'assegnazione di una
**BORSA DI STUDIO DESTINATA AD UN SOGGETTO IN POSSESSO DEL DIPLOMA IN
MUSICOTERAPIA CONSEGUITO PRESSO UNA ISTITUZIONE AFAM RICONOSCIUTA DA MIUR
NELL'AMBITO DEL PROGETTO: SUONO E SILENZIO DENTRO UN ESSERCI: MUSICOTERAPIA
A DOMICILIO" PRESSO L'U.O.C. CURE PALLIATIVE SEDE DI MARZANA**

di cui all'avviso di selezione indetto con deliberazione n. 1070 del 02/11/2023
prot. n. 201945 del 08/11/2023

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
DICHIARA:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- che il proprio codice fiscale è il seguente: _____;
- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (A);
- di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso _____ (B);
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito in data _____ presso _____;
- di aver maturato eventuale esperienza riconducibile a quanto previsto dall'incarico da conferire :
dal _____ al _____ presso _____
dal _____ al _____ presso _____;
- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:

tel. _____ - tel. cell. _____ - Email _____;

- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della procedura, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, e del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma _____

- (A) *in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;*
- (B) *in caso affermativo, specificare quali.*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

*In riferimento alla domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio da assegnare ad un soggetto in possesso del Diploma in Musicoterapia conseguito presso una istituzione AFAM riconosciuta da MIUR nell'ambito del progetto **Suono e silenzio dentro un esserci: Musicoterapia a domicilio**", presso l'U.O.C. Cure Palliative sede di Marzana **di cui all'avviso prot. n. 201945 del 02/11/2023***

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- che le allegate copie dei sottoelencati documenti sono conformi agli originali in mio possesso:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

- i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere chiare e complete in ogni particolare utile per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, non saranno tenute in considerazione.

Per quanto riguarda le **dichiarazioni di servizio**, dovrà essere specificato quanto segue:

- denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, con relativo indirizzo,
- posizione funzionale;
- durata del servizio (indicare giorno, mese, anno di inizio e di fine rapporto),
- tipo di rapporto di lavoro (indicare se a tempo pieno o con orario ad impegno ridotto),
- eventuali periodi di aspettativa.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____