

## AVVISO PUBBLICO

E' emesso avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 BORSA DI STUDIO, per la realizzazione del progetto regionale:

### PROTEZIONE SOGGETTI AFFETTI DA CELIACHIA

La borsa di studio comporta un impegno orario medio di 8,00 ore settimanali e prevede un compenso complessivo lordo onnicomprensivo di Euro 6720,00 , per la durata dal 16/3/2020 al 31/12/2020.

#### Sede Operativa: S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione – Nichelino

La borsa di studio ha come oggetto l'obiettivo di proseguire azioni attuate da parte dei Servizi di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) nell'anno 2019 secondo quanto previsto dalla Legge n. 123/2005.

Il borsista si occuperà in particolare

- di effettuare la formazione in loco nell'ambito della celiachia e audit per ristoratori e operatori dei laboratori artigianali
- verifiche delle mense delle strutture ospedaliere o assistenziali/cucine di reparto per la valutazione dei requisiti strutturali e/o gestionali per quanto riguarda il pasto rivolto ai soggetti celiaci;
- organizzazione dei corsi di formazione in tema celiachia per allievi degli istituti alberghieri, per il personale docente e altro personale scolastico delle scuole dell'obbligo
- organizzazione di corsi accreditati ECM rivolti ai Pediatri di libera scelta, ai Medici di Medicina generale ed al personale infermieristico.

L'esercizio contestuale a quello di borsista di attività professionali presso strutture private o pubbliche verrà valutato, per quanto concerne l'eventuale incompatibilità, volta per volta dall'Amministrazione.

Il borsista non può essere titolare contemporaneamente di più borse di studio.

Il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di impiego con l'Azienda Sanitaria Locale.

#### REQUISITI DI AMMISSIONE:

- diploma di laurea in DIETISTICA
- esperienza nell'ambito della celiachia

La domanda di ammissione, redatta in carta libera utilizzando il modello allegato, indirizzata al Direttore Generale dell'ASLTO5 piazza Silvio Pellico, 1 - 10023 Chieri, dovrà pervenire entro e non oltre **le ore 12 del 18/03/2020** le domande e/o la relativa documentazione presentate o spedite successivamente a tale termine saranno inammissibili.

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

- lettera raccomandata A/R.: a tal fine NON RILEVERA' il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASL TO5, piazza Silvio Pellico, 1 – Chieri, in orario d'ufficio dalle ore 9 alle ore 16 dal lunedì al venerdì;
- mediante trasmissione telematica dall'indirizzo di posta elettronica certificata del candidato all'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda: **protocollo@cert.aslto5.piemonte.it**. Sarà ritenuta irricevibile la documentazione inviata da casella di posta elettronica semplice (@libero.it, @gmail.com) anche se indirizzata alla PEC aziendale. L'istanza e tutta la documentazione allegata devono essere inviate in un unico file in formato PDF e non deve superare la dimensione complessiva di 10 MB.

La domanda dovrà essere sottoscritta dall'interessato.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- il cognome, nome, luogo, data di nascita e residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- il titolo di studio
- indirizzo presso il quale devono essere fatte le comunicazioni
- situazione carichi penali
- posizione ai fini dell'obbligo del servizio militare
- possesso dei requisiti specifici d'ammissione previsti dal bando.

I candidati devono inoltre dichiarare di essere consapevoli che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro.

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) curriculum formativo professionale e culturale attinente, datato e firmato;
- 2) documentazione atta a dimostrare il possesso dei requisiti specifici;
- 3) fotocopia del documento di identità;
- 4) elenco in carta semplice della documentazione allegata, datato e firmato;
- 5) ogni altro titolo di merito che il candidato ritenga opportuno allegare ai fini della valutazione.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti posti dalla normativa vigente.

L'assegnazione della borsa di studio sarà disposta nei confronti del candidato individuato dal Responsabile della struttura referente del progetto con motivata e dettagliata relazione.

Il Responsabile del progetto, qualora lo ritenga opportuno, potrà effettuare un colloquio con i candidati, al fine di verificare in modo più approfondito il grado di qualificazione professionale degli stessi.

Si precisa, nel caso in cui lo svolgimento dell'attività comporti lo spostamento all'interno del territorio dell'Azienda, che la relativa spesa non è rimborsabile, rientrando nell'importo forfettario della borsa di studio.

L'assegnatario dovrà presentare copia di polizza assicurativa **per gli infortuni**, stipulata a proprio carico con primaria Compagnia.

La copertura assicurativa dovrà comprendere, senza limiti territoriali, in occasione dell'attività nel periodo autorizzato:

- gli infortuni dai quali derivino morte, invalidità permanente assoluta o parziale, inabilità temporanea;
- le spese mediche e le malattie contratte (compreso l'H.I.V. per il borsista impegnato in aree di rischio);
- il Rischio in Itinere, per infortuni sofferti dall'assicurato durante il tempo necessario a percorrere l'itinerario della propria abitazione al luogo di lavoro e viceversa;
- utilizzo di mezzo proprio o dell'Azienda.

Il capitale assicurato non potrà essere inferiore a € 200.000,00 per morte e € 300.000,00 per invalidità permanente.

In caso di rinuncia o di cessazione definitiva dell'assegnatario, il referente del progetto potrà, ai fini del completamento della borsa di studio, prendere in considerazione le altre candidature presentate.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alle disposizioni contenute nel Regolamento Aziendale per l'assegnazione delle borse di studio.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare a suo giudizio insindacabile e senza obbligo di comunicare motivi, il presente avviso pubblico. Per ogni altra comunicazione, rivolgersi all'Ufficio personale convenzionato dell'A.S.L. TO5 tel. 011/6930320-346-319.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**dott. Massimo UBERTI**

All'A.S.L. TO5  
Ufficio protocollo  
Piazza Silvio Pellico, 1  
10023 CHIERI (TO)

Il sottoscritto ..... (cognome e nome), nato a .....(provincia di .....)  
.....) il ....., residente in ..... (provincia .....) via  
....., n. ...., chiede di partecipare alla Borsa di studio:

Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dalla presente dichiarazione, con particolare riferimento alle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

- di essere cittadino---italian--- (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana)-----
- di essere iscritt---nelle liste elettorali del Comune di----- (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali -----
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione, previsti dal bando: -----
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari-----
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Leg.vo 30/6/2003 n. 196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;
- di essere consapevole che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di impiego o di prestazione professionale con l'Azienda.

Indica il seguente domicilio presso il quale desidera ricevere tutte le comunicazioni relative al concorso:

Cognome e Nome-----  
Indirizzo-----  
C.A.P-----Città-----Tel:-----  
email-----  
PEC -----

Data,

\_\_\_\_\_ 1)  
(Firma)

#### NOTE

1) La domanda, se presentata personalmente, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla; la domanda già sottoscritta deve essere presentata o spedita unitamente alla copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore