

50122 Firenze, Italia  
Piazza SS. Annunziata, 12  
centralino tel. 055.20371  
fax 055.241663

info@istitutodeglinnocenti.it  
www.istitutodeglinnocenti.it  
C.F.: 80016790489  
P.I. 00509010484

Istituto  
degli  
Innocenti



Prot. n. 2019-0000520/0

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO AD ESPERTA/O SPECIALIZZATA/O IN MATERIE SANITARIE PER LA COLLABORAZIONE ALLE ATTIVITA' DI CONSULENZA TECNICO SCIENTIFICA RELATIVE ALL'ASSISTENZA TECNICA A SUPPORTO DEL PROGETTO PER L'INCLUSIONE E L'INTEGRAZIONE DEI BAMBINI ROM, SINTI E CAMINANTI - PON "INCLUSIONE" (DD 10 del 09/01/2019).**

Ai sensi e in esecuzione di quanto previsto dall'art. 5 bis delle *"Norme regolamentari di disciplina delle procedure comparative per il conferimento di incarichi di collaborazione ad esperti esterni all'Istituto e per il conferimento di incarichi in via diretta"* adottato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione 5/2013 e modificato con deliberazioni 32/2013, 32/2015, 36/2017 e 2/2018 è indetta una procedura di valutazione comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di N. 1 INCARICO AD ESPERTO SPECIALIZZATO IN MATERIE SANITARIE PER LA COLLABORAZIONE ALLE ATTIVITA' DI CONSULENZA TECNICO SCIENTIFICA RELATIVE ALL'ASSISTENZA TECNICA A SUPPORTO DEL PROGETTO PER L'INCLUSIONE E L'INTEGRAZIONE DEI BAMBINI ROM, SINTI E CAMINANTI - PON "INCLUSIONE" di cui all'accordo in essere con il Ministero del Lavoro e delle politiche sociali.

#### **Art. 1 - CONTENUTI DELLA COLLABORAZIONE**

L'incarico fa riferimento al profilo di un esperto nella promozione della salute delle comunità immigrate con particolare attenzione alle popolazioni rom, sinte e caminanti (RSC), da coinvolgere nelle attività di accompagnamento che saranno realizzate nelle 13 città metropolitane aderenti al PON Inclusion. L'incaricato dovrà svolgere attività di formazione e supporto tecnico – scientifico alle azioni riguardanti: la rilevazione delle condizioni di salute dei bambini rom, sinti e caminanti; la progettazione degli interventi di risposta ai bisogni di salute dei bambini; il miglioramento delle condizioni di accesso dei bambini e delle famiglie rom, sinti e caminanti ai servizi sanitari locali; sostegno a processi di rete locali finalizzati al potenziamento della risposta pubblica ai bisogni di salute dei bambini rom, sinti e caminanti. L'incaricato, inoltre, sarà chiamato a collaborare alla raccolta e sistematizzazione della documentazione prodotta nello svolgimento delle attività; a predisporre contributi scritti di approfondimento e report sulle attività realizzate; a garantire un contatto continuativo anche a distanza con gli operatori locali impegnati nell'attuazione del PON

Inclusione, ad assicurare la partecipazione ad incontri di programmazione delle attività presso la sede dell'Istituto o presso la sede degli enti committenti. Le attività dovranno svolgersi in via prioritaria in ognuna delle 13 città metropolitane coinvolte, per ciascuna delle quali si stima una media di due missioni nell'arco dell'anno.

L'attività sarà realizzata in autonomia, ma in stretto raccordo funzionale con le strutture dell'Istituto degli Innocenti responsabili delle attività in oggetto, ed in particolare con il Servizio Ricerca e monitoraggio.

## **Art. 2 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La richiesta di ammissione alla procedura di valutazione comparativa, redatta nella forma di cui al fac-simile pubblicato in calce al presente avviso, dovrà essere presentata a mezzo PEC all'indirizzo [istitutodeglinnocenti@pec.it](mailto:istitutodeglinnocenti@pec.it), o consegnata a mano al Servizio Segreteria generale e sistemi informatici dell'Ente (Firenze, P.zza SS. Annunziata 12) entro e non oltre le ore 12.00 del giorno

**5/02/2019**

L'oggetto della pec dovrà essere: "Avviso pubblico per un SANITARIO - PON INCLUSIONE"

La domanda dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia fotostatica (fronte /retro) di documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae
- ulteriore documentazione ritenuta rilevante ai fini della valutazione
- dichiarazione di insussistenza di cause che ostino a assumere incarichi presso le PP.AA.
- scheda dati come da fac-simile allegato

Dopo la scadenza del termine previsto per la presentazione della domanda sono comunicate agli interessati non aventi diritto le eventuali esclusioni attraverso pubblicazione sul sito internet dell'Ente [www.istitutodeglinnocenti.it](http://www.istitutodeglinnocenti.it), nella sezione Bandi di concorso e selezione personale.

## **Art. 3 - TITOLI E REQUISITI RICHIESTI**

Possono presentare domanda i soggetti in possesso di:

### **1. TITOLO DI STUDIO**

- LAUREA MAGISTRALE afferente alle seguenti classi: LM41 Medicina e chirurgia
- DIPLOMA DI LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO in Medicina



2. esperienza almeno biennale in attività analoghe all'oggetto del presente Avviso, sarà considerato titolo preferenziale la specializzazione in pediatria o esperienze di lavoro in ambito sanitario con bambini
3. disponibilità a frequenti spostamenti presso le sedi di svolgimento delle attività formative, nel territorio italiano e disponibilità immediata all'assunzione dell'incarico.

I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

#### **Art. 4 - DURATA**

L'incarico avrà durata da febbraio a dicembre 2019. L'amministrazione si riserva la facoltà, qualora vengano meno o si modifichino anche in parte le motivazioni che hanno sostenuto l'indizione del presente avviso, di ridurre la durata complessiva dell'incarico prima della sua formalizzazione, riproporzionando conseguentemente il valore del compenso. L'amministrazione si riserva altresì la facoltà, qualora vengano meno o si modifichino anche in parte le motivazioni che hanno sostenuto l'indizione del presente avviso durante il periodo di vigenza dell'incarico, di recedere dal contratto sottoscritto riconoscendo al collaboratore il compenso per l'attività già svolta.

#### **Art. 5 - COMPENSO**

Per lo svolgimento delle attività descritte e per la durata richiesta, il compenso previsto è pari a € 16.500,00= (IVA e cassa esclusi).

#### **Art. 6 - SEDE DI RIFERIMENTO**

L'incarico si svolgerà presso la/le sede/i più funzionali allo svolgimento delle attività. L'incaricato deve garantire la presenza presso altri contesti italiani in cui siano programmate attività formative o promozionali.

Il contratto prevede il rimborso delle spese di spostamento, vitto e alloggio.

NOTA BENE: Data la natura dell'attività oggetto dell'incarico e il suo carattere non occasionale, il collaboratore, al momento della stipula del contratto, deve essere in possesso di Partita Iva. La stipula del contratto è subordinata alla avvenuta formalizzazione degli Accordi di collaborazione che costituiscono presupposto per la programmazione della realizzazione delle attività oggetto dell'incarico. L'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di revocare il procedimento selettivo - sia durante il suo svolgimento che dopo la sua conclusione - qualora vengano meno o si modifichino anche in parte le motivazioni che hanno sostenuto la sua indizione - e di non dar luogo al conferimento dell'incarico. Anche nel caso di stipula del contratto, l'Amministrazione si riserva la insindacabile facoltà di recedere dal medesimo qualora vengano meno o mutino, anche in parte, l'interesse pubblico e le motivazioni organizzative che ne determinano la sottoscrizione.

## Art. 7 - MODALITA' SELETTIVA

La valutazione delle candidature presentate è effettuata, dalla Commissione di cui valutazione di cui all'art. 5 delle "Norme regolamentari..." adottate con delibere CDA 5/2013 e ss.mm.ii. sulla base dei titoli posseduti, come previsto dall'Allegato A alle norme sopra richiamate, dichiarati e allegati alla domanda di partecipazione e di un colloquio teso a valutare:

- le competenze del candidato in materia di azioni di promozione della salute, in particolare di soggetti minorenni; risposta ai bisogni di salute della popolazione straniera o con differenze sociolinguistiche, in particolare delle comunità rom, sinte e caminanti; processi di facilitazione dell'accesso ai servizi da parte di gruppi vulnerabili;
- le competenze in attività di tutoraggio e conduzione di gruppi di lavoro di adulti;
- le competenze nell'uso di strumenti per la formazione a distanza on line;
- le eventuali esperienze realizzate negli ambiti di cui sopra.

Il colloquio sarà effettuato in data **11/02/2019, ore 14:00** presso la sede dell'Istituto degli Innocenti, P.zza SS. Annunziata 12.

I candidati devono ritenersi automaticamente ammessi al colloquio se non ricompresi nelle eventuali esclusioni comunicate nelle modalità previste all'art. 2.

Il nominativo dell'esperta/o selezionata/o per l'incarico sarà pubblicato sul sito web dell'Istituto. L'Istituto si riserva la possibilità di non procedere all'affidamento dell'incarico.

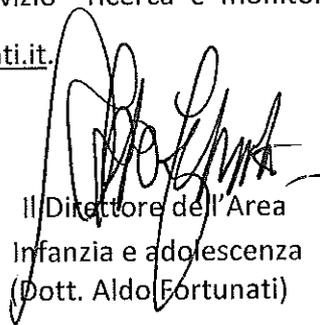
## 6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii. i dati contenuti nelle richieste di ammissione e/o ad esse allegati saranno trattati esclusivamente ai fini della procedura in questione.

## 7. ULTERIORI INFORMAZIONI

Eventuali ulteriori informazioni possono essere richieste alla Responsabile del procedimento Dott.ssa Donata Bianchi, Responsabile P.O. Servizio ricerca e monitoraggio dell'Istituto, al seguente indirizzo mail bianchi@istitutodegliinnocenti.it.

Data, 16/01/2019



Il Direttore dell'Area  
Infanzia e adolescenza  
(Dott. Aldo Fortunati)

FAC SIMILE

pec all'indirizzo \_\_\_\_\_

All'Istituto degli Innocenti di Firenze  
Piazza SS. Annunziata, 12 -  
50122 FIRENZE

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO AD ESPERTA/O SPECIALIZZATA/O IN  
MATERIE SANITARIE PER LA COLLABORAZIONE ALLE ATTIVITA' DI CONSULENZA TECNICO  
SCIENTIFICA RELATIVE ALL'ASSISTENZA TECNICA A SUPPORTO DEL PROGETTO PER L'INCLUSIONE  
E L'INTEGRAZIONE DEI BAMBINI ROM, SINTI E CAMINANTI - PON "INCLUSIONE"**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice fiscale/P.I. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione comparativa, per titoli e colloquio per il conferimento di N. 1 INCARICO AD ESPERTA/O SPECIALIZZATA/O IN MATERIE SANITARIE PER LA COLLABORAZIONE ALLE ATTIVITA' DI CONSULENZA TECNICO SCIENTIFICA RELATIVE ALL'ASSISTENZA TECNICA A SUPPORTO DEL PROGETTO PER L'INCLUSIONE E L'INTEGRAZIONE DEI BAMBINI ROM, SINTI E CAMINANTI - PON "INCLUSIONE".

A tale scopo **dichiara** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni e integrazioni, in caso di false dichiarazioni:

- di avere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- nel caso in cui sia cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea dichiara di avere una conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento delle attività previste;



- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di avere la seguente esperienza (eventuale)
- di non avere, a proprio carico, alcun motivo che osti a assumere incarichi presso le PP.AA.

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

- copia fotostatica (fronte/retro) di documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae
- ulteriore documentazione ritenuta rilevante ai fini della valutazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

