

**SCADENZA 18 DICEMBRE 2017**

**Avviso finalizzato al conferimento di un incarico libero professionale della durata di tre anni ad un laureato in Scienze della Comunicazione o equipollente per l'attuazione del progetto denominato "Piano Strategico Aziendale per la Comunicazione" per il triennio 2018-2020.**

L'Azienda USL Toscana Centro intende procedere, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n.1521 del 7/12/2017, all'affidamento dell'incarico di cui all'oggetto della durata di tre anni, previa una selezione comparativa ed eventuale colloquio, che potrà svolgersi nei confronti di tutti i candidati o di parte di essi, selezionati sulla base dei curricula presentati, al fine di valutare il candidato più idoneo allo svolgimento dell'incarico stesso.

**Descrizione e finalità del progetto**

L'Azienda USL Toscana Centro rileva la necessità di dotare la SOS Comunicazione, avviata a partire dal 1/9/2017, direttamente afferente allo Staff della Direzione Generale, di un professionista esperto per la realizzazione, la gestione, il coordinamento ed il monitoraggio del "Piano strategico Aziendale di Comunicazione per il triennio 2018-2020", quale strumento per accrescere e migliorare l'appartenenza identitaria degli operatori e sviluppare i settori dell'organizzazione in modo organico e collegiale nonché per sviluppare la comunicazione interna ed esterna. Il Piano di comunicazione è un elemento chiave per rendere più efficace la comunicazione sui servizi e l'accesso in modo da garantire informazioni corrette e coordinate attraverso modalità e strumenti semplificati, ma anche promuovere l'uso di nuove modalità di comunicazione interattiva via web.

**Obiettivi del progetto:**

- rendere più efficace la comunicazione sui servizi e l'accesso.

**Contenuto dell'incarico libero professionale**

L'incaricato, per un impegno orario settimanale pari a 30 ore (120 mensili), dovrà garantire le seguenti prestazioni:

- Realizzazione del Piano Strategico Aziendale di Comunicazione per il triennio 2018-2020;
- Coordinamento, gestione e monitoraggio di eventi, azioni e campagne di comunicazione come da Piano Strategico;
- Supervisione delle attività della SOS Comunicazione;
- Coordinamento della rete dei referenti aziendali per la comunicazione;
- Collaborazione con i referenti per la comunicazione del Sistema Socio Sanitario Toscano e della Regione Toscana;
- Collaborazione con le strutture aziendali che svolgono un ruolo comunicativo, diretto e indiretto, nei confronti dei cittadini;
- Tutela e gestione del *brand* istituzionale e cura dei rapporti con i soggetti esterni/istituzioni per eventuali collaborazioni e integrazioni delle informazioni;
- Promozione della comunicazione interna come strumento di incentivazione e di mantenimento del senso di appartenenza degli operatori e promozione della *mission* dell'Azienda al suo interno e nei territori di sua competenza;
- Promozione dell'immagine dell'Azienda attraverso la comunicazione esterna, in particolare dando visibilità alle azioni di miglioramento della qualità ed alla promozione delle competenze dei cittadini nell'utilizzo dei servizi stessi;
- Pianificazione, progettazione e attuazione di campagne di raccolta fondi;

### Durata e compenso dell'incarico

L'incarico avrà durata di n. 3 anni e sarà concretizzato in relazione alle effettive esigenze aziendali. L'Azienda corrisponderà al professionista incaricato un compenso mensile lordo omnicomprensivo pari ad euro 3.840,00.

### Sede di attività

Il professionista dovrà prestare la propria attività nel territorio della ASL Toscana Centro.

### Requisiti di ammissione

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico occorre:

- non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non avere precedenti penali;
- Laurea di II livello ovvero Laurea Specialistica ovvero Laurea Magistrale in Scienze della Comunicazione o equipollenti ovvero Diploma di Laurea conseguita secondo il Vecchio Ordinamento;
- Master riconosciuto ai sensi del DPR n. 422 del 21/09/2001;
- Esperienza minima di 5 anni nell'organizzazione e nel coordinamento delle attività della comunicazione e del Marketing sociale nella amministrazioni pubbliche (da autocertificare adeguatamente nel curriculum vitae).

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Sarà tenuta in particolare considerazione l'esperienza maturata in ambito sanitario (da autocertificare).

### Domande di ammissione

Gli interessati, in possesso dei requisiti e dei titoli prescritti, devono produrre apposita domanda di partecipazione, debitamente firmata, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro sede territoriale di Empoli, allegando dettagliato curriculum formativo e professionale, sottoforma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come da schema allegato. Le domande stesse devono essere inviate all'Ufficio Protocollo afferente alla ex AUSL 11 di Empoli situato in via dei Cappuccini n. 79- Empoli **entro e non oltre il giorno 18/12/2017.**

Le domande e la documentazione allegata possono essere:

- trasmesse a mezzo del servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento. In tal caso fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante;
- inviate mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: [acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it), secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.lgs.82/2005 e ss.mm.ii.. Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura **AVVISO PUBBLICO PER INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN LAUREATO IN SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE O EQUIPOLLENTE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO "PIANO STRATEGICO AZIENDALE PER LA COMUNICAZIONE E SUA ATTUAZIONE"**.  
La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE. Si prega di inviare domanda (debitamente sottoscritta) e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.
- consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo della ex AUSL 11 di Empoli all'indirizzo di cui sopra, tutti i giorni feriali (dal lunedì al venerdì) dalle ore 9 alle ore 12.

### Documentazione da allegare alla domanda

Nella domanda di partecipazione i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti di ammissione sopra elencati.

Inoltre devono allegare:

- curriculum professionale e formativo **datato e firmato**, come da fac-simile allegato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000 e secondo le modalità di rilascio di dichiarazioni sostitutive indicate nel presente avviso;

- pubblicazioni in originale o copia conforme all'originale;
- fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità;

Le dichiarazioni di cui al DPR 445/00 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

Tali dichiarazioni devono essere rilasciate una sola volta nell'ambito del curriculum professionale e formativo, formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, senza ripetizione in altri documenti.

#### **Ammissione/esclusione candidati**

L'elenco dei candidati ammessi e dei candidati non ammessi sarà pubblicato sul sito aziendale della ex ASL 11 di Empoli almeno 5 giorni prima della data di effettuazione del colloquio.

#### **Data del colloquio**

La data ed il luogo di espletamento del colloquio saranno resi noti, almeno 5 giorni prima dell'espletamento dello stesso, mediante pubblicazione di apposito avviso sul sito web della ex ASL 11 Empoli al seguente indirizzo: [www.usl11.toscana.it](http://www.usl11.toscana.it) (pagina concorsi - Incarichi L.P. e Co.Co.Co.) ed ha valore di notificazione a tutti gli effetti.

#### **Conferimento incarico**

L'esito della procedura selettiva sarà recepito con apposita deliberazione di conferimento dell'incarico che sarà pubblicata all'Albo aziendale dell'Azienda USL Toscana Centro. Al fine di adempiere agli obblighi di legge di cui al D.Lgs.33/2013, il curriculum allegato alla domanda di partecipazione alla procedura selettiva verrà pubblicato sul sito web della ex ASL 11 Empoli in caso di affidamento dell'incarico. L'incarico, inoltre, verrà inserito nell'elenco presente sul suddetto sito Web.

Al professionista dichiarato vincitore verrà fatto sottoscrivere un contratto d'opera libero professionale con durata triennale, ai sensi degli artt. 2229 e seguenti del codice civile.

#### **Il conferimento dell'incarico è subordinato:**

- all'assenza di conflitto di interesse con l'Azienda USL Toscana Centro;
- alla insussistenza di rapporti di impiego con enti pubblici o privati e di rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.,

Per eventuali informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla SOS Assunzioni e Rapporti con Estar (tel. 0571/878776) oppure consultare il sito internet [www.usl11.toscana.it](http://www.usl11.toscana.it) alla sezione "Concorsi - Incarichi L.P. e Co.Co.Co."

Il presente avviso costituisce atto di diritto privato. La direzione dell'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di dar corso o meno al conferimento dell'incarico in oggetto.

Empoli, li 11/12/2017

Il Direttore

Dipartimento Risorse Umane

(Dr.ssa Arianna TOGNINI)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda USL Toscana Centro  
Sede Territoriale Via Dei Cappuccini n. 79  
50053 EMPOLI

Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale della durata di tre anni ad un laureato in Scienze della comunicazione o equipollente per l'attuazione del progetto denominato "Piano Strategico Aziendale per la Comunicazione" per il triennio 2018-2020".

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Codice Fiscale.....Partita IVA .....  
Residente nel Comune di..... Provincia .....  
Via/piazza.....Tel. ....  
indirizzo e-mail .....

#### DICHIARA

di essere disponibile al conferimento di un incarico libero professionale della durata di tre anni, per l'attuazione del progetto denominato "Piano Strategico Aziendale per la Comunicazione" per il triennio 2018-2020, e con un impegno orario settimanale pari a 30 ore (120 mensili), delle seguenti prestazioni:

- Realizzazione del Piano Strategico Aziendale di Comunicazione per il triennio 2018-2020;
- Coordinamento, gestione e monitoraggio di eventi, azioni e campagne di comunicazione come da Piano Strategico;
- Supervisione delle attività della SOS Comunicazione;
- Coordinamento della rete dei referenti aziendali per la comunicazione;
- Collaborazione con i referenti per la comunicazione del Sistema Socio Sanitario Toscano e della Regione Toscana;
- Collaborazione con le strutture aziendali che svolgono un ruolo comunicativo, diretto e indiretto, nei confronti dei cittadini;
- Tutela e gestione del *brand* istituzionale e cura dei rapporti con i soggetti esterni/istituzioni per eventuali collaborazioni e integrazioni delle informazioni;
- Promozione della comunicazione interna come strumento di incentivazione e di mantenimento del senso di appartenenza degli operatori e promozione della *mission* dell'Azienda al suo interno e nei territori di sua competenza;
- Promozione dell'immagine dell'Azienda attraverso la comunicazione esterna, in particolare dando visibilità alle azioni di miglioramento della qualità ed alla promozione delle competenze dei cittadini nell'utilizzo dei servizi stessi;
- Pianificazione, progettazione e attuazione di campagne raccolta fondi;

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni.

#### DICHIARA

- di non essere in condizioni che limitano o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL Toscana Centro;
- di essere in possesso di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ a seguito di corso della durata di \_\_\_\_\_

anni;

- di essere in possesso di Master riconosciuto ai sensi del DPR n. 422 del 21/9/2001;
- di essere in possesso esperienza di almeno 5 anni nell'organizzazione e nel coordinamento delle attività della comunicazione e del marketing sociale nelle amministrazioni pubbliche (da autocertificare adeguatamente nel curriculum vitae indicando dove e quando maturata);
- di aver/non avere maturato la suddetta esperienza in ambito sanitario (da autocertificare adeguatamente nel curriculum vitae indicando dove e quando maturata);
- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;
- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Azienda USL Toscana Centro.

A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale.

Data .....

Firma.....

FAC-SIMILE

**CURRICULUM FORMATIVO – PROFESSIONALE**

Redatto ai sensi degli artt.46 e 47 DPR 445/2000

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione – Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....  
il ....., residente in .....via  
.....n.....

C.F. ...., ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**d i c h i a r a**

**i seguenti stati, fatti e qualità personali:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

che la /le n.....copia/e allegata/e è/sono conforme/i all'/agli originale/i in mio possesso.  
(da compilare necessariamente per le pubblicazioni da allegare in copia edita a stampa).

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro; di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data.....

Firma del dichiarante.....

**Allega fotocopia fronte-retro del proprio documento di identità.**

**NOTA**

L'uso del presente modello – che compilerà col P.C. o in stampatello - Le viene proposto con l'intento di favorire l'applicazione del D.P.R. 4445/2000 e semplificare lo svolgimento delle procedure. L'uso del modello non limita in alcun modo la Sua facoltà di aggiungere qualsiasi informazione ritenga utile a quelle già indicate dal modello stesso.