



**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA**

**Ospedale "S. Carlo" di Potenza**

**Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano**

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

---

**BANDO PER IL CONFERIMENTO DI N.1 BORSA DI STUDIO A FAVORE DI  
LAUREATI IN SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE PER  
IL SUPPORTO ALLE ATTIVITA' DI VIDEOCOMUNICAZIONE AZIENDALE**

**ART. 1**

(OGGETTO)

- 1- In esecuzione della deliberazione n.175 dell'08/03/2011, è indetta pubblica selezione per titoli ed esami per il conferimento di n.1 borsa di studio a favore di laureati in Scienze della Comunicazione finalizzata ad avviare la produzione di video per il portale, anche nella prospettiva della implementazione di un sistema televisivo a circuito chiuso.
- 2- Detta borsa di studio avrà la durata di 48 settimane e potrà essere prorogata, in presenza delle necessarie risorse, fino a un massimo di 48 settimane su richiesta motivata del Dirigente della U.O. di assegnazione del borsista.
- 3- L'importo previsto per la borsa di studio è pari a € **12.000,00** al lordo delle ritenute di legge.
- 4- La borsa di studio, non configurando un rapporto di lavoro, non dà luogo ad alcun trattamento previdenziale.
- 5- La borsa di studio non è cumulabile con altre borse di studio e assegni o sovvenzioni derivanti da rapporti di analoga natura, compresi i compensi per gli specializzandi.

**ART. 2**

(REQUISITI DI PARTECIPAZIONE)

- 1- La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati, di ambo i sessi, in possesso dei seguenti **requisiti**:
  - a) diploma di laurea triennale in Scienza della Comunicazione;
  - b) cittadinanza italiana o di uno degli altri Stati membri dell'Unione Europea;
  - c) non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.
- 2- Costituiscono **titoli preferenziali**:
  - a) voto di laurea non inferiore a 95/100;
  - b) diploma di laurea specialistica, ovvero diploma di laurea secondo l'ordinamento previgente, in Scienze della Comunicazione;
  - c) documentazione certificata nella produzione di servizi video per testate giornalistiche televisive o tv web;
  - d) master nella materia oggetto della borsa di studio;
  - e) stage, tirocini o attività lavorative documentate presso testate videogiornalistiche, web tv, portali web con attività di produzione video.
  - f) iscrizione all'albo dei giornalisti.
- 3- I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente bando.



### **ART. 3**

(MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE)

1. Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato, potranno essere spedite, **entro 15 (quindici) giorni** dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata a mezzo raccomandata A.R.. A tal fine farà fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante. Le domande potranno, altresì, essere consegnate a mano al protocollo generale dell'Azienda entro il suddetto termine.
2. Qualora il termine di scadenza corrisponda ad un giorno festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.
3. L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte o incomplete indicazioni del recapito da parte dell'aspirante borsista o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.
4. L'avviso e la modulistica sono disponibili sul sito aziendale [www.ospedalesancarolo.it](http://www.ospedalesancarolo.it) sezione Concorsi.

### **ART. 4**

(TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

- 1 - Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, i dati personali forniti dai candidati nelle domande di partecipazione all'avviso saranno raccolti ed utilizzati unicamente per le finalità di gestione del procedimento selettivo e per la formazione di eventuali ulteriori atti allo stesso connessi anche mediante il ricorso a procedure informatizzate e, comunque, nei modi e nei limiti necessari per il raggiungimento delle summenzionate finalità.
- 2 - Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.
- 3 - Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/32003 e s.m.i.

### **ART. 5**

(DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE)

- 1- Alla domanda di ammissione (allegato A) all'avviso dovranno essere allegati, in carta libera, i seguenti documenti:
  - a) certificato di laurea triennale in Scienze della Comunicazione, in carta semplice, rilasciato dalla competente autorità accademica, con l'indicazione del voto di laurea nonché della data di conseguimento della stessa;
  - b) documentazione comprovante l'eventuale possesso di titoli preferenziali (art.2 punto 2):



## AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

c) altri titoli culturali, professionali e accademici che l'aspirante ritenga utile presentare per una più completa valutazione;

d) curriculum vitae et studiorum.

2- I documenti di cui alle lettere a), b), c) possono essere prodotti in originale o in copia autenticata ovvero in semplice fotocopia, corredata dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt.19 e 47 del DPR n.445/2000, che attesti la conformità di detta copia all'originale. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere sottoscritta dal candidato e corredata da copia fotostatica di un documento di identità del candidato medesimo.

3- Il possesso dei titoli di cui alle lettere a), b) e c) potrà, altresì, essere comprovato, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, con dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta dal candidato e corredata da copia fotostatica del documento di identità del candidato medesimo.

4- Le dichiarazioni sostitutive di cui sopra, come anche quelle previste nei successivi articoli del presente bando, dovranno contenere tutti gli elementi che le rendano utilizzabili, per i relativi fini, in luogo della documentazione che sostituiscono.

5- L'Azienda procederà agli idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive medesime. Le dichiarazioni mendaci o la falsità negli atti, secondo quanto previsto dall'art.76 del DPR n.445/2000, saranno punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

6- I documenti di cui al presente articolo prodotti in fotocopia semplice non corredata dalla dichiarazione sostitutiva con la quale se ne attesti la conformità all'originale, non saranno presi in considerazione.

7- Alla domanda dovrà essere allegato, altresì, un elenco di tutti i titoli presentati.

Ciascun titolo dovrà essere numerato progressivamente e la numerazione dovrà essere riportata nell'elenco.

### ART. 6

(ESCLUSIONI)

1- Sono esclusi dall'avviso cpn motivato provvedimento:

a) coloro che non siano in possesso dei requisiti prescritti dal precedente Art.2;

b) i candidati che abbiano spedito la domanda ed i titoli oltre il termine perentorio indicato nel primo comma del precedente Art.3;

c) coloro che non abbiano allegato alla domanda il documento richiesto al punto 1, lett.a), del precedente Art.5 o che presentino il documento stesso in fotocopia non autenticata nei modi di legge o non corredata dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti la conformità di detta copia all'originale o che per lo stesso non ne abbiano dichiarato il possesso mediante



## AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

---

dichiarazione sostitutiva di certificazione così come specificato nell'art.5, terzo comma, del presente bando.

### **ART. 7**

#### (PROVE DI ESAME E VALUTAZIONE TITOLI)

- 1- La prova di esame consisterà in una prova teorico-pratica tesa a dimostrare oltre alle competenze di base nel settore oggetto della borsa di studio, anche le abilità di riprese video ed editing con windows movie maker mediante utilizzo di attrezzature personali del candidato (pc munito di scheda acquisizione video e di programmi di videomontaggi). Il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di un punteggio di almeno 42/60.
- 2- La data di svolgimento della selezione sarà pubblicata sul BUR della Regione Basilicata e varrà a tutti gli effetti di legge come convocazione. L'avvenuta pubblicazione sul BUR verrà resa nota sul sito aziendale [www.ospedalesancarlo.it](http://www.ospedalesancarlo.it) link concorsi.
- 3- La graduatoria di merito dei candidati alla borsa di studio sarà disposta da apposita Commissione.
- 4- La Commissione, nominata dal Direttore Generale, formulerà apposita graduatoria dei candidati ammessi in base alla valutazione dei documenti e titoli presentati ed al giudizio espresso all'esito della prova orale. La Commissione potrà disporre di 60 punti per la prova di esame e 40 punti per i titoli.
- 5- A parità di punteggio complessivo si terrà conto delle precedenze o preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 487/94 e ss.mm.ii.

### **ART. 8**

#### (APPROVAZIONE GRADUATORIA DI MERITO)

- 1- Conclusa la procedura, con provvedimento del Direttore Generale, sarà approvata la graduatoria di merito.
- 2- Il primo dei candidati in graduatoria sarà dichiarato vincitore e sarà assegnatario della borsa di studio.
- 3- La graduatoria sarà successivamente pubblicata sul sito [www.ospedalesancarlo.it](http://www.ospedalesancarlo.it)

### **ART. 9**

#### (ADEMPIMENTI DEI VINCITORI)

- 1 - Nel **termine perentorio di dieci giorni** decorrenti dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito [www.ospedalesancarlo.it](http://www.ospedalesancarlo.it) il borsista dovrà far pervenire all'Azienda apposita dichiarazione scritta di accettazione della borsa di studio, **pena decadenza dalla medesima.**
- 2 - La borsa di studio che risulterà eventualmente disponibile per rinuncia o decadenza del vincitore, potrà essere assegnata ai candidati risultati idonei, secondo l'ordine di graduatoria. La graduatoria ha validità di tre mesi a decorrere dalla data di relativa approvazione.



## AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

---

3 Resta fermo quanto previsto dall'art.5 del presente bando in caso di falsa dichiarazione. Qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il vincitore decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

4- Il candidato vincitore, inoltre, dovrà rilasciare una dichiarazione con la quale si impegna, durante il godimento della borsa di studio, a rispettare il divieto, stabilito dall'art.1, comma 5, del bando medesimo, di cumulare la borsa stessa con corrispettivi derivanti da altre borse.

### **ART. 10**

#### (OBBLIGHI DEI BORSISTI)

1- La data di decorrenza delle borse di studio è stabilita insindacabilmente dall'Azienda all'atto del conferimento.

2- E' fatto obbligo al candidato dichiarato vincitore di sottoporsi a visita presso il Medico competente dell'Azienda che ne certificherà l'idoneità o meno allo svolgimento delle attività correlate alla borsa.

3- Il candidato vincitore ha, altresì, l'obbligo:

- di iniziare la propria attività presentandosi presso l'Azienda il giorno fissato nel contratto;
- di frequentare la struttura di assegnazione svolgendo le attività, secondo i piani concordati con il referente aziendale, con un impegno orario non inferiore alle 20 (venti) ore settimanali;
- di osservare le norme interne all'Azienda;
- di trasmettere, al termine della fruizione della borsa di studio, alla Direzione aziendale una particolareggiata relazione sull'attività svolta, vistata dal referente aziendale.

### **ART. 11**

#### (ASSENZE CONSENTITE)

1- E' consentito un periodo complessivo di assenza giustificata dalla fruizione della borsa di studio non superiore a venti giorni in 48 settimane, previa autorizzazione del referente aziendale. Detta assenza non costituisce interruzione della borsa di studio.

2- Qualora il borsista, per sopravvenute ragioni personali, non possa portare a compimento l'attività prevista, dovrà darne tempestiva comunicazione al referente aziendale.

3- Nel corso della fruizione della borsa di studio, previa autorizzazione, il borsista può partecipare a convegni e congressi per attività connesse allo svolgimento della borsa. Tali assenze non rientrano nel computo dei venti giorni massimi consentiti.



**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA**

**Ospedale "S. Carlo" di Potenza**

**Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano**

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

---

**ART. 12**

(MOTIVI DI DECADENZA)

1- Può essere dichiarato decaduto, con provvedimento motivato del Direttore Generale, su proposta del referente aziendale, l'assegnatario della borsa di studio che:

- a) dopo aver iniziato l'attività non la prosegue, senza giustificato motivo, regolarmente ed ininterrottamente per l'intera durata della borsa o che si renda responsabile di gravi e ripetute mancanze;
- b) dia prova di non possedere sufficiente attitudine all'attività;
- c) non ottemperi agli obblighi previsti dall'art.10 e all'obbligo di divieto di cumulo di cui all'art.1, punto 5), del presente bando.

**ART. 13**

(ASSICURAZIONE DEI BORSISTI)

I borsisti saranno assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali derivanti dall'esercizio della propria attività presso l'Azienda che assumerà l'onere della relativa spesa.

**ART. 14**

(EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO)

L'ammontare della borsa di studio, stabilito in € 12.000,00 al lordo delle ritenute di legge, verrà corrisposto in rate mensili posticipate al netto delle ritenute di legge compatibilmente con quanto previsto dalle disposizioni vigenti in materia di finanza pubblica.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni DE COSTANZO)



**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA**

**Ospedale "S. Carlo" di Potenza**

**Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano**

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Allegato A

Schema della domanda (in carta semplice)

AI DIRETTORE GENERALE  
dell'Azienda Ospedaliera Regionale "S. Carlo"  
Via Potito Petrone

POTENZA

**oggetto: partecipazione al bando per il conferimento di n.1 borsa di studio a favore di laureati in scienze della comunicazione per il supporto alle attività di videocomunicazione aziendale .**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

ch i e d e

- di essere ammess\_ alla selezione pubblica per titoli ed esami per il conferimento di n.3 borse di studio riservate a laureati in Informatica.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

-di essere cittadin\_ italian\_ (1);

-di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_(2);

-di non avere riportato condanne penali (3);

-di trovarsi, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione:  
\_\_\_\_\_ (4);

-di essere in possesso del diploma di laurea triennale in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_,  
con votazione \_\_\_\_\_;

-di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali

\_\_\_\_\_ ;  
-di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (5)

Il/ La sottoscritt\_ autorizza l'Azienda Ospedaliera al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Leg.vo n.196/03.

Si allega, altresì, la documentazione di cui all'art. 5 del bando unitamente ad elenco predisposto nelle modalità previste al comma 7 del citato art. 5.

Recapito per comunicazioni: \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

1) ovvero cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea

2) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi

3) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condotto o perdono giudiziale

4) solo per i candidati di sesso maschile

5) ai sensi del DPR n.487/94, art.5