

COMITATO ZONALE TORINO ASL CITTA' DI TORINO  
art.18 A.C.N. 31.03.2020  
C.so Regina Margherita, 153 bis – 10122 Torino  
Tel.011.5665261  
e-mail: [comitato.zonale@aslcittaditorino.it](mailto:comitato.zonale@aslcittaditorino.it)  
posta certificata: [comitato.zonale@pec.aslcittaditorino.it](mailto:comitato.zonale@pec.aslcittaditorino.it)  
[www.aslcittaditorino.it/strutture/comitato-zonale](http://www.aslcittaditorino.it/strutture/comitato-zonale)

**COMITATO ZONALE TORINO**  
**ART. 18 A.C.N. 31.03.2020**

**Allegato n. 3**  
**Publicazione del 1° Marzo 2024**  
**Azienda Sanitaria Locale Città di Torino**

**Incarico a Tempo Indeterminato (Art. 20, commi 3 e 5, Art. 21, comma 2, A.C.N. 31.03.2020)**

**AREA DISCIPLINARE E PROFESSIONALE PSICOLOGIA**  
**Turno unico di 20 ore settimanali**

SEDE	INDIRIZZO	Totale ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
SerD Sud	Via Farinelli,40 Torino	20	09:00 – 13:00	13:30 – 17:30	09:00 – 13:00	13:30 – 17:30	10:00 – 14:00

**RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI PARTICOLARI CAPACITÀ**

**Competenze professionali acquisite**

- 1) Competenze consolidate di progettazione di interventi e progetti basati su efficacia, sostenibilità e riproducibilità sul territorio, nell'ambito della promozione della salute e della prevenzione.

**Età o Target:** Adulti.

**Percorso formativo specifico**

- 2) Master nel trattamento delle dipendenze comportamentali.  
(Richiesto attestato/certificato del Master)

**Esperienze cliniche e professionali**

- 3) Valutazione e trattamento di pazienti con patologia da dipendenza.

**Età o Target:** Adulti.

**Contesto di lavoro in cui si inserisce l'attività**

S.C. SerD Sud Via Farinelli, 40.



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

## **AVVERTENZE**

**La domanda di partecipazione deve essere presentata dal 1° al 15 marzo 2024.**

**Per la partecipazione alle ore vacanti con capacità professionali occorre allegare alla domanda:**

- ❖ il curriculum vitae,
- ❖ la scheda riassuntiva particolari capacità professionali
- ❖ copia di un documento identificativo.
- ❖ presentazione della certificazione o documentazione se richiesta dall'avviso di pubblicazione.

**La mancata presentazione del curriculum e della scheda riassuntiva delle competenze comporterà l'esclusione dalla partecipazione ai turni con capacità professionali.**

**Si segnala che la scheda riassuntiva particolari capacità professionali è stata predisposta per rendere evidenti le competenze dei candidati rispetto ad ogni singolo requisito presente nell'Avviso pubblicato dall'Azienda interessata sull'Albo del Comitato Zonale. Trattandosi di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere riferimenti precisi e verificabili rispetto a condizioni oggettive quali: attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale, attività di formazione specifica.**

**Qualora tra i requisiti richiesti sia previsto anche l'aver svolto una formazione e/o un'attività specifica certificata o documentata dall'Azienda interessata i candidati devono produrre un'attestazione o una certificazione rilasciata a cura del rappresentante legale dell'Ente.**