



**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

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE
CITTA' DI TORINO**

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 2 INCARICHI DI COLLABORAZIONE ESTERNA A DUE PSICOLOGI PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO DELLA REGIONE PIEMONTE RIVOLTO ALL'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DI PERSONE CON DISABILITÀ.

In esecuzione della deliberazione n. 811/A.03/2021 del 16.07.2021 è indetto avviso pubblico, **per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 2 incarichi di collaborazione esterna della durata di 10 mesi ciascuno (escluso il mese di agosto) rivolti a:**

n. 1 Psicologo

n. 1 Psicologo con specializzazione in Psicoterapia

DESCRIZIONE DELL'INCARICO:

– L'incarico prevede la realizzazione del Progetto della Regione Piemonte rivolto alla abilitazione psicologica e neuropsicologica mirata a un inserimento lavorativo di persone disabili (Determina Dirigenziale Regione Piemonte 8.10.2020 n. 576)

- Ogni incarico prevede un impegno orario di n. 25 ore mensili per un compenso orario lordo e onnicomprensivo di € 30,00.

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso:

-per il profilo di Psicologo:

Laurea in Psicologia

Iscrizione all'Albo degli Psicologi

Comprovata esperienza in disturbi dello spettro autistico in età adulta, formazione neuropsicologica, esperienza in training di potenziamento cognitivo e funzionale ed esperienza almeno triennale nella disabilità

-per il profilo di Psicologo Specializzato:

Laurea in Psicologia

Iscrizione all'Albo degli Psicologi,

Specializzazione in Psicoterapia

Esperienza clinica comprovata in disturbi dello spettro autistico in età adulta.

Criteri di valutazione:

Selezione per titoli (valutabili solo quelli conseguiti nelle PP.AA. di pertinenza) e colloquio personale per la verifica di competenze specifiche sull'oggetto dell'attività dell'incarico.

L'incarico in oggetto implica incompatibilità con la sussistenza di lavoro dipendente, a tempo pieno, con altro Ente pubblico o con privati o con altri incarichi di collaborazione professionale, a qualsiasi titolo ricoperti, che, sommati al presente, comportino un impegno lavorativo complessivo superiore

alle 48 ore settimanali, fatta salva la facoltà, da parte dell'Azienda, di rilasciare specifiche autorizzazioni.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per il SSN, la stessa attività non deve comportare conflitto di interessi con il presente incarico.

Le domande saranno esaminate dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale che potrà avvalersi per l'individuazione dell'assegnatario dell'incarico di altri dirigenti presenti nella stessa o in altra struttura.

Il compenso omnicomprensivo previsto per l'incarico sarà erogato mensilmente, al lordo delle ritenute di legge.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l'A.S.L. Città di Torino, bensì rapporto di incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività precedentemente descritte.

I candidati dovranno presentare la domanda di partecipazione in carta semplice, con le seguenti modalità:

1. Mediante consegna al Settore Lavoro Atipico – S.C. Amministrazione del Personale e Legale, presso la sede di Via San Secondo 29, Torino, dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione e deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza dell'addetto alla ricezione delle domande di partecipazione all'avviso.
2. A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata alla Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" – Settore Lavoro Atipico – S.C. Amministrazione del Personale e Legale – via San Secondo 29 – 10128 TORINO. Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la domanda debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza.
3. Tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC: settore.giuridico@pec.aslcittaditorino.it (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, del D.P.R. n. 68 del 11.2.2005 e della circolare n. 12 del 3.9.2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella postale certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale. L'istanza e tutta la documentazione allegata deve essere inviata in un unico file in formato pdf, debitamente firmata e comprensiva di copia di valido documento d'identità in corso di validità dell'aspirante.

Il termine per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico scade improrogabilmente alle ore 12 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" (www.aslcittaditorino.it).

Qualora detto termine venga a cadere in giorno festivo o feriale non lavorativo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Non verranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine.

Per l'ammissione all'avviso gli aspiranti devono dichiarare nella domanda, redatta in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso (all. A), sotto la propria responsabilità, quali dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso:

- a) data, luogo di nascita, residenza e recapito telefonico;

- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) 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;
- e) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) di essere in possesso del titolo di studio richiesto, indicando la data e la sede presso la quale è stato conseguito;
- g) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Psicologia ed eventuale specializzazione in Psicoterapia;
- h) di essere iscritto all'Ordine degli Psicologi;
- i) di essere in possesso dell'esperienza, della capacità e delle competenze richieste dal bando;
- j) di essere consapevoli che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente.

Gli aspiranti devono altresì indicare l'indirizzo presso il quale devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative all'avviso; essi sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo alla struttura presso cui si svolge l'attività, che non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Tutti i requisiti di ammissione all'avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.C. Malattie Infettive e Tropicali I per le finalità di gestione dell'avviso medesimo.

Alla domanda i candidati devono allegare i seguenti documenti:

- a. Curriculum formativo e professionale in formato europeo, in carta semplice, datato e firmato;
- b. Elenco dei documenti presentati: in carta semplice, in duplice copia;
- c. Ogni altro titolo di merito che il candidato ritenga opportuno allegare ai fini della valutazione.
- d. dichiarazione sostitutiva (all. B) per la valutazione dei servizi prestati e dei corsi frequentati.

Il possesso dei titoli di ammissione ed i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno far valere agli effetti dell'ammissione e agli effetti dell'individuazione del candidato idoneo all'attribuzione dell'incarico devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà e devono contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Ai sensi dell'art. 15 della L. 12.11.2011, n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 45 e 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Non saranno valutati titoli e autocertificazioni presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

L'esito della procedura sarà pubblicato sul sito dell'Azienda (www.aslcittaditorino.it).

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

Per ulteriori informazioni, con particolare riguardo all'incarico, rivolgersi a:

Dott. Roberto KELLER.
Servizio Regionale per i Disturbi dello spettro autistico in età adulta
Ambulatorio Disturbi specifici dell'apprendimento in età adulta
Centro esperto Regione Piemonte
Corso Francia, 73 – 10138 Torino
e-mail: roberto.keller@aslcittaditorino.it

L'Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, art. 57 D.Lgs. 165/2001.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere, od annullare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati.

IL DIRETTORE S.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E LEGALE
(Dott.ssa Simonetta PAGANO)
(firmato in originale)

Il presente avviso è stato pubblicato sul sito dell'Azienda il 20.07.2021.

Il termine utile per la presentazione delle domande scade alle ore 12.00 del giorno 04.08.2021

N.B.: Ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, il curriculum del candidato assegnatario dell'incarico sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale in "Amministrazione Trasparente". Si invita, pertanto, ad evitare l'inserimento di dati personali quali, ad esempio, numero di cellulare, indirizzo e-mail ecc..

(all. A)

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
S.C. Amministrazione del Personale e Legale
Settore Lavoro Atipico
Via San Secondo 29
10128 TORINO

Il/La sottoscritt _____
chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 2 incarichi della durata di dieci mesi ciascuno di collaborazione esterna a due Psicologi (di cui uno in possesso della specializzazione in Psicoterapia per la realizzazione del progetto della Regione Piemonte rivolto all'inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità (Determina Dirigenziale 8.10.2020 n. 576)

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere nat_ a _____ il _____;

- di avere la cittadinanza _____;

- di risiedere a _____

via _____;

- 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 essere in possesso del Diploma di Laurea in Psicologia _____
conseguito presso _____

in data _____;

- di essere iscritto all'Ordine degli Psicologi;

-di essere/ di non essere in possesso della Specializzazione in Psicoterapia (barrare la voce che interessa) _____
conseguito _____ presso _____

_____ in _____ data _____;

- di essere in possesso della seguente esperienza _____

- di essere in possesso della seguente capacità _____

- di essere in possesso delle competenze _____

- di essere consapevole che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;- che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso _____ è _____

_____ (indicare anche il numero di telefono). Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione dell'avviso e gli stessi potranno essere trattati successivamente per tutti gli aspetti contabili amministrativi relativi all'incarico libero professionale.

Data _____

Firma _____

(all.B)

Facsimile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
L. 183 del 12.11.2011

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nat__ a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA:

– che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, alla presente dichiarazione e di seguito elencati, sono conformi agli originali _____

_____ ;

– di aver partecipato ai seguenti eventi formativi (2):

_____ ;

– di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (3):

_____ ;

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e s.m.i (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

(Gli interessati devono allegare una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).

Note per la compilazione:

- 1) Qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni, dovrà dichiarare anche data, luogo, istituto di conseguimento.
- 2) Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale e l'eventuale acquisizione di ECM.
- 3) Qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: denominazione completa della pubblica amministrazione o della casa di cura o del privato presso cui ha prestato servizio, la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato o dipendente; in quest'ultimo caso indicare se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno a part-time). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.