

COMITATO ZONALE TORINO ASL CITTA' DI TORINO  
art.18 A.C.N. 04.04.2024  
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. 04.04.2024**  
**Allegato n. 3**  
**Publicazione del 1° Giugno 2024**  
**Azienda Sanitaria Locale TO3**

**Incarico a Tempo Indeterminato**

**(Art. 21, comma 1, A.C.N. 04.04.2024, espletate le procedure di cui all'art. 20, A.C.N. 04.04.2024)**

**AREA DISCIPLINARE E PROFESSIONALE PSICOTERAPIA**  
**Turno unico di 10 ore settimanali**

SEDE	INDIRIZZO	Totale ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Ambulatorio Distrettuale Villa Rosa Collegno	Via Torino, 1 Collegno (TO)	10			14:00 -19:00	14:00 -19:00	

**RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI PARTICOLARI CAPACITÀ**

**Competenze professionali acquisite**

1) Competenze cliniche e di metodo acquisite nell'ambito di progetti relativamente alla Psicologia Scolastica.

**Per quanto tempo** Almeno due anni.

**Età o Target:** Popolazione scolastica (studenti, insegnanti, genitori).

(Richiesto certificato rilasciato da Ente, A.S.L./A.O.U./A.O.)

**Percorso formativo specifico**

2) Master in Psicologia Scolastica. (Richiesto attestato/certificato del Master)

**Esperienze cliniche e professionali**

3) Esperienze nell'ambito della promozione della salute e della prevenzione.

**Età o Target:** Adolescenti e giovani adulti.

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

S.C. Psicologia A.S.L. TO3 Regione Piemonte - Ambulatorio Distrettuale Distretto Villa Rosa Collegno.

Il/La professionista dovrà assicurare competenze cliniche e metodologiche nell'ambito della psicologia scolastica per il trattamento ambulatoriale, relativamente alla popolazione scolastica in età evolutiva, delle psicopatologia di riferimento e competenze cliniche e metodologiche nell'ambito della promozione della salute attraverso il metodo della Peer Education.



**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 giugno 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.**



**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

---

