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

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
posta certificata: comitato.zonale@pec.aslcittaditorino.it
www.aslcittaditorino.it/strutture/comitato-zonale

COMITATO ZONALE TORINO
ART. 18 A.C.N. 04.04.2024
Allegato n. 8
Pubblicazione del 1° Settembre 2024
Azienda Sanitaria Locale CN1 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 PSICOLOGIA
Turno unico a tempo indeterminato di 4 ore settimanali

SEDE	INDIRIZZO	Totale ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Ambulatorio S.S. Fisiopatologia della Riproduzione Umana	Via dell'Ospedale FOSSANO (CN)	4		09:00 – 13:00				

RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI PARTICOLARI CAPACITÀ

Competenze professionali acquisite

1) Competenze nel sostegno alle coppie che accedono al percorso di fecondazione assistita.
E' richiesto il certificato rilasciato da Ente/A.S.L./A.O.U./A.O.
Età o Target: Adulti. Per quanto tempo: almeno 3 anni.

Percorso formativo specifico

2) Formazione specifica sulla fecondazione assistita.

Esperienze cliniche e professionali

3) Esperienza nel lavoro clinico nel percorso di fecondazione assistita.
Età o target: Adulti.

Contesto di lavoro in cui si inserisce l'attività

Lavoro in equipe multiprofessionale con l'equipe della S.S. Fisiopatologia della Riproduzione Umana.
La struttura offre l'iter diagnostico terapeutico alle coppie infertili.

AVVERTENZE

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

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

- il curriculum vitae
- la scheda riassuntiva particolari capacità professionali specificando il numero dell'allegato per il quale si partecipa
- 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.