

COMITATO ZONALE TORINO  
ASL CITTÀ 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@ascittaditorino.it](mailto:comitato.zonale@ascittaditorino.it)  
posta certificata: [comitato.zonale@pec.ascittaditorino.it](mailto:comitato.zonale@pec.ascittaditorino.it)  
[www.ascittaditorino.it/strutture/comitato-zonale](http://www.ascittaditorino.it/strutture/comitato-zonale)

**COMITATO ZONALE TORINO**

**ART. 18 A.C.N. 04.04.2024**

**Allegato n. 1**

**Pubblicazione del 1° Giugno 2025**

**Azienda Sanitaria Locale Città di Torino Incarichi a Tempo Determinato**

**(Art. 22, 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**

**Due turni unici, a tempo determinato di 10 ore e 18 ore settimanali (6 mesi)**

SEDE	INDIRIZZO	Totale ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
S.C. NPI NORD Ambulatorio	Via Tamagno	10				9:00-14:00	11:00-16:00	
S.C. NPI SUD Ambulatorio	Via San Secondo, 29 bis	18	9:00-16:00 (30 MIN. DI PAUSA)		9:00-14:00	9:00-16:00 (30 MIN. DI PAUSA)		

**RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI PARTICOLARI CAPACITÀ**

**Competenze professionali acquisite**

1) Conoscenza della normativa/linee guida e presa in carico per disturbi dello autistico relativa a minori.  
E' richiesto certificato rilasciato da Ente, A.S.L./A.O.U./A.O.  
Età o Target: minori Per quanto tempo: 1 anno

**Percorso formativo specifico**

2) Percorso formativo specifico sulla diagnosi precoce di bambini a rischio di disturbo del neurosviluppo, con particolare riferimento allo spettro autistico.  
E' richiesto certificato rilasciato da Provider formativo, Università.

**Esperienze cliniche e professionali**

3) Presa in carico per Disturbi dello spettro autistico di minori.  
Età o Target: minori

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

Ambulatorio dedicato all'accoglienza dei sospetti disturbi del neurosviluppo.

**AVVERTENZE**

**La domanda di partecipazione deve essere presentata dal 1° al 16 giugno 2025.**

**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.