

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@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. 4

Pubblicazione del 1° Giugno 2025

Azienda Sanitaria Locale di Asti 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, non frazionabile, a tempo indeterminato di 19 ore settimanali

SEDE	INDIRIZZO	Totale ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
A.S.L. AT	CSM AT Via Scotti, 13	19	9:00 - 13:00	14:00 – 18:00	9:00 – 13:00	14:00 – 18:00	9:00 – 12:00	

RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI PARTICOLARI CAPACITÀ

Competenze professionali acquisite

1) Conoscenza della normativa /linee guida e presa in carico per Disturbi dello spettro autistico.
E' richiesto certificato rilasciato da Ente, A.S.L./A.O.U./A.O.
Età o Target: 16-24 Per quanto tempo: oltre 2 anni

Percorso formativo specifico

2) Formazione ACT (Acceptance and Commitment Therapy per Autismo).
E' richiesto certificato rilasciato da Ente, A.S.L./A.O.U./A.O., Provider formativo, Università.
Crediti formativi richiesti: oltre 50 ECM

Esperienze cliniche e professionali

3) Presa in carico per i Disturbi dello spettro autistico.
Età o Target: 16-24

Contesto di lavoro in cui si inserisce l'attività

SC Psicologia A.S.L. AT, c/o CSM via Scotti, 13 Asti.



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 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.