



**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

S. C. Politiche del Personale, Relazioni Sindacali e Gestione Strategica Risorse Umane  
Settore CNU - MSA, Lavoro Atipico e MMG, PLS e Continuità Assistenziale  
Via San Secondo, 29 - 10128 Torino  
Tel. 0115662513 Fax 011/5662292  
e-mail [convenzionati.interni@aslcitytorino.it](mailto:convenzionati.interni@aslcitytorino.it)  
pec [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it)

Ai Professionisti Psicologi Ambulatoriali  
Interni con incarico presso l'ASL Città di Torino

E p.c. Alla Dr.ssa **Monica AGNESONE**  
Direttore f.f. S.C. Psicologia Aziendale

Alla Dr.ssa **Stefania ORECCHIA**  
Direttore Dipartimento Cure Primarie  
Direttore S.C. Distretto Sud Est

Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE DI N. 8 ORE SETTIMANALI, CON RICHIESTA DI SPECIFICHE COMPETENZE, RISERVATO A PROFESSIONISTI PSICOLOGI CONVENZIONATI CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO, AI SENSI DELL'ART. 20 DELL'ACN 4/04/2024.

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 20 dell'ACN 4/04/2024, come di seguito indicato:

**Profilo professionale richiesto:** PSICOLOGO in possesso delle specifiche competenze indicate nella scheda allegata

**Impegno orario:** 8 (otto) ore settimanali, come indicato in tabella:

| PRESIDIO                                                          | Lunedì | Martedì | Mercoledì     | Giovedì | Venerdì       | Totale ore  |
|-------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|---------|---------------|-------------|
| S.C. Psicologia Aziendale<br>Via San Secondo 29 bis<br>cdc 080401 | ----   | ----    | 11.00 – 15.00 | ----    | 14.00 – 18.00 | <b>8.00</b> |

Gli Psicologi interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per le particolari capacità ed al curriculum vitae ed inviarla esclusivamente via PEC all'indirizzo: [personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslcitytorino.it) **entro il giorno 7/10/2025**, al fine di incrementare il proprio orario di incarico fino al raggiungimento del limite massimo di 38 ore.

Qualora l'attuale orario di incarico presso questa Azienda sia coincidente con l'orario proposto, è necessario allegare la richiesta di modifica dell'attuale orario completa dell'autorizzazione del proprio Dirigente Responsabile.

L'incarico verrà assegnato secondo i criteri di cui al comma 1, dell'art. 20, dell'ACN 4/04/2024 agli Psicologi che non siano già titolari di trattamento di quiescenza e che siano idonei all'attività richiesta.

L'attribuzione dell'incarico è subordinata al possesso dell'attestato relativo al corso di formazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs 81/08 in termini di salute e sicurezza dei lavoratori.

Il Direttore  
S.C. Politiche del Personale, Relazioni Sindacali  
e Gestione Strategica Risorse Umane  
**Dr.ssa Donatella PAGLIASSOTTO**

Il Responsabile del Procedimento  
Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.  
**Dr.ssa Laura PAPOFF**

VP

Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge

**LA PRESENTE COPIA E' CONFORME AL DOCUMENTO ORIGINALE FIRMATO DIGITALMENTE E  
VERIFICATO CON ESITO POSITIVO, DEPOSITATO PRESSO GLI ARCHIVI DELL'ASL CITTA' DI TORINO**

**Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):  
2DA1AB124342ABDE8EB375D767CC8A1F2B908B492D956ED6DBE0E94F75270DC8**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 02/10/2025 - Ora firma: 11:34:23 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 02/10/2025 - Ora firma: 12:44:49 (UTC)