

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

COMITATO ZONALE TORINO ASL CITTA' DI TORINO art.18 A.C.N. 04.04.2024 Via Maddalene, 35 – 10154 Torino Tel.011.2403111

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. 1

Pubblicazione del 1°Dicembre 2025

Azienda Sanitaria Locale Città di Torino 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 8 ore settimanali

SEDE	INDIRIZZO	Totale ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
S.C. Psicologia Aziendale Ambulatorio (visite domiciliari)	Via San Secondo	4					14:00 – 18:00	
S.C. Psicologia Aziendale Ambulatorio	Via San Secondo	4			11:00 – 15:00			

RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI SPECIFICHE COMPETENZE

Competenze professionali acquisite

1) Competenze o abilità operative nella gestione della complessità del nucleo familiare a domicilio.

E' richiesto certificato rilasciato da Ente, A.S.L./A.O.U./A.O.

Età o Target: genitori e figli Per quanto tempo: oltre 3 anni

Percorso formativo specifico

2) Formazione specifica in Psicologia oncologica, in Cure Palliative.

E' richiesto certificato rilasciato da Ente, A.S.L./A.O.U./A.O., Provider formativo, Università.

Esperienze cliniche e professionali

3) Esperienza di psicoterapie brevi/focali.



Età o Target: adulti



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

2 011/5661566 **2** 011/4393111

Contesto di lavoro in cui si inserisce l'attività

Cure palliative domiciliari - Case di Comunità.

AVVERTENZE

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

