



**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 Personale Convenzionato e Atipico  
 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)

Rif. Prot. n. 73250 del 4/05/2026

Ai Professionisti Psicoterapeuti Ambulatoriali Interni

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

Al Dr. **Carlo ROMANO**  
 Direttore S.C. Distretto Nord Ovest

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

Oggetto: AVVISO INTERNO PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE DI N. 5 ORE SETTIMANALI, CON RICHIESTA DI SPECIFICHE COMPETENZE, RISERVATO A PROFESSIONISTI PSICOTERAPEUTI CONVENZIONATI CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO, AI SENSI DELL'ART. 20 DELL'ACN 5/02/2026.

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 20 dell'ACN 5/02/2026, come di seguito indicato:

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

**Impegno orario:** 5 ore settimanali, come indicato in tabella:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Totale ore
Via Pacchiotti 4 cdc 080401	12.00 - 14.00	-----	-----	-----	-----	<b>2</b>
Via San Secondo 29 bis	16.30 - 19.30	-----	-----	-----	-----	<b>3</b>

Gli Psicoterapeuti interessati possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per le specifiche competenze 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 10/05/2026**, 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 del vigente ACN 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**  
 (documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)

Il Responsabile del Procedimento  
 Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.  
 Dr.ssa **Laura PAPOFF**  
 (documento sottoscritto con firma elettronica qualificata)

**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):  
861D557B9419B41AD89BA55FE28434934C545E4F2815B8C571AD10F05FBC7A9C**

Firma n° 1 di Laura Papoff. Data firma: 04/05/2026 - Ora firma: 14:17:41 (UTC)

Firma n° 2 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 04/05/2026 - Ora firma: 15:06:09 (UTC)