

COMITATO ZONALE TORINO  
ASL CITTÀ DI TORINO  
art.18 A.C.N. 05.02.2026  
Via Maddalene, 35 – 10154 Torino  
Tel.011.2403111  
e-mail: [comitato.zonale@aslcityaditorino.it](mailto:comitato.zonale@aslcityaditorino.it)  
posta certificata: [comitato.zonale@pec.aslcityaditorino.it](mailto:comitato.zonale@pec.aslcityaditorino.it)  
[www.aslcityaditorino.it/strutture/comitato-zonale](http://www.aslcityaditorino.it/strutture/comitato-zonale)

**COMITATO ZONALE TORINO**

**ART. 18 A.C.N. 05.02.2026**

**Allegato n. 1**

**Pubblicazione del 1° settembre 2026**

**Azienda Sanitaria Locale Città di Torino Incarico a Tempo Indeterminato**

**(Art. 21, comma 1, A.C.N. 05.02.2026, espletate le procedure di cui all'art. 20, A.C.N. 05.02.2026)**

**AREA DISCIPLINARE E PROFESSIONALE PSICOLOGIA**

**Turno unico non frazionabile a tempo indeterminato di 10 ore settimanali**

| SEDE                     | INDIRIZZO         | Totale ore | Lunedì     | Martedì | Mercoledì  | Giovedì | Venerdì | Sabato |
|--------------------------|-------------------|------------|------------|---------|------------|---------|---------|--------|
| S.C. NPI SUD Ambulatorio | Via Coppino n.152 | 10         | 9:30-15:00 |         | 9:00-13:30 |         |         |        |

**RICHIESTO POSSESSO DELLE SEGUENTI SPECIFICHE COMPETENZE**

**Competenze professionali acquisite**

1) Conoscenza della normativa/linee guida e presa in carico per Disturbi dello spettro autistico.  
Età o Target: 0-18 anni Per quanto tempo: almeno 1 anno  
E' richiesto certificato rilasciato da Ente/A.S.L./A.O./A.O.U.;

**Percorso formativo specifico**

2) Valutazione i interventi abilitativi nel Disturbo dello spettro dell'autismo;

**Esperienze cliniche e professionali**

3) Presa in carico per Disturbi dello spettro autistico.  
Età o Target: 0-18 anni

**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 15 settembre 2026.**

**Per la partecipazione alle ore vacanti con specifiche competenze professionali occorre allegare alla domanda:**

- ❖ **il curriculum vitae;**
- ❖ **la scheda riassuntiva specifiche competenze 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 specifiche competenze professionali.**

Si segnala che la scheda riassuntiva specifiche competenze 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.