

SCADENZA: 30/4/2015

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

Avviso pubblico per conferimento di n. 3 incarichi libero professionali a Laureati in Psicologia con Specializzazione quadriennale in Psicoterapia.

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n. 202 del 23/3/2015, si provvederà al conferimento di n. 3 incarichi libero professionali (ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 165/2001) a Laureati in Psicologia con Specializzazione quadriennale in Psicoterapia per l'attuazione del progetto "Realizzazione di interventi di supporto psicologico a favore di pazienti ad alta complessità seguiti presso le UU.OO. del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche e/o dal Programma di Psicologia negli ambiti di competenza" presso U.O. Psicologia e Programma di Psicologia.

Per partecipare alla selezione sono richiesti i seguenti requisiti:

- Laurea in Psicologia
- Specializzazione quadriennale in Psicoterapia
- Iscrizione all'Albo Professionale
- Esperienza documentata di lavoro di almeno 3 anni nell'ambito del Servizio Pubblico e in modo specifico nell'ambito del Dipartimento Salute Mentale in qualità di Psicologo;

Si considerano altresì come criteri favorevoli di valutazione attività documentate di lavoro con pazienti:

- in fase di esordio psicopatologico
- in contesti operativi multiprofessionali territoriali
- in ambito carcerario/OPG
- in contesti di prossimità

Gli incarichi hanno cadauno una durata di 12 mesi e sarà corrisposto un compenso complessivo di € 33.696,00 onnicomprensivi (inclusa IVA e rivalsa cassa di previdenza professionale se ed in quanto dovuta) – gli oneri accessori previsti dalla legge sono a carico della controparte

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegato un "Curriculum formativo e professionale" redatto su carta semplice, datato e firmato, in forma di dichiarazione sostitutiva, con allegata fotocopia di documento di identità.

Nel curriculum potranno essere evidenziati tutti gli elementi utili alla valutazione comparata.

I contenuti potranno essere documentati oppure dichiarati sottoforma di autocertificazione nei limiti di cui alla vigente normativa.

Si precisa che ai sensi della Legge n. 183/2011 le certificazioni rilasciate dalle P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Pertanto l'Azienda USL di Forlì in luogo dei certificati sopradetti, potrà accettare solo dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Le pubblicazioni debbono essere edite a stampa e obbligatoriamente allegate. Devono essere presentate, ai fini della valutazione, in originale o in fotocopia autocertificata dal candidato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, come conforme all'originale con le modalità sotto specificate.

Alla domanda deve essere allegato in duplice copia, in carta semplice, un Elenco dei documenti e dei titoli presentati a supporto del curriculum, debitamente numerato, datato e firmato. Tutti i documenti allegati devono avere la stessa numerazione sia nell'elenco che nel curriculum.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve pervenire, a pena di esclusione, **entro il termine perentorio del 30/4/2015** (15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna), secondo le modalità di seguito riportate:

consegna a mano all' Azienda UsI della Romagna - U.O. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali - Forlì – Via Forlanini, 34 - Nuovo Ospedale Morgagni - Padiglione Valsalva - 2° piano - Forlì entro il termine di scadenza del bando, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30. E' richiesta la fotocopia (fronte retro) di un documento di identità del candidato in

corso di validità'. All'atto della presentazione della domanda viene rilasciata apposita ricevuta. Si precisa che gli operatori non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati;

a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Usl della Romagna - Forlì - U.O. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali - Padiglione Valsalva, Via Forlanini, 34 - 47100 Forlì. **La busta deve contenere un' unica domanda di partecipazione**, in caso contrario l'Azienda non risponde di eventuali disagi che ne potrebbero derivare. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia (fronte e retro) di documento valido di identità personale del candidato. La domanda deve pervenire entro il termine di scadenza del bando. **Non saranno accolte le domande pervenute oltre tale termine anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente.** L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disagi postali o telegrafici o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

invio tramite utilizzo della posta elettronica certificata (PEC), entro il termine di scadenza del bando, in **un unico file in formato pdf o p7m se firmato digitalmente** che comprenda la domanda di ammissione, il curriculum, eventuali allegati e copia di documento valido di identità personale del candidato, all'indirizzo PEC servizio.personale@pec.ausl.fo.it; l'oggetto del messaggio dovrà contenere la dicitura "domanda LP + qualifica + cognome e nome" - **non saranno accettati files inviati in formato modificabile es. word excel ecc.** Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale sopra indicata. La domanda dovrà comunque essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata con copia del documento di identità personale. In alternativa il candidato dovrà utilizzare una delle modalità previste dall'art. 65 del Dlgs 7/3/2005, n. 82 e s.m.i., come valide per presentare istanze e dichiarazioni alle pubbliche amministrazioni e precisamente:

a) sottoscrizione con firma digitale o firma elettronica qualificata; **b)** identificazione dell'autore tramite carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi; **c)** inoltro tramite la propria casella di posta elettronica certificata purchè le relative credenziali di accesso siano rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal sistema nel messaggio o in un suo allegato (cosiddetta PEC- ID).

Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima. Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dall'avviso. Non è ammessa la produzione di documenti o di autocertificazioni dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Non saranno accolte le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna.

GRADUATORIA

La graduatoria verrà predisposta mediante valutazione comparata dei curricula e prova (colloquio e/o prova scritta e/o prova pratica) inerente le attività oggetto dell'incarico e tendente a verificare la specifica qualificazione professionale necessaria all'espletamento delle attività oggetto del presente avviso.

Alla valutazione comparata dei curricula e alla prova, procederanno i competenti Direttori/Responsabili, eventualmente assistiti da uno o più collaboratori, coadiuvati con funzioni di segretario verbalizzante, da una figura amministrativa.

Con avviso che sarà pubblicato dal 14/5/2015 nel sito Internet aziendale www.auslromagna.it – Forlì (Bandi di concorso e Avvisi pubblici / incarichi a dipendenti e soggetti privati) saranno resi noti il giorno, l'ora e il luogo in cui i candidati sono convocati per l'effettuazione della prova.

Non seguiranno ulteriori comunicazioni, pertanto i candidati ai quali non sia stata comunicata l'esclusione, sono tenuti a presentarsi a sostenere il colloquio, muniti di valido documento di riconoscimento, provvisto di fotografia, non scaduto di validità, senza alcun altro preavviso, nel giorno, luogo ed ora specificati nell'avviso di cui sopra. La mancata presentazione del candidato al colloquio sarà considerata come rinuncia alla procedura, quale ne sia la causa.

La graduatoria verrà formulata sulla base dei punteggi scaturiti dalla valutazione dei titoli e della prova e sarà pubblicata sul sito web: www.auslromagna.it – Forlì - (Bandi di concorso e Avvisi pubblici / Graduatorie Borse di Studio, Incarichi libero – professionali e CO.CO.CO.).

La graduatoria formulata sulla base del presente avviso rimarrà valida per un periodo di 12 mesi dalla data di approvazione.

Il professionista a cui verrà conferito l'incarico sarà sottoposto a valutazione periodica.

L'Amministrazione si riserva la facoltà per legittimi motivi di revocare od annullare il presente avviso.

Per ulteriori informazioni i candidati possono rivolgersi all'U.O. Risorse Umane e Relazioni Sindacali - Ufficio Pianta Organica - dell'Azienda U.S.L. con sede in Forlì, Nuovo Ospedale Morgagni - Padiglione Valsalva - Via Forlanini, 34 (tel. 0543/731956).

Il bando è altresì pubblicato sul sito intranet www.ausl.fo.it.

Il Direttore ad interim
D.ssa Lorella Stermini

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA –SEDE DI FORLI'

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ via _____

chiede

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di incarico libero professionale/di incarico di collaborazione coordinata e continuativa di _____, per lo svolgimento del seguente progetto/attività _____

_____ presso l'Azienda U.S.L. di Forlì, con scadenza il _____.

A tal fine il sottoscritto **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ivi previste all'art. 76 del per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____)

- di non avere mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale; ovvero: di avere procedimenti penali pendenti: _____)

- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- Laurea in _____ classe _____ conseguita in data _____ presso l'Università di _____

- ovvero Diploma Universitario di _____ conseguito in data _____ presso l'Università di _____

- diploma di _____ conseguito in data _____ presso l'Istituto di _____

- iscrizione all'Albo Professionale (se prevista) _____

- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente pubblica selezione è il seguente:

Via _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

Recapito telefonico _____

(I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda U.S.L., la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato).

- di aver preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza che:

l'Azienda U.S.L. di Forlì non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personale e fatti e che in luogo di tali certificati occorre presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà.

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta un curriculum formativo e professionale e tutti i documenti e titoli indicati nell'allegato elenco.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 e s.m. e i.)

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa le responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara:**

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all'originale
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale, corrisponde a verità.

Data _____ Firma _____

(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI
VALIDITA'**

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[Cognome, Nome]
Indirizzo	[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZE LAVORATIVE

[elencare separatamente ciascuna attività svolta, partendo dalla più recente e precisando quanto richiesto]

- • Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)
- Nome e indirizzo dell'azienda/ente
 - Qualifica/profilo professionale
 - Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)
 - Ambito di attività
- Principali mansioni e responsabilità
- Capacità e competenze acquisite

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- • **Titolo di studio abilitante la professione infermieristica** (diploma/laurea)
 - Conseguito presso:
 - Data conseguimento (gg/mm/aa)
 - durata percorso di studio

(elencare separatamente ciascun titolo]
- • **Altri titoli di studio** (lauree, specializzazioni)
 - Conseguito presso:
 - Data conseguimento (gg/mm/aa)
 - durata percorso di studio

(elencare separatamente ciascun titolo]
- • **Corsi universitari** (dottorati, master, corsi di perfezionamento)
 - Conseguito presso:
 - Data conseguimento (gg/mm/aa)
 - durata corso

[elencare separatamente ciascun corso]

- | | | |
|---|--|--|
| ➤ | <ul style="list-style-type: none"> • Attività formative
(frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) | <p><i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p> |
| ➤ | <ul style="list-style-type: none"> • Attività di aggiornamento
(partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...) | <p><i>[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]</i></p> |
| ➤ | <ul style="list-style-type: none"> • Altre esperienze | <p><i>[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]</i></p> |

ULTERIORI INFORMAZIONI

- | | | |
|---|--|---|
| ➤ | LINGUE STRANIERE | <i>[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]</i> |
| ➤ | CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE, RELAZIONALI, TECNICHE, MANAGERIALI | <i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i> |
| ➤ | ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE | <i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i> |
| ➤ | EVENTUALI ALLEGATI | |

Data _____

IL DICHIARANTE

(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

