



AVVISO PUBBLICO

per il conferimento dell'incarico libero professionale di

PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA

da svolgersi nell'ambito del Programma Innovativo Regionale:

TR105 – “Prevenzione individuazione e trattamento precoce dei disturbi psichici gravi in età giovanile. Sviluppo di processi integrativi nell'area salute mentale”

**presso il CPS - Magenta e Abbiategrasso
per complessive 570 ore massime (mediamente 15 ore/sett.)**

con decorrenza dalla data di sottoscrizione del disciplinare fino al 31 dicembre 2020
(con possibilità di eventuale proroga, a fronte della prosecuzione del finanziamento regionale del progetto a cui l'incaricato sarà assegnato ed alla sottoscrizione di specifico atto di proroga annuale)

* * * * *

1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare all'avviso tutti coloro che possiedono i seguenti requisiti:

- a) *cittadinanza italiana*, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente a uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia)
- b) *Diploma di laurea in Psicologia - vecchio ordinamento – ovvero laurea specialistica/magistrale in Psicologia e iscrizione all'albo dell'Ordine degli Psicologi* (quest'ultima deve essere attestata da un certificato redatto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, ferma restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio);
- c) *specializzazione in Psicoterapia*
- d) *documentata esperienza professionale in Servizi che si occupano di disturbi psichici in età giovanile;*

***I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso pubblico.
La mancanza di qualsiasi requisito fra quelli indicati determina l'esclusione dall'avviso.***

2) **INCOMPATIBILITA'**

Costituisce motivo di incompatibilità al conferimento dell'incarico il rapporto di dipendenza, comunque configurato, con Enti Pubblici o privati e ogni altra incompatibilità derivante da norme di legge. Il conferimento del presente incarico non è altresì consentito qualora il candidato sia già titolare di altro incarico libero professionale presso l'Azienda ovvero qualora il candidato presti già la propria collaborazione all'Azienda a diverso titolo (esempio: frequenza scuola specialità, titolarità di borsa di studio ecc.). E' comunque fatta salva la possibilità di risolvere la incompatibilità prima dell'attivazione del rapporto di cui al presente avviso.

Nella domanda di partecipazione ogni candidato dovrà altresì inserire le seguenti dichiarazioni relative alle cause di esclusione o di incompatibilità:

- di essere o non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione;
- di non godere di trattamento di quiescenza;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (se si specificare);
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (se si specificare);
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (se si specificare);
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.

3) **MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico sarà conferito, ai sensi dell'art. 7 - 6° comma - del D.L.vo 165/2001 e successive modificazioni, a seguito di valutazione del curriculum presentato dal candidato da parte della Commissione preposta (verrà particolarmente valutata l'esperienza maturata nel settore/ambito specifico di incarico) nonché dal superamento del colloquio previsto e finalizzato alla verifica delle competenze del candidato sulla materia oggetto dell'incarico.

Il colloquio si svolgerà il giorno *14 maggio 2020* - alle ore *9,30* .

Perdurando l'emergenza epidemiologica da Covid-19, si informa che detto colloquio avverrà in via telematica attraverso l'utilizzo di Skype ovvero mediante videochiamata avvalendosi della piattaforma WhatsApp.

Allo scopo, i candidati dovranno comunicare il proprio account **Skype** ovvero un numero telefonico valido da videochiamare attraverso **WhatsApp**.

In mancanza di quanto sopra non sarà possibile procedere all'espletamento del colloquio.

Il presente avviso costituisce convocazione formale, senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Preliminarmente all'inizio del colloquio la Commissione provvederà a comunicare i nominativi dei candidati esclusi per mancanza del possesso dei requisiti.

La mancata presenza al colloquio determina l'esclusione dalle procedure.

Al curriculum sono attribuiti 20 punti ed al colloquio sono attribuiti 20 punti.

La valutazione del colloquio inferiore a 14/20 darà luogo ad un giudizio di non idoneità del candidato.

A seguito delle operazioni di valutazione, l'Amministrazione predisporrà graduatoria di merito.

4) DOCUMENTAZIONE DA PREDISPORRE

I candidati dovranno presentare:

- a) domanda in carta libera come da modello allegato;
- b) documentazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione come da punto 1) "Requisiti di partecipazione"
- c) curriculum formativo e professionale, redatto in carta libera, datato e firmato, con allegata tutta la documentazione – in originale o copia legale o copia autenticata ai sensi di legge – comprovante quanto dichiarato nel medesimo. E' possibile autocertificare quanto dichiarato nel curriculum tenendo presente che qualora il titolo autocertificato non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà tenuto in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio. In caso di mancata produzione della documentazione o della autocertificazione non sarà valutato ciò che viene dichiarato nel curriculum.

I documenti devono essere prodotti, alternativamente:

- a) in originale;
- b) mediante copia autenticata ai sensi degli articoli da 18 a 21 del D.P.R. 445/2000;
- c) mediante dichiarazione sostitutiva di certificazioni, nei casi previsti dagli art. 18 e 19 del D.P.R. 445/2000;
- d) mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui agli art. da 18 a 21 del precitato D.P.R. nr. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive di cui alle precedenti lettere c) e d), ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. nr. 445/2000, prevedono la presentazione di una copia del documento di identità valido.

Si precisa che è sufficiente allegare una sola copia del predetto documento di identità alla domanda di partecipazione all'avviso.

Non è ammessa la produzione di titoli o documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione si riserva di accertare d'ufficio i requisiti di tutto quanto autocertificato.

5) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al:

**Direttore Generale dell'ASST Ovest Milanese -
Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano**

e devono pervenire

all'UFFICIO PROTOCOLLO dell'Azienda entro le ore 12 del 4 maggio 2020
Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano

Detto termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande, documenti e titoli che perverranno – qualunque ne sia la causa – oltre la sopraindicata scadenza, anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente. A tal fine farà fede la data di protocollo dell'Azienda.

L'orario di apertura dell'Ufficio Protocollo è dal lunedì al giovedì dalle ore 9,15 alle ore 16,15; il venerdì dalle ore 9,15 alle ore 12,15.

In alternativa l'invio della domanda e dei relativi allegati potrà avvenire tramite utilizzo della **posta elettronica certificata (PEC)**, esclusivamente all'indirizzo mail protocollo@pec.asst-ovestmi.it, **indicando nell'oggetto la qualifica di riferimento e la Struttura di assegnazione**.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T.) Ovest Milanese. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati dovrà avvenire in un **unico file in formato PDF**, con firma autografa del candidato e scansione fronte/retro di un valido documento di identità

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione o smarrimento o mancato recapito o disguidi o altro dovuto a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

6) CONDIZIONI DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro si instaura a seguito di sottoscrizione di contratto che disciplina i rapporti fra Amministrazione e incaricato.

Il compenso è corrisposto in relazione alle ore di incarico.

L'ora di incarico è valorizzata per € 24,00 lordi onnicomprensivi.

7) ASSICURAZIONE

La sottoscrizione del contratto presuppone il possesso di Partita IVA e di polizza a copertura della Responsabilità Civile verso terzi, ivi compresa l'Azienda stessa e/o suoi operatori, stipulata con primaria Compagnia operante sul mercato che copra l'attività professionale svolta in nome e per conto dell'Azienda ed il cui massimale non dovrà essere inferiore, per sinistro, a € 500.000,00.

La polizza dovrà essere mantenuta operante per tutta la durata dell'incarico libero-professionale.

Il professionista dovrà documentare il possesso della polizza assicurativa mediante autocertificazione e l'Azienda si riserva di effettuare la verifica della veridicità della certificazione prodotta.

Il lavoratore autonomo dovrà inoltre essere provvisto delle Assicurazioni obbligatorie per legge (contro gli infortuni sul lavoro, malattie professionali ecc.)

8) NORME FINALI

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia di lavoro autonomo.

L'Azienda si riserva la facoltà, di prorogare, sospendere, revocare in tutto o in parte o modificare il presente avviso pubblico a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.
L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, dandone comunicazione agli interessati o qualora l'Azienda rilevi motivi che ne rendano opportuna la sospensione.
Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

9) TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo 30/6/2003 nr. 196 e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso lo stesso anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini propri della procedura concorsuale e della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

La presentazione della domanda da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli "sensibili", come previsto dalla citata normativa.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi alla "UOC Gestione Risorse Umane – Ufficio Personale Convenzionato" dell'Azienda (tel. 0331/449602 - Legnano) **orario al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, il venerdì solo dalle ore 11.00 alle ore 12.30.**

Legnano, 27 aprile 2020

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
f.to dott. Sergio Castiglioni

II/La sottoscritto/a.....
chiede di partecipare **all'avviso pubblico**, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarico libero professionale di **Psicologo/Psicoterapeuta per lo svolgimento delle attività correlate al Programma Innovativo Regionale di Psichiatria TR105**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere nato a il
- di risiedere in via
- Tel Fax Cell.
Codice Fiscale P. IVA
- di essere in possesso della cittadinanza
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - Diploma di scuola media superiore conseguito il :.....
presso
 - Laurea in conseguita il :.....
presso
 - Specializzazione in: conseguita il :.....
presso
- di essere iscritto/a all'Albo/Ordine
dal.....n° posizione
- di essere in possesso del seguente codice fiscale:
- di essere/non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione
(*cancellare l'ipotesi che non interessa*);
- di non godere di trattamento di quiescenza
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici (*se si specificare*)
- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati (*se si specificare*)
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (*se si specificare*)
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a propria conoscenza.

- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti “sensibili” in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196, e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) sulla privacy;

Contatti per l'espletamento del colloquio:

Account **Skype**

ovvero

numero telefonico valido da videochiamare attraverso **WhatsApp**.....

L'indirizzo presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione é il seguente:

Pec e-mail

Via..... nr.

Cap..... CittàTel.

Con osservanza.

Lì,.....

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

☐ di essere in possesso del titolo di studio di :

1. diploma di: conseguito il :.....
presso con punteggio:

2. diploma di:conseguito il :.....
presso con punteggio:

☐ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione o altro:

1. titolo:..... conseguito il
presso

2. titolo:..... conseguito il
presso

☐ di essere iscritto/a nell'albo/ordine

.....
dal.....n° posizione

....., il
(luogo) (data)

.....
(il/la dichiarante)

Si allega fotocopia documento d'identità (nel caso in cui la sottoscrizione non avvenga di fronte al funzionario preposto)

Informativa ai sensi del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196: e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation):
i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARO

di aver prestato/di prestare i sottoelencati servizi presso:

▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato) profilo.....disciplina..... ☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al O tempo pieno O tempo definito O tempo parziale (n° ore settimanali) ☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al
▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato) profilo.....disciplina..... ☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al O tempo pieno O tempo definito O tempo parziale (n° ore settimanali) ☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al
▪ denominazione Ente:..... (indicare se Ente Pubblico o istituto accreditato o istituto privato non accreditato) profilo.....disciplina..... ☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal al O tempo pieno O tempo definito O tempo parziale (n° ore settimanali) ☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali) dal al

DICHIARO, inoltre, che per i suddetti servizi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, nr. 761.

....., il
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Si allega fotocopia documento d'identità (nel caso in cui la sottoscrizione non avvenga di fronte al funzionario preposto)

Informativa ai sensi del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196: e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation):

i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione..

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ nr. _____

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R O

☐ che le copie dei documenti sotto elencati ed allegati, sono conformi agli originali:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., il
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Si allega fotocopia documento d'identità (nel caso in cui la sottoscrizione non avvenga di fronte al funzionario preposto)

Informativa ai sensi del D. L.vo 30.6.2003, nr. 196: e del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation):
i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione..