

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA SELETTIVA COMPARATA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 5 (CINQUE) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A LOGOPEDISTI PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO: "G 52 – Progetto per la riduzione delle liste d'attesa relative alle prestazioni di Logopedia e/o rivolta a pazienti affetti da: Disturbo dell'apprendimento, Disturbo del linguaggio, Sindrome dello spettro autistico o disabilità complessa"

Si rende noto che in esecuzione alla deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 12/10/2016, è indetto avviso pubblico, di procedura selettiva comparata, per titoli e colloquio, per il conferimento di :

N. 5 (cinque) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A LOGOPEDISTI

con contratto di prestazione d'opera, ai sensi degli artt. 2222 e seguenti del codice civile, artt. 2229 e seguenti del Codice Civile dalla data di sottoscrizione del contratto al 31/12/2016, impegno orario: fino ad un massimo di n. 28 ore settimanali. Compenso complessivo fino ad un massimo di € 7.056,00.=/Ciascuno (lordi onnicomprensivi, compresi di oneri e ritenute di legge a carico del professionista nonché eventuali versamenti dovuti a titolo di rivalsa previdenziale)

1 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Diploma universitario di LOGOPEDISTA, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.P.R. 30/12/1992, N. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- Esperienza professionale e competenza maturata nell'ambito della diagnosi e riabilitazione di disturbi neuropsicologici in età evolutiva, per quanto di competenza logopedica.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

Nel caso in cui il Titolo di Studio non sia stato conseguito in Italia, il candidato/a dovrà allegare alla domanda di partecipazione, idonea documentazione comprovante il riconoscimento del titolo dalla Repubblica Italiana, quale titolo di studio di pari valore ed equipollente rispetto a quelli richiesti.

Il possesso dei requisiti di cui sopra dovranno essere dimostrati mediante presentazione di apposita autocertificazione, **utilizzando a tal fine esclusivamente il modulo 1 allegato al presente bando.**

In particolare per quanto attiene ai requisiti specifici di ammissione, la mancata indicazione (in tutto o in parte) delle informazioni previste nel modello di autocertificazione allegato, sarà motivo di esclusione dalla procedura.

Costituisce motivo di incompatibilità al conferimento dell'incarico il rapporto di dipendenza, comunque configurato, con Enti Pubblici e ogni altra incompatibilità derivante da norme di Legge.

L'incarico di cui al presente bando non dovrà essere sovrapponibile con altri incarichi tali da costituire pregiudizio del corretto svolgimento delle prestazioni richieste.

Si precisa che non possono essere ammessi alla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza – come disposto dall'art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.l.

2 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, redatte in carta libera, corredate della documentazione di seguito richiesta, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo della ASST Rhodense - Viale Forlanini, n. 95, 20024 Garbagnate Milanese (*l'Ufficio Protocollo successivamente provvederà a consegnarle alla Segreteria del Dipartimento di Salute Mentale*) **improrogabilmente** entro le ore 12,00 del giorno

31 OTTOBRE 2016

Detto termine è perentorio e non verranno prese in considerazione le 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.

La domanda e relativa documentazione potrà essere presentata con le seguenti modalità:

- **direttamente all'Ufficio Protocollo della ASST Rhodense** – Viale Forlanini, 95 – 20024 GARBAGNATE MILANESE;
- **spedita via Posta** (si suggerisce, a tutela del candidato, raccomandata con ricevuta A.R.). Si ribadisce che l'istanza dovrà necessariamente pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro l'ora ed il giorno succitato, pena esclusione. **Non farà fede la data di spedizione della domanda;**
- **mediante posta elettronica certificata** al seguente indirizzo P.E.C. protocollo.generale@pec.asst.rhodense.it. Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno suindicato, pena la non ammissibilità.

Per le domande inoltrate mediante PEC si precisa che:

- non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica non certificata;
- l'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.

Nell'oggetto della e-mail dovrà essere indicata la dicitura:

Avviso pubblico per il conferimento di n. 4 incarichi libero professionali a Logopedisti

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti partecipanti devono indicare, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

1. Cognome e Nome
2. Data, luogo di nascita e di residenza e domicilio, numero di telefono, e-mail, codice fiscale e partita IVA;
3. Possesso del Diploma universitario di LOGOPEDISTA, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.P.R. 30/12/1992, N. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici"
4. Esperienza professionale e competenza maturata nell'ambito della diagnosi e riabilitazione di disturbi neuropsicologici in età evolutiva, per quanto di competenza logopedica.
5. Il possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea, o appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
6. Il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla liste medesime

7. Di non aver riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stesso reati;
8. Di 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;
9. Di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
10. Le condanne penali riportate;
11. Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
12. Di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla Legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
13. Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, co.9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i. (lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);
14. Per i soli cittadini di uno dei paesi dell'Unione Europea: il godimento dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza e la conoscenza della lingua italiana, adeguata alla posizione funzionale da conferire (che verrà accertata dalla commissione esaminatrice contestualmente alla valutazione delle prove d'esame);
15. I servizi prestati con rapporto di lavoro dipendente (con indicazione della durata) presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
16. I servizi prestati (con indicazione della durata e del tipo di rapporto: dipendente, incarico libero professionale, ecc) presso strutture private convenzionate e non;
17. I servizi prestati (con indicazione della durata) come libero professionisti o con rapporti flessibili di lavoro (co.co.co, ecc);
18. I titoli professionali e di studio posseduti nonché i requisiti specifici richiesti per l'ammissione;
19. Il possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
20. Il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs: n. 196/2003 e s.m.i., finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;
21. Il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza;
22. Di sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi incluso il Codice Etico comportamentale, il Codice di Comportamento del personale, il Piano di prevenzione della corruzione.
23. Il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto l'indirizzo di residenza dichiarata.

La mancata sottoscrizione della domanda determina la non ammissione all'avviso.

3 - DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla domanda devono essere uniti:

- a. I seguenti documenti da prodursi in originale o in copia autentica, ovvero mediante autocertificazione nelle forme di cui al DPR 445/2000 (utilizzando, in questo caso, esclusivamente la modulistica allegata al presente bando:

N.B.: eventuali autocertificazioni indicate solo nel curriculum non saranno valutate anche se il candidato dovesse richiamare, in tale curriculum, la norma di cui al DPR 445/2000);

- certificazioni attestanti il possesso dei requisiti specifici richiesti per la partecipazione all'avviso;
- eventuali certificazioni relative all'aggiornamento professionale, ai titoli di studio e alle esperienze lavorative che i candidati ritengano opportuno presentare ai fini della valutazione di merito;
- eventuali pubblicazioni edite a stampa (per le pubblicazioni è fatto obbligo di produrre le fotocopie, nell'autocertificazione, il candidato dovrà dichiararne l'autenticità).

Le certificazioni **NON** potranno essere presentate a questa Amministrazione se prodotte da organi della Pubblica Amministrazione o da privati gestori di pubblici servizi e, ciò a' sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011. Pertanto, in tal caso, in luogo di tali certificazioni sarà ammessa esclusivamente la presentazione di idonea autocertificazione.

- b. curriculum formativo professionale datato e firmato;
- c. elenco di tutti i documenti allegati alla domanda datato e firmato;

- d. fotocopia del documento di identità in corso di validità
- e. il modulo 2; allegato al presente bando, datato e firmato (consenso al trattamento dei dati personali).

Il curriculum non costituisce autocertificazione e, pertanto, quanto in esso dichiarato deve essere documentato allegando le relative certificazioni utilizzando il modulo 1 allegato al presente bando.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata i sensi di legge, ovvero autocertificati nelle forme di cui al DPR N. 445/2000, utilizzando l'unito modulo 1 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare.

Saranno considerati privi di efficacia i documenti non originali o non autocertificati nelle forme di legge o che perverranno dopo la scadenza prevista dal bando.

Con la presentazione delle domande è comunque implicita, da parte dei concorrenti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni del presente bando, di legge e di regolamento in vigore e di eventuali modificazioni che potranno essere disposte in futuro.

L'ASST Rhodense si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

4 – MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'AVVISO PUBBLICO

SI FA PRESENTE CHE IL COLLOQUIO PREVISTO NELL'AMBITO DEL PRESENTE AVVISO AVRA' LUOGO IN DATA **3 NOVEMBRE 2016 ALLE ORE 9,00** presso **SITRA – SALA RIUNIONI PIANO TERRA – OSPEDALE DI GARBAGNATE MILANESE VIALE FORLANINI N. 95**

PERTANTO I CANDIDATI CHE PRESENTERANNO LA DOMANDA DI AMMISSIONE ENTRO I TERMINI DI SCADENZA DEL BANDO SONO INVITATI SIN D'ORA, SENZA ULTERIORE AVVISO DI CONVOCAZIONE, A PRESENTARSI PER IL COLLOQUIO NEL GIORNO E NELL'ORA SOPRA INDICATI. (Solo eventuali esclusioni all'avviso per carenza dei requisiti specifici saranno comunicati agli interessati prima della data prevista per il colloquio).

L'ASSENZA NEL LUOGO, ORA E GIORNO PREINDICATI, SARA' RITENUTA RINUNCIA ALL'AVVISO.

La Commissione, nominata con provvedimento aziendale, vaglierà le domande e sottoporrà i candidati a colloquio proponendo, sulla scorta dei punteggi attribuiti e della conseguente graduatoria, l'incarico libero professionale.

Per la valutazione dei titoli la Commissione avrà a disposizione 20 punti da attribuire nel seguente modo:

- titoli di carriera: 8 punti
- titoli accademici e di studio: 3 punti
- pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
- curriculum formativo professionale: 6 punti

Per il colloquio la Commissione avrà a disposizione ulteriori 20 punti

Il superamento del colloquio è subordinato al conseguimento, da parte del candidato, di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno punti 14/20, in analogia a quanto previsto dalla vigente normativa

La Commissione nella valutazione dei titoli e del colloquio dovrà tenere in particolare considerazione le seguenti caratteristiche professionali che il candidato dimostrerà di possedere:

- qualificazione professionale;
- esperienze già maturate nel settore dell'attività di riferimento sia in relazione a precedenti incarichi svolti sia con riferimento a esperienze documentate di studio e ricerca.

- aggiornamento professionale ed eventuali pubblicazioni di lavori nella specifica materia d'interesse;
- eventuali ulteriori elementi ritenuti di particolare interesse rispetto alla tipologia di attività da svolgere.

L'affidamento dell'incarico avverrà a favore dei quattro candidati che avranno conseguito il maggior punteggio complessivo.

L'esito della procedura sarà comunicato e pubblicato sul sito web aziendale

Gli esiti del presente bando saranno pubblicati, successivamente all'adozione del provvedimento deliberativo di approvazione della graduatoria, sul sito aziendale. Tale pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti e, pertanto, non verrà inviata alcuna comunicazione riguardante l'idoneità e la conseguente posizione occupata in graduatoria.

I Professionisti cui sarà conferito l'incarico saranno contattati dagli Uffici competenti per l'accettazione o la rinuncia all'incarico.

5 – ASPETTI CONTRATTUALI

I candidati vincitori, nominati con provvedimento del Direttore Generale, saranno chiamati a stipulare apposito contratto individuale di incarico libero professionale di prestazione d'opera, nel quale saranno indicati gli elementi utili alla regolamentazione dei reciproci rapporti ed i seguenti elementi:

- a) Oggetto dell'incarico: diagnosi e riabilitazione dei disturbi del linguaggio e dell'apprendimento
- b) Attività previste: valutazione logopedica e riabilitazione dei disturbi del linguaggio e dell'apprendimento
- c) Obiettivi e risultati attesi: Riduzione della lista d'attesa presente presso i Poli UONPIA relativa alla fase diagnostica di sospetti Disturbi del linguaggio e Disturbi dell'apprendimento, attraverso l'attivazione di liste d'attesa differenziate e l'attuazione di percorsi integrati NPI + Psicologo + Logopedista per accelerare la fase diagnostica per DSA e DL.
- d) Modalità di verifica dei risultati: valutazione in merito all'effettiva osservanza dell'attività assegnata sulla base di una relazione del Direttore dell'UONPIA;
- e) Impegno orario: fino a un massimo di n. 28 ore settimanali;
- f) Durata: dalla data da stabilire nel contratto individuale fino al 31/12/2016;
- g) *Compenso* orario: € 21,00 (lordi onnicomprensivi, compresi di oneri e ritenute di legge a carico del professionista nonché eventuali versamenti dovuti a titolo di rivalsa previdenziale);
- h) Il compenso previsto per lo svolgimento dell'attività sarà erogato, previa presentazione di fattura mensile esclusivamente in forma elettronica, ai sensi del DM N. 55 del 9/4/2013, emessa dal professionista e subordinata alla previa attestazione da parte del Responsabile della Struttura di regolarità nello svolgimento dell'incarico. A tal fine il professionista dovrà essere in possesso di regolare P. IVA.
- i) L'attività verrà svolta presso le sedi UONPIA dei vari poli territoriali della ASST Rhodense;
- j) Tipologia dell'incarico: il conferimento dell'incarico non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro dipendente con la ASST Rhodense, ma ad una prestazione d'opera di lavoro autonomo ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

Il candidato al quale sarà conferito l'incarico, dovrà dotarsi di copertura assicurativa, con massimali adeguati, per RCT e infortuni. Copia di predetta polizza dovrà essere consegnata alla committente prima dell'inizio dell'attività.

6 - 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.

Il conferimento dell'incarico libero professionale è vincolato e subordinato alla conferma da parte della Regione, della copertura finanziaria a suo carico dei relativi oneri.

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole in esso previste.

7 - INFORMATIVA

Ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e, in particolare, delle disposizioni di cui all'art. 13, e successive modificazioni ed integrazioni. Quest'Azienda informa che il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza a tutela della riservatezza e dei diritti degli aspiranti ed in particolare il trattamento che l'Azienda intende effettuare:

- ha la finalità di individuare professionisti esterni alla ASST Rhodense cui conferire incarichi professionali e di gestire, conseguentemente, il rapporto professionale instaurato;
- sarà effettuato in modo manuale e informatizzato;
- i dati non saranno trattati da soggetti terzi
- i dati personali raccolti, nel caso di conferimento incarico, saranno altresì utilizzati, anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse allo svolgimento dell'incarico e potranno essere comunicati a terzi per adempimenti normativi.

Il testo integrale del presente bando è disponibile anche sul sito Internet Aziendale all'indirizzo: <http://www.asst-rhodense.it>.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico.

La presentazione della domanda implica la totale conoscenza del presente avviso e ne comporta la piena ed incondizionata accettazione.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi
Alla Segreteria del DSM (Tel. 02/994308756)

Garbagnate Milanese, 21/10/2016

Firmato
Il Direttore Generale
ASST RHODENSE
Ida Maria Ada Ramponi

FACSIMILE DOMANDA

(da redigere in carta semplice)

Al Direttore Generale
Dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale
ASST Rhodense
Viale Forlanini n. 95
20024 - GARBAGNATE MILANESE (MI)

Il sottoscritto chiede di poter partecipare all'**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA SELETTIVA COMPARATA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 5 (CINQUE) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A LOGOPEDISTI PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO: "G 52 – Progetto per la riduzione delle liste d'attesa relative alle prestazioni di Logopedia e/o rivolta a pazienti affetti da: Disturbo dell'apprendimento, Disturbo del linguaggio, Sindrome dello spettro autistico o disabilità complessa"**
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA DI :

essere nato a..... provincia (.....), il..... e di risiedere a
provincia.(....) in via....., n. c.a.p.....; C.F.; e-mail:
.....; telefono:.....; P.IVA:.....;

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- essere appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi
- essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - Diploma universitario di LOGOPEDISTA, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.P.R. 30/12/1992, N. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
 - Esperienza professionale e competenza maturata nell'ambito della diagnosi e riabilitazione di disturbi neuropsicologici in età evolutiva, per quanto di competenza logopedia dal..... al..... presso.....come meglio specificata nell'autocertificazione.
 - non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
 - non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica e di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
 - 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;
 - aver riportato le seguenti condanne penali.....;
 - essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
 - non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
 - possedere idoneità fisica all'impiego;
 - non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, co. 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i (lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);
 - sottostare a tutte le condizioni stabilite dal presente bando nonché ai regolamenti interni dell'Azienda, ivi incluso il Codice Etico comportamentale, il Codice di Comportamento del Personale, il Piano Aziendale di prevenzione della Corruzione.

Chiede infine che ogni comunicazione inerente la presente domanda venga inviata al seguente indirizzo:

via Cap..... Cittàprov. (.....) tel.: indirizzo e-mail :

Data

FIRMA

MODULO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI NOTORIETA'

(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a il
residente a in via.....
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma universitario di LOGOPEDISTA, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.P.R. 30/12/1992, N. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici, conseguito presso in data.....;
- di essere in possesso dell'esperienza professionale e competenza maturata nell'ambito della diagnosi e riabilitazione di disturbi neuropsicologici in età evolutiva, per quanto di competenza logopedia dal..... al..... presso.....come meglio sotto specificata;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di essere appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);

DI AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI PRESSO (INDICARE CON PRECISIONE ESCLUDENDO EVENTUALI PERIODI DI ASPETTATIVA/SOSPENSIONI):

STRUTTURE PUBBLICHE							
Amministrazioni	QUALE DIPENDENTE		QUALE LIBERO PROFESSIONISTA		Periodo Dal .. al	Anni n.	Mesi n.
	Indicare qualifica	Rapp. lav. TP/PT %	Indicare Professionalità	n. ore sett.			

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE/CONVENZIONATE CON IL S.S.N.

Amministrazioni	QUALE DIPENDENTE		QUALE LIBERO PROFESSIONISTA		Periodo Dal .. al	Anni n.	Mesi n.
	Indicare qualifica	Rapp. lav. TP/PT %	Indicare Professionalità	n. ore sett.			

STRUTTURE PRIVATE

Amministrazioni	QUALE DIPENDENTE		QUALE LIBERO PROFESSIONISTA		Periodo Dal .. al	Anni n.	Mesi n.
	Indicare qualifica	Rapp. lav. TP/PT %	Indicare Professionalità	n. ore sett.			

- di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:**

N.	TITOLO	giorno/mese/anno	luogo svolgimento	crediti ECM
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- di aver partecipato quale RELATORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari, come di seguito indicato:**

N.	TITOLO	giorno/mese/anno	luogo svolgimento	crediti ECM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

- che le copie dei seguenti lavori scientifici editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione), allegate alla presente dichiarazione sono conformi all'originale;**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **che le copie dei seguenti documenti (oltre alle pubblicazioni di cui sopra) allegare alla presente dichiarazione sono conformi all'originale;**

- **Altro (indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate, ivi compresi le certificazioni/informazioni relative agli eventuali ulteriori requisiti preferenziali previsti dal bando);**

Luogo e data _____ Firma _____

Allegare obbligatoriamente:

- 1. fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.**

MODULO 2

Informativa per il trattamento dei dati personali (art.13 D.lgs. 196/03)

L'ASST RHODENSE di Garbagnate Milanese in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art 13 del D.lgs n.196 del 30/06/03, La informa che i dati personali (*) e sensibili (**) acquisiti saranno utilizzati per le finalità inerenti l'espletamento delle **procedure selettive**.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi, ad opera di incaricati dell'Azienda appositamente autorizzati, nel rispetto dell'ambito del trattamento stabilito in relazione alle proprie mansioni.

I dati personali relativi alla graduatoria (ad es.: nominativo, posizione, punteggio) per il conferimento dell'eventuale incarico libero professionale saranno oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito aziendale.

Il Titolare del Trattamento è l'ASST RHODENSE con sede legale in Viale Forlanini 95, 20024 Garbagnate Milanese (MI). Lei, in qualità di interessato al trattamento, potrà rivolgersi al Responsabile del Trattamento, nella figura del Responsabile dell'U.S.C. Affari Generali e Legali dell'ASST RHODENSE in Viale Forlanini 95, 20024 Garbagnate Milanese, per far valere i Suoi diritti, previsti dall'art. 7 del Codice, tra i quali, in particolare, citiamo a titolo esemplificativo, il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.

() Per dato personale si intende qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente od associazione identificati o identificabili, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale.*

*(**) Per dati sensibili si intendono "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" (lett. d, comma 1, art.4 del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali).*

Garbagnate Milanese,

Firma per consenso