

## **AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA SELETTIVA COMPARATA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI CANDIDATI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 (nove) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PSICOLOGI PER L'ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI INNOVATIVI IN SALUTE MENTALE**

Si rende noto che in esecuzione alla deliberazione del Direttore Generale n21 del 15/01/2018, è indetta una procedura comparativa per la formazione di un elenco di candidati idonei per il conferimento di n. 9 incarichi libero professionali a Psicologi per l'attuazione dei seguenti Programmi Innovativi IN salute mentale:

- Prevenzione, individuazione e trattamento precoce dei disturbi psichici gravi in età giovanile. Sviluppo di processi integrativi nell'area della salute mentale (Tematica strategica: Intervento precoce/area giovani)– TR43
- Prevenzione e cura dei disturbi psichici del periodo perinatale (Tematica strategica: Disturbi emotivi comuni / emergenti)– TR 101 (ex TR46)
- Percorsi Diagnostico terapeutici integrati per i Disturbi del Comportamento Alimentare (Tematica strategica: Disturbi emotivi comuni / emergenti) )– TR 101 (ex TR44)
- Lavoro di rete, inclusione sociale e lavorativa insieme all'ESP". –TR 89

### **1. OGGETTO E NATURA DELL'INCARICO**

L'oggetto dell'incarico – da conferire ai sensi dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo n. 165/2001 e s.m.i. – consisterà nell'assicurare le prestazioni psicologiche di competenza delle UUOOPP che partecipano ai programmi innovativi, la partecipazione alle attività di prevenzione cliniche per la realizzazione dei Programmi innovativi in salute mentale, ed in particolare le seguenti attività:

- attività di promozione, supporto e diffusione dei progetti innovativi;
- attività clinica nelle UUOOPP e in altre sedi a supporto e per favorire la realizzazione dei progetti (visite colloquio, riunioni, colloquio coi familiari, attività di gruppo ecc);
- coordinamento del monitoraggio e dell'implementazione dei dati dell'attività;

L'incarico sarà conferito con contratto individuale, nella forma di contratto libero professionale di prestazione d'opera, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2222 e seguenti, artt. 2229 e seguenti del Codice Civile.

Il conferimento dell'incarico non darà luogo ad alcun rapporto di lavoro dipendente con l'ASST Rhodense, ma ad una prestazione d'opera di lavoro autonomo.

### **2. LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO**

Le prestazioni dovranno essere svolte presso le Unità Operative di Psichiatria afferenti al Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze della ASST Rhodense

### **3. COMPENSO E DURATA DELL'INCARICO**

#### **Per ciascun Psicologo:**

- *Durata:* dalla data da stabilire nel contratto individuale sino al 31/12/2018. L'incarico potrà eventualmente essere confermato, nelle more dell'esito degli avvisi pubblici di selezione che saranno banditi per l'esercizio 2019, dal 1/1/2019 al 30/4/2019, una sola volta subordinatamente alla continuità del progetto stesso e al rispettivo finanziamento nell'anno di riferimento.
- *Compenso complessivo:* fino ad un massimo di € 15.048,00.=(lordi omnicomprensivi, compresi di oneri e ritenute di legge a carico del professionista nonché eventuali versamenti dovuti a titolo di rivalsa previdenziale) variabile in relazione alle ore previste in ciascun singolo contratto funzionalmente alle necessità dei vari programmi innovativi oggetto dei singoli contratti;
- *Compenso orario:* € 24,00.= lordi omnicomprensivi

- *Impegno orario*: mediamente n. 19 ore settimanali per un monte massimo di 627 ore dalla data da stabilire nel contratto individuale fino al 31/12/2018;

N.B. Nel corso dell'incarico il monte ore assegnato, potrebbe essere abbattuto in presenza di eventuali variazioni del finanziamento assegnato.

#### **4. ASPETTI CONTRATTUALI**

Il candidato vincitore, nominato con provvedimento del Direttore Generale, sarà chiamato a stipulare apposito contratto individuale di incarico libero professionale, nel quale saranno indicati gli elementi utili alla regolamentazione dei reciproci rapporti.

Il candidato al quale è conferito l'incarico libero professionale provvede con oneri a proprio carico a munirsi di idonea polizza assicurativa per i rischi della responsabilità civile verso terzi, impegnandosi a produrre copia della polizza assicurativa, prima della stipula del contratto. Nel caso in cui la durata della polizza non copra l'intero periodo contrattuale il professionista si impegna, alla scadenza, a dotarsi di ulteriore idonea polizza a copertura del restante periodo, dandone contestuale comunicazione all'ASST, pena la risoluzione anticipata del contratto. L'ASST dichiara che, in caso di infortunio non imputabile a responsabilità della medesima, tale evento non è garantito dalle polizze aziendali. E' facoltà, pertanto, del professionista di stipulare apposita copertura assicurativa con oneri a proprio carico.

Il compenso previsto per lo svolgimento dell'attività sarà erogato, previa presentazione di fattura mensile esclusivamente in forma elettronica, ai sensi del Decreto Ministeriale n. 55 del 09/04/2013, emessa dal professionista subordinatamente alla previa attestazione da parte del Responsabile di Struttura, di regolarità nello svolgimento dell'incarico. A tal fine, il professionista dovrà essere in possesso di regolare Partita IVA.

Le attività saranno espletate personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia, senza obbligo del "dovuto orario", senza vincoli di subordinazione, coordinandosi con il Responsabile di struttura.

#### **5. REQUISITI DI AMMISSIONE**

I requisiti di ammissione alla presene procedura di valutazione comparativa sono i seguenti:

##### **a. 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 di Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia;
- Diploma di Specializzazione in Psicoterapia;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Psicologi e abilitazione all'esercizio della Psicoterapia;
- Esperienza lavorativa con contratto di almeno un anno acquisita presso strutture di salute mentale di enti sanitari del SSN o privati accreditati per attività di psichiatria.

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

##### **b. Altri requisiti preferenziali:**

- Esperienza acquisita presso strutture di salute mentale di enti sanitari del SSN o privati accreditati nelle aree e tematiche dei Programmi Innovativi in salute mentale;
- Conoscenza ed esperienza riguardo all'organizzazione e funzionamento di una unità operativa di psichiatria.

**Nell'ambito dei requisiti di ammissione non verranno valutati i periodi di tirocinio e volontariato quale attività esperienza lavorativa/professionale.**

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.

## **6. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande, redatte in carta libera, corredate della documentazione di seguito richiesta, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ASST Rhodense – Viale Forlanini, n. 95 **improrogabilmente** entro le ore 12,00 del giorno

**2 Febbraio 2018**

**N.B. Non saranno accettate domande che dovessero pervenire oltre il suddetto termine anche se inviate in data antecedente.**

Le domande e relativa documentazione potranno essere presentate con le seguenti modalità:

- **direttamente all'Ufficio Protocollo** dell'ASST Rhodense – Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI);
- **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
- La domanda ed i relativi allegati dovranno essere inviati in un unico file formato PDF da casella di posta elettronica.
- L'indirizzo PEC del mittente deve essere riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.

Nell'oggetto della e-mail dovrà essere indicata la dicitura **AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA SELETTIVA COMPARATA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI CANDIDATI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 (nove) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PSICOLOGI PER L'ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI INNOVATIVI IN SALUTE MENTALE**

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

- a. cognome e nome;
- b. data, luogo di nascita e di residenza e domicilio, numero di telefono ed e-mail, codice fiscale e numero di Partita Iva se già in possesso;
- c. il possesso della cittadinanza italiana, o cittadinanza di uno degli altri Stati membri dell'Unione Europea, o appartenente ad uno Stato extracomunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia

- d. il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e. il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- f. di non avere 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
- g. le condanne penali riportate;
- h. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- i. di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità come previsto dalla Legge 190/2012, art. 1, comma 42, lettera h;
- j. il possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- k. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 5, comma 9, del DL 95/2012, convertito in L. 135/2012, e s.m.i. (lavoratore privato o pubblico in quiescenza);
- l. L'autorizzazione 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;
- m. 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;
- n. 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 Aziendale di prevenzione della corruzione.
- La mancata sottoscrizione della domanda determina la non ammissione all'avviso.

## **7 - DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

**a) Modulo di autocertificazione allegato 1 al presente bando** (disponibile in formato "word" sul sito aziendale <http://www.asst-rhodense.it> – sezione amministrazione trasparente – bandi di concorso). **Non saranno ammesse altre tipologie di moduli o altre forme di autocertificazioni. La commissione procederà all'attribuzione dei relativi punteggi esclusivamente in relazione a quanto dichiarato in tale modulo. Pertanto eventuali autocertificazioni indicate nella domanda o nel curriculum o in moduli diversi da quello di cui all'allegato 1 del presente bando, non saranno valutate anche se il candidato dovesse richiamare, in tali documenti, le norme di cui al DPR 445/2000.**

**In particolare nel modulo di autocertificazione di cui all'allegato 1 al presente bando dovranno essere precisati i dati relativi:**

- al possesso dei requisiti specifici richiesti per la partecipazione all'avviso (vedi punto 5.a);
- a tutti gli elementi che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito quali l'aggiornamento professionale, ulteriori titoli di studio, le esperienze lavorative, le eventuali pubblicazioni edite a stampa (**per le pubblicazioni è fatto obbligo di produrre fotocopie e, nell'autocertificazione, il candidato dovrà dichiararne l'autenticità**);

**b) curriculum formativo professionale datato e firmato, in formato europeo;**

**c) fotocopia carta identità in corso di validità;**

**d) il modulo 2, allegato al presente bando, datato e firmato (consenso al trattamento dei dati personali)**

**e) elenco in duplice copia di tutti i titoli e documenti presentati.**

**N.B.** Ai sensi dell'art. 74 del D.P.R. N. 445/2000, così come modificato dall'art. 15, comma 1 lettera f) della Legge n. 183/2011, costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di notorietà rilasciati da Pubbliche Amministrazioni o da privati gestori di pubblici servizi. Pertanto, i predetti documenti, ove allegati alla domanda, verranno stralciati ed i titoli così attestati non potranno essere tenuti in considerazione ai fini dell'ammissione e/o della valutazione del curriculum del Candidato.

Ne consegue che le certificazioni prodotte dalla Pubblica Amministrazione, **sia ai fini dell'ammissione sia per la valutazione dei titoli**, dovranno essere sostituite **ESCLUSIVAMENTE** da dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del D-P-R- N. 445/2000.

**Saranno oggetto di valutazione unicamente i titoli, di carriera e accademici, nonché le esperienze curriculari, che il Candidato autocertificherà in modo puntuale e preciso, con indicazione di tutti gli elementi necessari per consentire a questa Azienda la valutazione dei titoli e l'avvio dei rituali controlli di veridicità.**

**Non saranno oggetto di valutazione i titoli e le esperienze curriculari descritte dal Candidato in modo approssimativo ed impreciso.**

**E' onere del candidato autocertificare se una Struttura Sanitaria privata, in cui il Candidato abbia prestato servizio, sia accreditata o non accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale. In carenza di dichiarazione l'esperienza professionale verrà valutata quale servizio prestato in Struttura Sanitaria privata non accreditata.**

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.

## **8 – COMMISSIONE DI PUBBLICA SELEZIONE**

La pubblica selezione di cui al presente bando verrà espletata dalla Commissione, all'uopo nominata dal Direttore Generale di questa Azienda, (o suo Delegato), con provvedimento che disporrà anche in ordine all'ammissione dei Candidati.

**SI FA PRESENTE CHE IL COLLOQUIO PREVISTO NELL'AMBITO DEL PRESENTE AVVISO AVRA' LUOGO IN DATA *14 FEBBRAIO 2018 ALLE ORE 9,30* PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE – OSPEDALE G.SALVINI VIALE FORLANINI, 95 GARBAGNATE MILANESE – PERTANTO I CANDIDATI CHE PRESENTARENNO 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 dall'avviso per carenza dei requisiti specifici saranno comunicati agli interessati prima della data prevista per il colloquio)**

La Commissione, nominata con provvedimento del Direttore Generale, procederà alla valutazione comparativa della certificazione e della documentazione presentata e sottoporrà i candidati a colloquio proponendo, sulla scorta dei punteggi attribuiti, l'incarico libero professionale.

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

- titoli di carriera: 7 punti
- titoli accademici e di studio: 3 punti
- pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
- curriculum formativo professionale: 7 punti

Per il colloquio la Commissione avrà a disposizione ulteriori 30 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 21/30.**

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 nell'ambito della diagnosi e cura dei disturbi psichiatrici in adolescenza.

I candidati ritenuti idonei saranno inseriti in apposito elenco in ordine alfabetico

L'affidamento dell'incarico avverrà a favore dei candidati in base al maggior punteggio complessivo conseguito.

Gli esiti del presente bando saranno pubblicati, successivamente all'adozione del provvedimento deliberativo di approvazione, sul sito web aziendale.

Il Professionista cui verrà conferito l'incarico sarà contattato dagli Uffici competenti per l'accettazione o la rinuncia all'incarico.

Gli incarichi conferiti per la realizzazione del progetto oggetto del presente bando potranno eventualmente essere prorogati una sola volta subordinatamente alla continuità del progetto stesso e ai rispettivi finanziamenti nell'anno di riferimento.

## **10 - 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 mancata attribuzione.

L'Azienda si riserva, in caso di eventuali variazioni del finanziamento assegnato, di abbattere il monte ore assegnato.

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

## **11 - 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. In particolare il trattamento che l'Azienda intende effettuare:

- ha la finalità di individuare professionisti esterni all'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 dell'incarico, saranno altresì utilizzati, anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse allo svolgimento dello stesso 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, 19/01/2018

**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 una procedura comparativa per la formazione di un elenco di candidati idonei per il conferimento di **N. 9 (nove) INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI a Psicologo per l'attuazione dei Programmi Innovativi IN salute mentale**  
**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:
  - o essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - o essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_;
  - o essere attualmente iscritto all'Ordine degli Psicologi della Provincia di \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
  - o essere in possesso del completamento del Corso quadriennale di Psicoterapia conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - o aver maturato esperienza lavorativa con contratto almeno annuale di attività psicologica nell'ambito della salute mentale presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali di ammissione:
  - o aver acquisito esperienza nelle aree e tematiche dei Programmi Innovativi Territoriali di salute mentale presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - o aver maturato conoscenza ed esperienza riguardo all'organizzazione e funzionamento di una Unità Operativa di Psichiatria presso \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_
- 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..... Città .....prov. (.....) 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**

- essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_;
- essere attualmente iscritto all'Ordine degli Psicologi della Provincia di \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- essere in possesso del completamento del Corso quadriennale di Psicoterapia conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- aver maturato esperienza lavorativa con contratto almeno annuale di attività' psicologica nell'ambito della salute mentale presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- aver acquisito esperienza nelle aree e tematiche dei Programmi Innovativi Territoriali di salute mentale presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- aver maturato conoscenza ed esperienza riguardo all'organizzazione e funzionamento di una Unità Operativa di Psichiatria presso \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_
- 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	
	Indicare qualifica	Rapp. lav. TP/PT - %	Indicare Professionalità	n. ore sett.	Dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa

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

Amministrazioni	QUALE DIPENDENTE		QUALE LIBERO PROFESSIONISTA		Periodo	
	Indicare qualifica	Rapp. lav. TP/PT -%	Indicare Professionalità	n. ore sett.	Dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa

**STRUTTURE PRIVATE**

Amministrazioni	QUALE DIPENDENTE		QUALE LIBERO PROFESSIONISTA		Periodo	
	Indicare qualifica	Rapp. lav. TP/PT - %	Indicare Professionalità	n. ore sett.	Dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa

- 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 eventuali attività indicate quali requisiti preferenziali)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma

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 (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  
.....