

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 543 DEL 16/06/2016

OGGETTO: Pubblica selezione, per soli titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale ad un laureato in Psicologia specializzato nella disciplina di Psicoterapia per Progetti di intervento socio riabilitativo a favore di persone con disturbo mentale – nell’ambito del Progetto “Social Capabilities” - L.R. 15/1992 - Fondo Nazionale Politiche Sociali 2015- DGR 50/19 del 16.10.2015

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		AVV ROBERTO DI GENNARO	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell’art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell’art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell’Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 16/06/2016	Al 01/07/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su Proposta del Servizio Amministrazione del Personale, che ne ha curato l'istruttoria:

- Richiamata** la Deliberazione di Giunta Regionale n°50/19 del 16.10.2015 avente per oggetto "Finanziamento di Progetti di intervento socio-riabilitativo a favore di persone con disturbo mentale. L.R.n°15/1992 e Fondo Nazionale Politiche sociali 2015", con cui la RAS ha assegnato alla Asl Olbia una somma pari ad € 69.219,60, con vincolo di destinazione al Dipartimento di Salute Mentale ed al Servizio di Neuropsichiatria Infantile per la realizzazione, per fasce di età di rispettiva competenza, di progetti di intervento socio- riabilitativo a favore di persone con disturbo mentale;
- Dato atto** che, con nota n°21325/2015, il competente Assessorato ha approvato i progetti presentati da questa Azienda, considerando i medesimi coerenti con le finalità previste dalla più sopra citata DGR n°50/19;
- Preso atto** che la RAS ha provveduto al trasferimento di una quota pari al 90% dello stanziamento previsto, quantificata in € 62.297,64 e già incassata dall'Azienda in data 09.03.2016, rinviando la liquidazione del restante 10% dell'assegnazione definitiva a seguito di rendicontazione di spesa da parte dei Responsabili dei Progetti;
- Atteso** che, con nota n°NP/2016/2733 del 09.05.2016, la Direzione Aziendale ha designato il Dott. Amadeus Ehrhardt, Direttore del C.S.M. e f.f. dell'S.P.D.C., quale Responsabile dei Progetti afferenti all'Area Adulti, demandando a ciascun Servizio Amministrativo, per competenza, l'esecuzione di tutti gli atti necessari alla realizzazione dei progetti medesimi;
- Vista** la nota n° NP/2016/2698 del 06.05.2016, con la quale il Dott. Ehrhardt chiede l'indizione di una Pubblica selezione, per soli titoli, finalizzata alla stipula di una collaborazione con uno Psicologo con specializzazione in Psicoterapia e comprovata esperienza ed autonomia nel campo specifico, da destinare al Progetto denominato "Social Capabilities";
- Atteso** che la somma destinata all'acquisizione della risorsa è pari a € 11.198,00, onnicomprensiva di oneri a carico dell'Azienda;
- Accertato** il rispetto del comma 5 lett. d) della DGR 43/9 del 01.09.2015 in quanto, stante l'incarico di collaborazione finanziato con risorse finalizzate RAS, non si generano spese aggiuntive a carico del bilancio Aziendale;
- Preso atto** che è stata creata dal Servizio PCC apposita macro-autorizzazione di Spesa n° 30/2016 a valere sul Conto Co. Ge. A502040105 " Costo del Personale ruolo sanitario – co.co.co ";
- Ritenuto** pertanto, opportuno, al fine di addivenire alla stipula di una collaborazione libero professionale con la figura richiesta nell'ambito del Progetto denominato "Social Capabilities", indire una Pubblica selezione, per soli titoli, per il conferimento di un incarico ad un Laureato in Psicologia specializzato nella disciplina di Psicoterapia, come richiesto con la succitata nota n° NP/2016/2698;

- Visti**
- il D.lgs. n° 502/92 e s.m.i;
 - il D.P.R. n°483/97
 - il D.Lgs. n° 165/2001 e s.m.i.;
 - il D.Lgs n° 81/2015
 - l' Atto Aziendale;
 - la Delibera n°1499 del 16.12.2014 recante "Regolamento Aziendale sulle procedure di selezione per il conferimento di incarichi a tempo determinato"

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di indire una Pubblica selezione, per soli titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale ad un laureato in Psicologia specializzato nella disciplina di Psicoterapia per Progetti di intervento socio riabilitativo a favore di persone con disturbo mentale – nell'ambito del Progetto "Social Capabilities" - L.R. 15/1992 - Fondo Nazionale Politiche Sociali 2015- DGR 50/19 del 16.10.2015.
- di approvare il bando che si allega al presente Provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;
- di disporre la pubblicazione integrale dell'avviso più sopra citato sul sito aziendale, www.asllobia.it, nella sezione "concorsi e selezioni", con effetto di pubblicità legale ai sensi di quanto disposto dall'art. 32 della L. 69 del 18.06.2009;
- di stabilire in giorni sette dalla data di pubblicazione dell'avviso sul sito, nella sezione "concorsi e selezioni", il termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione alla pubblica selezione;
- di demandare al Direttore dell'Area Amministrazione del Personale i conseguenti provvedimenti derivanti dall'adozione del presente atto deliberativo.
- di dare atto che la spesa derivante dalla collaborazione non comporterà spese aggiuntive a carico del bilancio Aziendale stante l'integrale copertura del costo con i Fondi RAS appositamente destinati, già acquisiti al bilancio Aziendale e validati dal Servizio PCC con la creazione di apposite macro-autorizzazioni di spesa, nello specifico, n° 30/2016 – a valere sul Conto Co. Ge. A502040105 - rubricato " Costo del Personale ruolo sanitario – co.co.co .

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Per il Servizio Amm.ne del Personale.

L'estensore: t.fiori

Il Dirigente: Dott.ssa M.MaddalenaTondini

Il Direttore: Dott.ssa Giovanna Puzzi

In esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n° del

È disposta pubblica selezione, per soli titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale ad un laureato in Psicologia specializzato nella disciplina di Psicoterapia per Progetti di intervento socio riabilitativo a favore di persone con disturbo mentale - Progetto “ Social Capabilities” - L.R. 15/1992 - Fondo Nazionale Politiche Sociali 2015- DGR 50/19 del 16.10.2015.

- Tipologia dell'incarico: il rapporto sarà di natura autonoma e professionale, a norma degli artt. 2222 e successivi del Codice Civile, senza alcun vincolo di subordinazione e senza inserimento nell'organizzazione aziendale.
- Durata incarico: annuale. Impegno orario totale non inferiore a 361 ore.
- Trattamento economico: € 9.187,00 compenso lordo, onnicomprensivo, al professionista. I pagamenti verranno effettuati con cadenza mensile, dietro attestazione da parte del Direttore del C.S.M. della regolarità dell'attività svolta. Non sono previsti rimborsi di alcun genere.
- Modalità di svolgimento della prestazione: l'articolazione dell'orario verrà stabilita, insindacabilmente, dal Direttore del C.S.M. Responsabile del Progetto, in funzione delle necessità dei singoli casi e sarà espletata su tutto l'arco della settimana lavorativa, con prevalenza delle ore mattutine.
- Oggetto dell'attività: il professionista dovrà operare nell'ottica della riabilitazione psichiatrica, partecipando agli interventi sul territorio, comprese visite domiciliari e accompagnamento delle persone affidate, con l'obiettivo di migliorare le loro capacità relazionali e di autonomia globale.

1. **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

REQUISITI GENERALI:

- 1) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni stabilite dalla normativa vigente;
- 2) idoneità fisica all'impiego: il relativo accertamento sarà effettuato, ai sensi di legge. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del D.P.R. n°761/79, è dispensato dalla visita medica;
- 3) godimento dei diritti civili e politici, non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
- 4) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per aver conseguita l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

5) età non superiore ai limiti previsti dalla legislazione vigente per il mantenimento in servizio;

6) non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni;

REQUISITI SPECIFICI:

1) Laurea in Psicologia;

2) Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Psicologi con annotazione come Psicoterapeuta alla Sez. A dell'Albo degli Psicologi;

3) Specializzazione in Psicoterapia ovvero in disciplina affine o equipollente (D.M. sanità 30 Gennaio 1998 e DM sanità 02.08.2000 e successive modifiche ed integrazioni, L. 401/2001, L. 31/2008)

4) Documentato servizio, di durata minima di un anno (rapportato alle 38 ore/settimanali) svolto presso i Servizi per la Salute Mentale in qualità di Psicologo Psicoterapeuta. Non concorrono alla formazione del medesimo esperienze maturate a titolo di tirocinio o di volontariato.

Tutti i requisiti sia generali che specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso.

La carenza di uno solo dei requisiti generali e specifici comporterà la non ammissione alla procedura in oggetto.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato solo ed esclusivamente mediante autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

L'art. 15 della Legge 183 del 12.11.2011 e la direttiva n°61457 del 22.12.2011 del Ministero della Pubblica Amministrazione, fanno infatti divieto alle Pubbliche Amministrazioni di richiedere o accettare certificati in ordine a stati, qualità e fatti personali, che devono essere esclusivamente sostituiti da dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

2. DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta secondo lo schema allegato, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1) il nome e cognome;

2) la data, il luogo di nascita e la residenza;

3)il possesso della cittadinanza italiana;

4) di godere dei diritti civili e politici;

5) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

6) idoneità fisica all'impiego;

7) di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;

8) di non aver condanne penali, procedimenti penali in corso ,interdizione o altre misure che impediscono l'accesso al Pubblico Impiego

9) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicarne i motivi);

10) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui all'art. 1;

11) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego con l'indicazione dell'orario settimanale svolto;

12) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, recapito telefonico e codice fiscale; in caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2;

13) di accettare senza riserva tutte le condizioni e le prescrizioni del presente bando nonché tutte le norme in esso richiamate;

14) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. La sottoscrizione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non necessita di autentica.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

3. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Sono ammesse esclusivamente due modalità di presentazione delle domande:

- la consegna diretta all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Bazzoni Sircana 2 – 2A – OLBIA , negli orari di apertura dello stesso (dal Lunedì al Venerdì: 9.00 – 12.30; il Lunedì e Giovedì anche dalle 15.30 alle 17.00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento c/o l'indirizzo sopraindicato.
- Invio all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata: protocollo@pec.aslolbia.it.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande.

La busta chiusa che contiene la domanda dovrà recare, al suo esterno, apposita dicitura "Domanda di ammissione alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale ad un laureato in Psicologia specializzato nella disciplina di Psicoterapia (L.R. 15/1992 - Fondo Nazionale Politiche Sociali 2015- DGR 50/19 del 16.10.2015- Progetto "Social Capabilities"). Il termine di presentazione delle domande scade il 7° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale - www.aslolbia.it – alla voce "concorsi e selezioni" .

Le domande presentate a mezzo posta, inviate entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'ufficio protocollo di questa Azienda entro il quinto (5°) giorno successivo alla data di scadenza del termine di cui sopra. A tal fine farà fede il timbro apposto dall'Ufficio protocollo aziendale. Per quanto attiene la spedizione, verrà effettuata comunque la verifica del timbro apposto dall'Ufficio postale. Per le domande consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'azienda farà fede il timbro apposto dall'ufficio stesso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla selezione.

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande ricada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno successivo non festivo.

L'amministrazione declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande, non è possibile alcuna integrazione.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetti, e i documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, non saranno presi in considerazione.

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I candidati devono allegare alla domanda di partecipazione le autocertificazioni redatte ai sensi del D.P.R. 445/2000, concernenti i requisiti di accesso alla selezione, ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito in quanto conseguito successivamente all'acquisizione della specializzazione requisito di accesso, riguardanti:

- tutti i servizi prestati con l'indicazione della tipologia di rapporto **specificando**:
 - **Nome dell'Ente** (pubblico, privato, convenzionato, etc)
 - **Natura del contratto** (specificare se di dipendenza ovvero di collaborazione ovvero di consulenza)
 - **Qualifica**
 - **Impegno orario settimanale** (la mancata indicazione comporterà la non valutazione del periodo lavorativo di collaborazione e/o consulenza ovvero la minima valutazione del periodo di dipendenza)
 - **Data di inizio e fine servizio** (indicare gli eventuali periodi di aspettativa, sospensioni e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso);
- tutti gli altri titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito (corsi di aggiornamento, formazione, pubblicazioni, abstract, etc..);
- Un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale si evinca la capacità professionale posseduta. **Tale curriculum non ha valore di autocertificazione, se non redatto ai sensi e nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;**
- Un elenco, datato e firmato, dei documenti presentati;
- ***Copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione nonché delle dichiarazioni sostitutive di certificazione dell'atto di notorietà (artt. 38 e 47 DPR 445/2000).***

5. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R.445/2000, di cui si allega schema:

A) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R.445/2000 (per es., possesso di titolo di studio, possesso del titolo di specializzazione, qualifica professionale posseduta ect..);

B) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R.445/2000) da utilizzarsi per tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art.46 del D.P.R.445/2000 (ad esempio: attività di servizio... ect.);

C) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia** (artt. 19 e 47 del D.P.R.445/2000) da utilizzarsi per dichiarare il fatto che, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di un attestato di formazione o aggiornamento sono conformi all'originale.

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti A, B e C devono riportare:

1) la seguente dicitura: il sottoscritto sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara....;

2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.;

3) la sottoscrizione del dichiarante.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, nella quale sia ben visibile la data di scadenza del documento, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C – in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione - devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta ed esaustiva valutazione delle attestazioni in esse presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato, deve contenere:

1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio e' stato prestato (nominativo e sede della struttura, struttura pubblica, struttura privata accreditata, convenzionata o meno, etc.);

2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza, di collaborazione, di consulenza, ecc);

3) la qualifica rivestita, il profilo e la disciplina di appartenenza;

4) la tipologia del rapporto di lavoro con specifica indicazione dell'orario settimanale svolto, a pena di non valutazione del periodo lavorativo;

5) la data specifica di inizio e la data di fine rapporto di lavoro (il rapporto in corso è valutato fino alla data indicata sull'autocertificazione);

6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...congedi per gravidanza/ parentali, ect);

7) la causa di cessazione del rapporto di lavoro (es. scadenza del contratto a tempo determinato, dimissioni ect);

8) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Quanto non espressamente dettagliato come da richiesta sarà valutato al minimo della valutazione prevista ovvero, in assenza di riferimenti certi, non sarà valutato.

Si ricorda che l'amministrazione e' tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in

atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

6. AMMISSIONE ED ESCUSIONE DALLA SELEZIONE.

Il competente Ufficio provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione in capo ai candidati, nonché la regolarità della presentazione della domanda.

L'esclusione dalla selezione è deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale della A.S.L. n° 2, da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

7. VALUTAZIONE DEI TITOLI.

I titoli prodotti dai candidati ammessi saranno valutati dal Direttore/Dirigente della Struttura proponente l'avvio della procedura, o da un suo delegato, coadiuvato dal personale del Servizio Amministrazione del Personale, in base ai criteri e alle modalità di cui alla Delibera n°1499/2014 – Dirigenza, in quanto compatibili.

Per quanto eventualmente non disposto dalla Delibera n°1499/2014 – Dirigenza, si farà riferimento al Regolamento di cui al DPR 483/97.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

1. Titoli di carriera	punti	10
2. Titoli accademici	punti	3
3. Pubblicazioni e titoli scientifici	punti	3
4. Curriculum formativo e professionale	punti	4

Le categorie dei titoli ed i punteggi attribuibili sono quelli di cui al D.P.R. 483/1997.

8. TUTELA DEI DATI PERSONALI ED INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Amministrazione del Personale per le finalità di gestione della procedura di selezione ed anche successivamente per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto di lavoro. Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economico- giuridica del candidato. Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione all'utilizzo degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Azienda Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo n°196/2003 e s.m.i., finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa, nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità di gestione del rapporto stesso.

9. MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE

L'azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

10. NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Il presente avviso è consultabile sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia www.aslolia.it, nella sezione "Concorsi e selezioni".

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Amministrazione del Personale della ASL n. 2 sito in via Bazzoni Sircana 2 – 2A - Olbia dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 ai seguenti numeri telefonici 0789 – 552044-552042-552311.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr Paolo Tecleme**

Publicato - per apertura termini di partecipazione - sul sito aziendale alla voce " Concorsi e Selezioni " il:

Scadenza presentazione domande il:

Allegato n° 1

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Locale n° 2
Via Bazzoni Sircana 2 – 2A
07026 OLBIA**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione, per soli titoli, per il conferimento di un incarico di collaborazione libero professionale ad un laureato in Psicologia specializzato nella disciplina di Psicoterapia per Progetti di intervento socio riabilitativo a favore di persone con disturbo mentale - Progetto " Social Capabilities" - L.R. 15/1992 - Fondo Nazionale Politiche Sociali 2015-DGR 50/19 del 16.10.2015.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di risiedere nel comune di _____ Prov. di _____ CAP _____ via _____;
- di essere in possesso - della cittadinanza italiana;
- di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni (in caso contrario il candidato deve indicare gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza);
- di essere in possesso della **Laurea in Psicologia** conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università di _____;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli Psicologi di _____ n° iscriz. _____ sez.____, con annotazione come Psicoterapeuta alla Sez.A dell'Albo degli Psicologi di _____ n° _____ del _____
- **di aver conseguito la Specializzazione in _____ presso _____ in data _____ della durata legale di anni _____ ;**
- di aver svolto servizio, per la durata minima di un anno (rapportato alle 38 ore/settimanali), presso i Servizi per la Salute Mentale in qualità di Psicologo Psicoterapeuta (non concorrono alla formazione del requisito esperienze maturate a titolo di tirocinio o di volontariato) dal _____ al _____ presso l'Azienda Sanitaria di: _____ con contratto di lavoro (subordinato, libero professionale , cococo.. etc...)_____ -

___ a tempo (determinato- indeterminato- part- time- tempo pieno)_____per numero ore settimanali_____;

- di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
- di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente bando di selezione;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Sig. _____ via _____ CAP. _____ Comune _____
Prov _____ Tel _____;

- di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003 e s.m.i., il consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- α) curriculum formativo- professionale redatto in forma di autocertificazione (a pena di non valutazione) ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000, datato, firmato;
- β) un elenco dei documenti e titoli presentati;
- χ) autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, mediante utilizzo degli appositi modelli allegati, dei requisiti specifici di accesso nonché di tutti i titoli che il candidato ritenga opportuni per la formazione della graduatoria di merito;
- δ) ai fini dell'ammissibilità alla presente procedura, copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Luogo, data _____ Firma per esteso del dichiarante _____

Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ e _____ residente a
_____ Via _____ n° _____ sotto la propria responsabilità e consapevole
delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito
dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non
veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al
provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(a **titolo esemplificativo** si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000)

1. di avere conseguito il seguente titolo di studio _____, in data _____,
presso _____
oppure

2. di avere partecipato al congresso (corso, seminario...ect) organizzato da
_____ dal titolo _____ in data _____,
dalla durata di _____, in qualità di _____, con esame finale/senza
esame finale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs n° 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo, data _____ Firma per esteso del dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
..... e residente in..... via
....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 - ad esempio attività di servizio - specificando con esattezza **tutti** gli elementi e dati necessari per la valutazione.

A titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà).

- Di avere svolto di aver svolto servizio in qualità di Psicologo Psicoterapeuta per la durata minima di un anno (rapportato alle 38 ore/settimanali) presso i Servizi per la Salute Mentale dal_____al_____presso l'Azienda Sanitaria di: _____con contratto di lavoro (subordinato, libero professionale ,cococo..etc...)_ _____ - _____ a tempo (determinato- indeterminato- part- time- tempo pieno)_ _____ per numero ore settimanali_____ eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect) : _____ ovvero tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso: _____(non concorrono alla formazione del requisito esperienze maturate a titolo di tirocinio o di volontariato),
- di aver svolto attività lavorativa nella professione messa a selezione presso la seguente pubblica amministrazione: _____dal _____al _____con contratto di lavoro (subordinato, libero professionale, cococo.. etc...)_ _____ a tempo (determinato- indeterminato- part- time- tempo pieno)_ _____per numero ore settimanali_____;
- Di avere svolto attività lavorativa nella professione messa a selezione presso la seguente struttura: _____(Struttura pubblica o privata- accreditato o non accreditato- convenzionato con il S.S.N o non convenzionato con il S.S.N): _____ dal _____al _____ in qualità di _____specialista in

_____ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) _____ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) _____ per n° ore settimanali _____; eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect) _____; tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso _____.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del _____ D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione.

Luogo, data _____ Firma per esteso del dichiarante _____

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE

(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a il a e residente in..... via, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

che l'allegata copia:

(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti)

- a) della pubblicazione dal titolo _____ edita da _____ in data _____, riprodotto per intero da pag. _____ a pag. _____ e quindi composta di n° _____ fogli, è conforme all'originale in possesso di _____;
- b) del titolo di studio _____ rilasciato da _____ in data _____ è conforme all'originale in possesso di _____.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione.

Luogo, data _____ Firma per esteso del dichiarante _____

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).