



<i>titolo</i>	<i>classe</i>	<i>sottoclasse</i>	<i>categoria</i>
1	4	15	2

## **AVVISO PUBBLICO PER TITOLI** **COLLOQUIO VALUTATIVO**

**SCADENZA ORE 12.00 DELL'8 MARZO 2016**

Per l'affidamento all'interno delle  
**“ATTIVITA’ RIABILITATIVE”**, presso le strutture afferenti al Dipartimento di Salute Mentale, di  
 vari incarichi di collaborazione libero professionale.

In riferimento alla deliberazione del 30 dicembre 2015 si invitano gli interessati ad ottenere gli incarichi sotto riportati, dal 1 aprile al 31 dicembre 2016, eventualmente rinnovabile, ad inoltrare all'U.O. Gestione Risorse Umane dell' Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano apposita domanda in carta semplice, allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile, per il conferimento di:

### **n. 2 incarichi di collaborazione di Psicologo-psicoterapeuta**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- Laurea in Psicologia;
- Iscrizione Albo dei Psicologi;
- Specializzazione in Psicoterapia;
- Comprovata esperienza professionale almeno biennale nell'ambito di attività riabilitative psichiatriche maturata presso enti del S.S.N.;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento a conduzione di gruppi finalizzate alla riabilitazione/socializzazione di pazienti psichiatrici del Dipartimento di Salute mentale;
- l'impegno orario è di 247 ore per un incarico e di 152 ore per l'altro incarico, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- sede: C.P.S. Sesto San Giovanni;
- il compenso orario lordo omnicomprensivo è di € 20,00;

al candidato che si classificherà al 1° posto verrà assegnato l'incarico di collaborazione di 247 ore, al 2° classificato l'incarico di collaborazione di 152 ore;

### **n. 3 incarichi di collaborazione di arteterapeuta**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- Diploma di Accademia delle Belle Arti;
- Comprovata esperienza professionale almeno biennale nell'ambito della terapeutica artistica rivolta a pazienti psichiatrici maturata presso enti del S.S.N.;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento ad attività terapeutica artistica/danza rivolta a pazienti psichiatrici del Dipartimento di Salute mentale;
- l'impegno orario è di n. 214 ore per n. 2 incarichi e di 120 ore per l'altro incarico, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- sede: C.P.S. Cologno Monzese e S.P.D.C. del P.O. Bassini, ;
- il compenso orario lordo omnicomprensivo è di € 20,00;

al candidato che si classificherà al 1° posto verrà assegnato l'incarico di collaborazione di n. 214 ore, al 2° classificato l'incarico di collaborazione di n. 214 ore e al candidato che si classificherà al 3° posto l'incarico di collaborazione di n. 120 ore;

### **n. 5 incarichi di collaborazione di operatore/animatore d'arte teatrale**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- Diploma quinquennale;
- Corsi di formazione per attori e/o corsi di drammaturgia teatrale e/o operatore di teatro sociale e/o animatore teatrale;
- Comprovata esperienza almeno biennale in conduzione di laboratorio teatrale rivolta a pazienti psichiatrici maturata presso enti del S.S.N.;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento ad attività di conduzione di laboratori teatrali rivolta a pazienti psichiatrici del Dipartimento di Salute mentale;
- l'impegno orario è di n. 206 ore per n. 1 incarico, di n. 131 ore per n. 2 incarichi, di 75 ore per n. 1 incarico e di n. 40 ore per n. 1 incarico, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- sede: C.P.S. Cologno Monzese e C.P.S. di Cinisello Balsamo ;
- il compenso orario lordo omnicomprensivo è di € 20,00;

al candidato che si classificherà al 1° posto verrà assegnato l'incarico di collaborazione di n. 206 ore, al 2° e al 3° classificato gli incarichi di collaborazione di n. 131 ore (ciascuno), al candidato che si classificherà al 4° posto l'incarico di collaborazione di n. 75 ore e al 5° classificato l'incarico di n. 40 ore;

### **n. 1 incarico di collaborazione di animatore (canto)**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- Diploma quinquennale;
- Comprovata esperienza almeno biennale in conduzione di laboratorio di canto rivolta a pazienti disabili;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento ad attività conduzione di laboratorio di canto rivolta a pazienti psichiatrici del Dipartimento di Salute mentale;
- l'impegno è di circa n. 10 incontri, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- sede: C.P.S. di Cinisello Balsamo ;
- il compenso totale lordo onnicomprensivo è di € 600,00;

Si rammenta che per i suddetti incarichi è prevista la facoltà di recesso anticipato, per entrambe le parti, con obbligo di preavviso pari a 30 gg..

Si rammenta altresì che l'incarico di prestazione d'opera non prevede vincoli di subordinazione ma si caratterizza per la continuità delle prestazioni nell'ambito del periodo di durata del rapporto concordato, nonché per la integrazione delle prestazioni richieste con l'organizzazione aziendale, fermo restando il potere di controllo e verifica delle prestazioni rese da parte del responsabile del Servizio.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese.

SI RICORDA CHE I TITOLI E QUANTO INDICATO NEL CURRICULUM SARA' VALUTATO SOLO SE IN ORIGINALE O CERTIFICATO AI SENSI DI LEGGE (DPR 28 dicembre 2000 n. 445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 183/2011).

Le domande per i profili professionali messi a bando, correlate dell'attestazione dei requisiti specifici richiesti, e di un curriculum vitae e dell'ulteriore documentazione dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale - Milano - via Lodovico Castelvetro, n. 22 - **entro e non oltre le ore 12.00 dell'8 marzo 2016.**

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Sono ammesse le seguenti modalità di presentazione delle domande:

- consegna a mano, le domande dovranno essere consegnate al suddetto Ufficio Protocollo, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.30 (ore 12.00 del giorno di scadenza).  
ovvero
- a mezzo del servizio postale tramite raccomandata a.r. dovranno essere spedite al seguente indirizzo :  
"Ufficio Protocollo – Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano– Via Castelvetro n. 22 – 20154 Milano" ;  
ovvero
- mediante invio di posta elettronica certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata:  
[protocollo@pec.icp.mi.it](mailto:protocollo@pec.icp.mi.it)

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale, riconducibile univocamente al candidato; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopraindicato, entro le ore 12.00 del giorno di scadenza del bando.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stato oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;  
oppure
- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica della ASST non verranno prese in considerazione.

Inoltre qualora la domanda di partecipazione sia inviata tramite posta elettronica certificata, la relativa mail dovrà riportare il seguente oggetto: "Avviso pubblico per vari incarichi di collaborazione libero professionale nell'ambito delle attività riabilitative"

Nel caso in cui il candidato utilizzi il servizio postale per il recapito della domanda, dei titoli e dei documenti ad essa allegati, l'Amministrazione della ASST declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o ritardi nella consegna del plico quando anche esso risulti spedito prima della chiusura dei termini, ma che comunque pervenga all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano oltre le ore 12 del giorno di scadenza.

Saranno ritenuti come giunti fuori termine i plichi che perverranno posteriormente alla data di chiusura dell'avviso.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazione dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda.

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

Il personale interessato deve presentare domanda nei termini e con le modalità specificati nel bando.

La Commissione esamina tutte le domande presentate, valutando specificamente la coerenza tra i contenuti professionali richiesti dall'incarico e quanto attestato nel curriculum professionale dei candidati.

Si procederà alla individuazione del candidato sulla base di specifico colloquio vertente ad appurare:

1. le competenze tecnico/professionali possedute dai candidati attraverso anche la sottoposizione di casi specifici da analizzare;

2. attitudini personali e capacità professionali sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia in relazione all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti, anche in altre aziende, o con riferimento a esperienze documentate di studio e ricerca.

Per maggiore oggettività di valutazione, la Commissione avrà a disposizione un punteggio massimo da attribuire pari a 50 punti, così articolato:

- max 20 punti complessivi per: titoli di carriera, titoli accademici, pubblicazioni ed esperienze attestata nel curriculum e comunque documentate;
- max punti 30 per il colloquio valutativo (idoneità 21/30).

### **CONVOCAZIONE CANDIDATI**

La data e la sede in cui si svolgerà il colloquio verranno pubblicate, non meno di 5 giorni prima dell'inizio della prova medesima, sul sito aziendale [www.icp.mi.it](http://www.icp.mi.it) sezione Amministrazione Trasparente > Bandi di Concorso > Avvisi incarichi di collaborazione, unitamente all'elenco dei candidati ammessi alla prova stessa.

Milano, 24 febbraio 2016

IL DIRETTORE  
SANITARIO  
(dott. Cesare Candela)

IL DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO  
(dott. Marco Paternoster)

IL DIRETTORE GENERALE  
(dott. Fulvio Edoardo Odinolfi)

Fac-simile

della **DOMANDA** da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

\*\*\*\*\*

**Al Direttore Generale**

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano**

Via L.Castelvetro, 22  
20154 Milano

Il/la sottoscritto/a .....

**Chiede**

di essere ammesso all' avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n. ....incarichi di prestazione d'opera professionale, di .....per n. ore totali pari a ....., presso..... nell'ambito delle "Attività Riabilitative".

A tal fine,

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... il .....
- di essere residente a ..... (c.a.p.) .....in via .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di .....;  
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime .....
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali .....
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio .....presso l'Istituto/Università .....i .....prov. ....in data .....
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in.....;
- di essere iscritto nell'albo ..... prov. .... con il n. .... (indicazione iscrizione albo);
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....;
- di aver diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso .....(indicare categ. di appartenenza);

- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine ..... ;
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:  
di aver prestato servizio presso .....prov. ....  
nel profilo di .....  
dal ..... al ....., motivi cessazione dal servizio:  
.....;  
(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
- di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (*da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto*)..... .

Ai sensi del DL.vo 30.06.03 n. 196 autorizza il trattamento dei propri dato personali sopra riportati.

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Tel. .... eventuale fax .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione.

(Data), \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia documento di identità
- elenco in triplice copia dei documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- .....

Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**Artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. n.445/2000)**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. \_\_\_\_\_ fogli per n. \_\_\_\_\_ facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all' avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. \_\_\_\_\_ incarichi di prestazione d'opera è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(data), \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

*Ai sensi del DL.vo 30.06.03 n. 196, si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento concorsuale.*

(Data), \_\_\_\_\_ (Il Dichiarante) \_\_\_\_\_