

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

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO VALUTATIVO

nell'ambito del Progetto “*Disabilità complesse: bisogni, risorse e prospettive della presa in carico nei servizi di NPIA del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano*”

SCADENZA 17 GENNAIO 2019

In riferimento alla deliberazione 18 dicembre 2018, n. 779, si invitano gli interessati ad ottenere gli incarichi sotto riportati, ai sensi dell'art. 7, COMMA 6, del D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modifiche ed integrazioni, per attività da svolgere nell'ambito del sopra citato progetto, dall'1 marzo 2019 al 31 dicembre 2019, ad inoltrare all'Ufficio Protocollo 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. 1 incarico di collaborazione di medico specialista in Neuro-Psichiatria Infantile

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

- **Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- **Specializzazione in neuropsichiatria infantile – o equipollenti o affini;**
- **Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici-chirurghi autocertificata come continuativa e senza interruzione in data non anteriore a mesi sei rispetto a quella di scadenza del bando.**

Sarà considerato titolo preferenziale il seguente:

- **Documentata esperienza professionale presso le UONPIA;**

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento a prestazioni specialistiche da espletare presso l'UONPIA di Sesto San Giovanni;
- l'impegno orario è di 151 ore totali, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- il compenso orario lordo omnicomprensivo è di € 27,00;

n. 1 incarico 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**
- **Iscrizione nell'elenco degli psicoterapeuti;**

- **Esperienza professionale almeno biennale maturata presso le U.O.N.P.I.A. in qualità di psicologo (lavoro dipendente o libero professionale o collaborazione coordinata e continuativa).**

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento a prestazioni specialistiche di psicologia da espletare presso l'UONPIA di Cinisello;
- l'impegno orario è di 393 ore totali, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- il compenso orario lordo onnicomprensivo è di € 27,00;

n. 2 incarichi di collaborazione di Logopedista

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

- **Laurea in Logopedia – o titolo equipollente – o equiparato;**
- **Documentata esperienza professionale maturata presso le Uonpia in qualità di logopedista (lavoro dipendente o libero professionale o collaborazione coordinata e continuativa).**

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento a prestazioni specialistiche da espletare presso l' UONPIA del P.O di Sesto San Giovanni
- l'impegno orario è rispettivamente di 409 ore totali per un incarico e di 205 ore totali per l'altro incarico, la cui articolazione sarà specificata in accordo con i Responsabili dell'U.O. di riferimento;
- il compenso orario lordo onnicomprensivo è di € 20,00;
- al candidato che si classificherà al 1° posto verrà assegnato l'incarico di collaborazione di 409 ore, al 2° classificato l'incarico di 205 ore.

n. 1 incarico di collaborazione di Psicomotricista

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

- **Laurea in terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva – o titolo equipollente – o equiparato (Classe SNT02);**
- **Documentata esperienza professionale maturata presso le UONPIA in qualità di psicomotricista (lavoro dipendente o libero professionale o collaborazione coordinata e continuativa)**

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento a prestazioni specialistiche da espletare presso la UONPIA del P.O. di Cinisello Balsamo;
- l'impegno orario è di 286 ore totali, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- il compenso orario lordo onnicomprensivo è di € 20,00;

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle prescrizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico degli incaricati dell'Azienda.

Si precisa che la retribuzione per le attività svolte avverrà a seguito di regolare fattura emessa dai candidati cui verranno affidati i relativi incarichi.

Si rammenta che per il suddetto incarico 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 collaborazione non prevede vincoli di subordinazione e non ha carattere di continuità, ma è coerente con le esigenze di funzionalità e con le competenze attribuite a questa Amministrazione, nell'ambito del periodo di durata del rapporto concordato, nonché per l'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 il profilo professionale messo 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 - Milano - via Lodovico Castelvetro, n. 22 - **entro e non oltre il 17 gennaio 2019**

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 14,30
ovvero
- a mezzo del servizio postale tramite raccomandata a.r. dovranno essere spedite al seguente indirizzo: "Ufficio Protocollo – A.S.S.T. Nord Milano – Via Castelvetro n. 22 – 20154 Milano"
ovvero
- mediante invio di posta elettronica certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-nordmilano.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 il 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 dell'Azienda 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 professionali - Progetto Disabilità complesse: bisogni, risorse e prospettive della presa in carico nei servizi di NPIA del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano"**.

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'ASST Nord Milano oltre il 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.

Nel caso di consegna a mano della domanda di partecipazione si comunica che gli orari di apertura al pubblico dell'ufficio protocollo dell'Azienda sono dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 14,30.

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 attestate nel curriculum e comunque documentate;
- max punti 30 per: colloquio (idoneità 21/30).

Si precisa che per la valutazione dei titoli:

- ◇ i documenti prodotti saranno valutati solo se presentati in originale o fotocopia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei modi e nei limiti previsti dalla normativa vigente;
- ◇ i documenti prodotti saranno valutati purché abbiano tutti i requisiti di sostanza e di forma prescritti;
- ◇ non sarà attribuita alcuna valutazione qualora la documentazione prodotta non specifichi la qualifica del servizio prestato;
- ◇ per i periodi di servizio non specificamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 Dicembre del primo anno al primo gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- ◇ non sarà valutato quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale se non opportunamente documentato o autocertificato;
- ◇ le pubblicazioni prodotte verranno valutate solo se presentate in originale o fotocopia autenticata nei modi di legge;

Si precisa inoltre che ai fini della valutazione dei titoli, la Commissione valuterà esclusivamente:

- *esperienza professionale richiesta come requisito specifico;*
- *la partecipazione a corsi di aggiornamento, seminari, convegni, ecc. su argomenti e temi attinenti al Progetto Disabilità complesse:bisogni, risorse e prospettive*

- della presa in carico nei servizi di NPIA del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano;*
- *le pubblicazioni, gli abstract, le docenze e ogni altro titolo presentato dagli stessi su argomenti e temi attinenti Progetto Disabilità complesse:bisogni, risorse e prospettive della presa in carico nei servizi di NPIA del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano.*

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio, nonché la sede, sarà pubblicato, ad ogni conseguente effetto, sul sito aziendale www.asst-nordmilano.it, sezione Concorsi pubblici (avvisi incarichi di collaborazione) almeno 5 giorni prima dell'espletamento del previsto colloquio.

Milano, 2 gennaio 2019

IL DIRETTORE SANITARIO
(F.to dott. Cesare Candela)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(F.to dott. Marco Paternoster)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO
(F.to dott.ssa Pamela Moser)

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to 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

ASST 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 collaborazione di nell'ambito del progetto **"Disabilità complesse: bisogni, risorse e prospettive della presa in carico nei servizi di NPIA del territorio della ATS Città Metropolitana di Milano"**.

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 studiopresso l'Istituto/Universitàiprov.in data
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in.....;
- di essere iscritto nell'albo di prov. con il n. (indicazione iscrizione albo) dal senza interruzione
- di non essere collocato quiescenza per precedenti rapporti di lavoro pubblici o privati;
- 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 pressoprov.
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*).....
- **di aver preso visione del Regolamento Aziendale “recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell’art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni” accessibile sul sito www.asst-nordmilano.it ed eccettare integralmente le condizioni stabilite nel medesimo regolamento, rinunciando a qualsiasi azione volta ad interrompere l’esperimento della procedura in argomento;**
- **di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati esclusivamente per le finalità i gestione della procedura e per quelle connesse all’eventuale conferimento dell’incarico:**

Firma.....

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

.....

Tel. eventuale fax

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA’

(Data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia carta d’identità
- elenco in triplice copia dei documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato, firmato e autocertificato
-

Sede Legale: viale Matteotti n. 83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Codice Fiscale e P.IVA 9320420962
Uffici Amministrativi: via Castelvetro n. 22 - 20154 Milano - Centralino 02.5799.1

Sede Legale: viale Matteotti n.83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Codice Fiscale e P.IVA 09320420962
Uffici Amministrativi: via Castelvetro n. 22 - 20154 Milano - Centralino 02.5799.1

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 collaborazione 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) _____