



titolo	classe	sottoclasse	categoria
1	4	15	2

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO VALUTATIVO

nell'ambito delle attività riabilitative delle strutture della Neuro Psichiatria Infantile (UONPIA) di Cinisello Balsamo e di Sesto San Giovanni afferenti al Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze – anno 2019

SCADENZA 2 APRILE 2019

In riferimento alla deliberazione 27 febbraio 2019, n. 113, 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, sino al 31 dicembre 2019, ad inoltrare all'Ufficio Protocollo dell'ASST 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 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 e/o specializzazione in Arte Terapia Accademica;
- Comprovata esperienza professionale almeno biennale nell'ambito della conduzione di laboratori terapeutici-artistici rivolti a bambini, preadolescenti e adolescenti, maturata presso Enti pubblici appartenenti al S.S.N. o presso Enti operanti per conto del S.S.N. in qualità di arteterapeuta (lavoro dipendente o libero professionale o collaborazione coordinata e continuativa);

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento ad attività terapeutica artistica rivolta a bambini, preadolescenti e adolescenti della UONPIA;
- l'impegno orario è di massimo n. 79 ore, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- sede: UONPIA Bassini e UONPIA Cusano Milanino;
- il compenso orario lordo onnicomprensivo è di € 25,00;

al candidato che si classificherà al 1° posto verrà assegnato l'incarico di collaborazione di massimo n. 79 ore.

n. 1 incarico di collaborazione di educatore professionale

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

- Laurea triennale in Educazione Professionale (Professioni sanitarie della riabilitazione, classe L/SNT2);
- Comprovata esperienza professionale nell'ambito di pazienti in età evolutiva, maturata presso enti pubblici appartenenti al S.S.N. o presso Enti operanti per conto del S.S.N. in qualità di educatore professionale (lavoro dipendente o libero professionale o collaborazione coordinata e continuativa);

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto del presente incarico farà riferimento ad attività di educatore professionale rivolta a pazienti in età evolutiva della UONPIA;;
- l'impegno orario è di massimo n. 70 ore, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile dell'U.O. di riferimento;
- sede: UONPIA Bassini;
- il compenso orario lordo onnicomprensivo è di € 20,00;

al candidato che si classificherà al 1° posto verrà assegnato l'incarico di collaborazione di massimo n. 70 ore.

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 dal candidato cui verrà affidato il relativo incarico.

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 il 2 aprile 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 – nell'ambito delle attività riabilitative UONPIA"**.

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 del presente bando

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 alle attività in argomento;*
- *le pubblicazioni, gli abstract, le docenze e ogni altro titolo presentato dagli stessi su argomenti e temi attinenti alle attività in argomento.*

Il colloquio valutativo è fissato, ad ogni conseguente effetto, per il giorno giovedì 11 aprile, alle ore 12:00, presso la Sala riunioni del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze – 1° piano – P.O. Bassini – via Gorki 50 – Cinisello Balsamo.

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio sarà pubblicato, ad ogni conseguente effetto, sul sito aziendale www.asst-nordmilano.it, sezione Concorsi (avvisi incarichi di collaborazione). Si specifica che l'elenco dei candidati ammessi al colloquio verrà pubblicato entro martedì 9 aprile 2019.

Milano, 18 marzo 2019

IL DIRETTORE
SANITARIO
(d.ssa Anna Lisa Fumagalli)

IL DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
(dott. Giovanni Palazzo)

IL DIRETTORE
SOCIOSANITARIO
(d.ssa Barbara Mangiacavalli)

IL DIRETTORE GENERALE
(dott.ssa Elisabetta Fabbrini)

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 libero professionale di.....**nell'ambito delle attività riabilitative UONPIA.**

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 accettare integralmente le condizioni stabilite nel medesimo regolamento, rinunciando a qualsiasi azione volta ad interrompere l’esperienza 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 di 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 IDENTITÀ'

(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 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. _____ fasciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all' avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n.incarichi di collaborazione libero professionale di.....**nell'ambito delle attività riabilitative UONPIA.**

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) _____