

SCADENZA 1 Settembre 2010

AVVISO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UNO PSICOLOGO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO AZIENDALE "SVILUPPO DEL GRUPPO DIPARTIMENTALE VERSO LA COSTITUZIONE DI UN CENTRO PER I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE".

L'Azienda USL 11 di Empoli intende procedere, in esecuzione della Deliberazione D.G. n. 255 del 28/7/2010, all'affidamento dell'incarico di cui all'oggetto fino all'entrata in servizio dei vincitori del concorso pubblico di dirigente psicologo in fase di espletamento e, comunque, non oltre il 31.12.2010, previa una selezione comparativa ed eventuale colloquio, che potrà svolgersi nei confronti di tutti i candidati o di parte di essi, selezionati sulla base dei curricula presentati, al fine di valutare il candidato più idoneo allo svolgimento dell'incarico stesso.

Contenuto dell'incarico libero professionale

- L'incarico prevede lo svolgimento delle seguenti attività:
 - o psicodiagnosi;
 - o psicoterapia individuale;
 - o sostegno psicologico ai genitori;
 - o partecipazione alle riunioni di equipe;per un impegno orario settimanale di circa 10 ore.

Durata e compenso dell'incarico

- L'incarico avrà durata subordinata all'entrata in servizio dei vincitori del concorso pubblico di dirigente psicologo in fase di espletamento e, comunque, non oltre il 31.12.2010. L'Azienda corrisponderà al professionista incaricato un compenso mensile lordo onnicomprensivo pari ad euro 1.466,05 (di cui euro 1.437,30 compenso attività di psicologo ed euro 28,75 contributo ENPAP).

Requisiti di ammissione

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico occorre:

- non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non avere precedenti penali;
- assenza di conflitto di interesse con l'Azienda USL 11;
- insussistenza di altri rapporti di lavoro come dipendente pubblico;
- diploma di laurea in Psicologia vecchio ordinamento ovvero diploma di laurea in psicologia classe 58/S;
- iscrizione Albo dell'Ordine degli psicologi con abilitazione all'esercizio della psicoterapia;
- formazione psicoterapia individuale ad indirizzo psicodinamico;
- concreta e significativa esperienza professionale, adeguatamente documentata, per almeno due anni, di lavoro di gruppo e di lavoro in gruppi multidisciplinari in ambito dei disturbi dell'alimentazione;

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Domande di ammissione

Gli interessati, in possesso dei requisiti e dei titoli prescritti, devono produrre apposita domanda di partecipazione, debitamente firmata, indirizzata alla U.O.C. Amministrazione del Personale dell'Azienda USL 11 Empoli, allegando dettagliato e documentato curriculum formativo e professionale, sottoforma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 come da

schema allegato. Le domande stesse devono essere inviate all'Ufficio Protocollo di questa Azienda situato in via dei Cappuccini n. 79 - Empoli **entro e non oltre il giorno 01/09/2010.**

Le domande e la documentazione allegata possono essere:

- trasmesse a mezzo del servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento. In tal caso fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante;
- consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda USL all'indirizzo di cui sopra, tutti i giorni feriali (dal lunedì al venerdì) dalle ore 9 alle ore 12.

Documentazione da allegare alla domanda

Nella domanda di partecipazione i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti di ammissione sopra elencati.

Inoltre devono allegare:

- curriculum formativo e professionale **datato e firmato** come da fac-simile allegato;
- eventuali titoli e documenti attestanti attività svolta, formazione professionale acquisita etc..
- fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità;

Tutti i titoli e i documenti allegati dovranno essere prodotti in originale o in copia autenticata, ai sensi di legge, ovvero autocertificati ai sensi del DPR 445/2000.

L'esito della procedura selettiva sarà recepito con apposita deliberazione di conferimento dell'incarico che sarà pubblicata all'Albo aziendale. Ogni incarico, inoltre, verrà inserito nell'elenco presente sul sito Web aziendale.

Al professionista dichiarato vincitore verrà fatto sottoscrivere un contratto d'opera libero professionale, con durata subordinata all'entrata in servizio dei vincitori del concorso pubblico di dirigente psicologo in fase di espletamento e, comunque, non oltre il 31.12.2010, ai sensi degli artt. 2229 e seguenti del codice civile.

Il conferimento dell'incarico è subordinato alla insussistenza di rapporti di impiego con enti pubblici o privati e di rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.

Per eventuali informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione del Personale (tel. 0571/702512) oppure consultare il sito internet di questa Azienda www.usl11.tos.it alla sezione "Gare e concorsi".

Il presente avviso costituisce atto di diritto privato. La direzione Generale dell'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di dar corso o meno al conferimento dell'incarico in oggetto.

Empoli, lì 17/08/2010

IL DIRETTORE

U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

(Dott. Dino Ravaglia)

Al Direttore Generale
Azienda USL 11
Via Dei Cappuccini n. 79
50053 EMPOLI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO N.1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UNO PSICOLOGO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO AZIENDALE "SVILUPPO DEL GRUPPO DIPARTIMENTALE VERSO LA COSTITUZIONE DI UN CENTRO PER I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE"

Il/La sottoscritto/a

Nato/a ail

Codice Fiscale.....

Partita IVA

Residente nel Comune di

Provincia Via/piazza.....

DICHIARA

Di essere disponibile al conferimento di un incarico libero professionale con durata subordinata all'entrata in servizio dei vincitori del concorso pubblico di dirigente psicologo in fase di espletamento e, comunque, non oltre il 31.12.2010, per lo svolgimento delle seguenti attività:

- psicodiagnosi;
- psicoterapia individuale;
- sostegno psicologico ai genitori;
- partecipazione alle riunioni di equipe,

per un impegno orario complessivo settimanale pari a circa 10 ore.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni.

DICHIARA

- Di non essere in condizioni che limitano o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL 11 Empoli;
- di non avere altri rapporti di lavoro come dipendente pubblico;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____ conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ a seguito di corso della durata di _____ Anni;
- di essere iscritto all'Albo dell' Ordine degli Psicologi _____ al n. _____ dal _____;
- di essere/ non essere abilitato all'esercizio della psicoterapia;
- di essere in possesso di formazione _____;
- (esperienza) _____;
- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;

- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Azienda USL 11 Empoli.

A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale.

Data

Firma.....

FAC-SIMILE

CURRICULUM FORMATIVO – PROFESSIONALE
(Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il, residente in vian.....
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

d i c h i a r a
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

che la /le n.....copia/e allegata/e è/sono conforme/i all'/agli originale/i in mio possesso.
(da compilare necessariamente per le pubblicazioni da allegare in copia edita a stampa).

Data..... Firma del dichiarante.....

Allega fotocopia fronte-retro del proprio documento di identità.

NOTA

L'uso del presente modello – che compilerà col P.C. o in stampatello Le viene proposto con l'intento di favorire l'applicazione del D.P.R. 4445/2000 e semplificare lo svolgimento delle procedure. L'uso del modello non limita in alcun modo la Sua facoltà di aggiungere qualsiasi informazione ritenga utile a quelle già indicate dal modello stesso.