

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA**

Con Provvedimento del Direttore dell'U.O.C. Amministrazione Giuridica del Personale n. 994 del 15.11.2010, è stato stabilito di procedere al conferimento, ex art.7 comma 6 del Decreto Legislativo 165/2001 e s.m.i., **di n. 1 incarico libero professionale per Psicologo con formazione in auricoterapia.**

Le prestazioni saranno rese per la collaborazione al progetto finanziato dalla Regione Toscana su: *“approfondimento metodologico tecniche e protocolli di intervento di medicina complementare nei gravi disturbi del comportamento alimentare in età evolutiva ricoverati presso il reparto di Neuropsichiatria Infantile”* dell'AOUC Careggi di Firenze codice progetto (COMALIM). Responsabile progetto : Prof.ssa Maria Cristina Stefanini –

L'incarico avrà una durata di 8 mesi e con un impegno orario totale di 242 ore da distribuire nell'arco della durata del progetto con accessi mensili e/o settimanali da concordare con il Responsabile del progetto (che non dovranno comunque superare le 165 ore mensili) da svolgersi presso la SOD – Neuropsichiatria Infantile

L'incarico sarà retribuito con € 5.000,00 (omni-comprendivi) al lordo delle ritenute di legge fiscali e previdenziali e IVA per l'intero periodo.

La retribuzione per il predetto incarico sarà liquidata e corrisposta alla fine del progetto previa presentazione di fattura vistata dal Responsabile del progetto per l'attestazione dell'attività effettivamente svolta in base al presente incarico.

Il professionista dovrà svolgere attività di Collaboratore al progetto.

Per la partecipazione alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- **diploma di Laurea in Psicologia**
- **iscrizione albo nazionale**
- documentata esperienza o /e formazione nei Disturbi del comportamento alimentare in età evolutiva, in particolare agli strumenti di valutazione testistica e al follow up degli interventi,
- documentata esperienza o/e formazione in applicazione e valutazione dei trattamenti di medicina non convenzionale/complementare nel campo dei Disturbi del comportamento alimentare ed particolare in auricoterapia

**Per il conferimento incarico sono richiesti:**

- codice fiscale e partita I.V.A.,
- assicurazione contro gli infortuni,

Le domande di partecipazione alla selezione, compilate conformemente allo schema esemplificativo che può essere ritirato presso l'U.O.C. Amministrazione Giuridica del Personale o richiesto tramite posta elettronica a: [risorseumane@aou-careggi.toscana.it](mailto:risorseumane@aou-careggi.toscana.it) o scaricato dal sito internet <http://www.aou-careggi.toscana.it/>, indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda, dovranno essere consegnate a mano entro **le ore 13,00 del 09.12.2010** all'U.O.C. – Largo Brambilla n.3-50134 Firenze o spedite a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno allo stesso indirizzo.

Dell'avvenuta consegna farà fede la ricevuta che sarà rilasciata dall'ufficio e nel caso di spedizione farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Nella domanda il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- le proprie generalità con indirizzo e numero telefonico,
- il possesso dei i requisiti accademici e professionali richiesti,
- il codice fiscale e partita IVA,

Alla domanda il candidato potrà allegare documenti e/o pubblicazioni atti a dimostrare la professionalità posseduta.

Le domande pervenute saranno valutate da una Commissione esaminatrice che potrà, a suo insindacabile giudizio, verificare l'idoneità dei concorrenti anche attraverso un colloquio sui temi inerenti la materia oggetto dell'incarico.

Saranno tenute in particolare considerazione la competenza specifica maturata nell'attività di: valutazione testistica per i Dist. Comp. Alimentare in età evolutiva e di medicina non convenzionale .

La data e il luogo del colloquio verranno comunicati ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero mediante fax o posta elettronica, con preavviso di almeno 3 giorni, all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

Il presente avviso pubblico resta affisso negli appositi spazi presso:

- SOD di Neuropsichiatria Infantile – DAI Neuroscienze
- - U.O.C. Amministrazione Giuridica del personale, per un periodo di 15 giorni a decorrere dal giorno successivo a quello di pubblicazione sul sito web (24.11.2010).
- **Scadenza 09.12.2010.**

Il DIRETTORE dell'U.O.C.  
**dr.ssa Paola Lombardi**

AI DIRETTORE GENERALE  
dell'A.O.U. CAREGGI  
c/o U.O. Amministrazione Giuridica del Personale  
Largo Brambilla n. 3  
50134 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa visione dell'Avviso emesso da codesta Azienda con Provvedimento del Direttore dell'U.O. Amministrazione Giuridica del Personale n. 994 del 05.11.2010.

### C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per titoli ed eventuale colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale ai sensi dell'art. 7 - comma 6 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, **ad uno Psicologo** ( con formazione in auricotterapia) per prestazioni nell'ambito del progetto di ricerca finanziato dalla Regione Toscana su: *“approfondimento metodologico tecniche e protocolli di intervento di medicina complementare nei gravi disturbi del comportamento alimentare in età evolutiva ricoverati presso il reparto di Neuropsichiatria Infantile”* dell'AOUC Careggi di Firenze codice progetto COMALIM).Responsabile progetto : Prof.ssa Maria Cristina Stefanini –

A tal fine dichiara:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_; 1)
- di essere residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e- mail..... ;
- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ;
- di essersi laureato in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'ordine nazionale.....al numero.....
- codice fiscale: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_; ovvero: che si iscriverà all'I.V.A. in caso di conferimento dell'incarico;
- che provvederà, a proprie spese, alla stipula di una polizza assicurativa per gli infortuni;
- di avere/non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_; 2) e 3)
- di essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente; 2) e 3)
- di essere/non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; 2) e 3)
- di trovarsi/non trovarsi in stato liquidazione o fallimento; 2)
- di avere/non avere presentato domanda di concordato; 2)
- di essere/non essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, 2)
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_ 4)
- di essere nella seguente posizione riguardo gli obblighi militari; 5)
- di possedere l'idoneità fisica incondizionata allo svolgimento dell'incarico conferito;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed all'art. 496 del C.P., nonché del fatto che è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Chiede che ogni comunicazione inerente la selezione venga inviata al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ 6)

S'impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

Autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196.

Allega alla presente domanda il curriculum formativo e professionale, un elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione della relativa forma (se originale o copia autenticata o autocertificazione) e la fotocopia fronte retro di un documento d'identità valido.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

7)

NOTE per la compilazione della domanda:

- 1) Le dichiarazioni sono rese ai sensi degli 46 e 47 del D.P.R. 445/00
- 2) Depennare l'opzione che non interessa.
- 3) In caso affermativo specificare le condanne riportate, le applicazioni di pena, i procedimenti a carico ed ogni eventuale precedente penale, precisando la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato.
- 4) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.
- 5) Solo per i concorrenti di sesso maschile.
- 6) Indicare solo se diverso dalla residenza.
- 7) La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.