

AZIENDA SANITARIA USL N. 4
MATERA

Avviso di selezione pubblica per il conferimento di incarico di collaborazione coordinata e continuativa a n. otto psicologi

- 1) Questa Azienda, attraverso la Struttura Complessa di Psicologia, in sinergia con altre strutture aziendali (Distretti, Dipartimenti), intende porre in essere dei progetti obiettivi, con una efficace presenza di psicologi sul territorio e nei servizi e:
 - a) dare risposta nei settori critici (Ser.T., DSM);
 - b) mettere a regime e adeguare le attività previste dal progetto Materno Infantile (P.O.M.I.);
 - c) implementare, come dal Piano sanitario Nazionale e Regionale e dal Piano Aziendale, gli interventi in area Oncologica, Nefrologica, Anziani;
 - d) proseguire nella continuità e potenziamento delle attività di consulenza e supporto ai servizi aziendali;
 - e) accrescere la progettazione e consulenza non solo verso i Servizi Aziendali ma anche a Enti esterni al fine di attivare processi di promozione della salute, formazione, cura e valutazione psicologica.
- 2) In via sperimentale e per le finalità espresse, si intende stipulare n° 8 (otto) contratti di collaborazione coordinata e continuativa con psicologi.
- 3) La durata della collaborazione, che decorre dalla stipula del contratto, è stabilita in dodici mesi, con impegno settimanale di 25 ore.
- 4) Gli psicologi saranno impegnati nelle seguenti aree:
 - a) Psicologia dello sviluppo;
 - b) Psicologia del ciclo di vita;
 - c) Psicologia della salute;
 - d) Psicologia delle organizzazioni e del lavoro.
- 5) La collaborazione sarà attivata su specifico progetto predisposto dalla Struttura Com-

plexa di Psicologia nelle aree indicate. Eventuali altre collaborazioni potranno essere attivate in caso di finanziamento di terzi su specifici progetti.

- 6) Sono richiesti i seguenti Requisiti:
 - a) laurea in Psicologia conseguita in base al vecchio ordinamento ovvero diploma di laurea specialistica appartenente alla classe delle lauree in Psicologia (LS 58);
 - b) iscrizione all'albo degli Psicologi;
 - c) documentata formazione nell'ambito del colloquio motivazionale.
- 7) La selezione avverrà attraverso:
 - a) la valutazione dei titoli culturali e professionali, finalizzata ad accertare la congruenza tra le competenze possedute dai candidati e quelle proprie del profilo richiesto:

Titoli punti 30, di cui :

 - 1) 15 punti per i titoli accademici e di studio senza valutazione della votazione;
 - 2) 10 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
 - 3) 05 punti per curriculum formativo e professionale.
 - b) Colloquio punti 70
che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze professionali maturate, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire, nonché la verifica dell'attitudine a svolgere le attività previste.
- 8) In base alla valutazione effettuata applicando i criteri sopra specificati, la Commissione formulerà una graduatoria di merito, che sarà approvata dal Commissario Aziendale. I candidati risultati vincitori saranno invitati a presentarsi presso la Unità Operativa Affari Generali - Personale per la stipula del contratto individuale.
- 9) Gli interessati in possesso dei requisiti richiesti, dovranno far pervenire o consegnare presso l'Ufficio Protocollo -dell'Azienda Sanitaria,

via Montescaglioso, 75100 Matera, entro il 29 agosto 2008:

- a) domanda di partecipazione;
 - b) curriculum vitae, datato e sottoscritto, relativo agli studi compiuti e alle esperienze professionali acquisite;
 - c) documentazione che si intende sottoporre alla valutazione
- 10) I candidati sono ammessi tutti con riserva e pertanto, senza alcuna comunicazione preventiva, sono invitati a presentarsi (muniti di documento di riconoscimento) il giorno 09 settembre 2008 - alle ore 09,00 presso l'Azienda Sanitaria Usl 4 - via Montescaglioso -75 100 Matera per sostenere il colloquio.
- 11) I candidati possono esprimere preferenza per un'area di cui al precedente punto4) da specificare nella domanda.
- 12) Il compenso previsto, che sarà corrisposto in rate bimensili, è pari a euro 21.000,00 al lordo di IVA se dovuta e delle ritenute fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico del collaboratore e degli oneri a carico del datore di lavoro.
- 13) I dati personali trasmessi dai candidati, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale conseguente rapporto di collaborazione e nel rispetto delle disposizioni di legge vigenti in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003).
- 14) Copia del bando è reperibile sul sito internet www.aslmt4.it - e-mail: uffconcorsi.asl4mt@tiscali.it

Per eventuali informazioni rivolgersi ai numeri 0835/253543-544

Il Commissario
dott. Domenico MAROSCIA

*Fac-simile Domanda di Partecipazione all'avviso pubblico
per collaborazione coordinata e continuativa a n. otto psicologi*

Al Commissario
Della Azienda Sanitaria USL 4
Via Montescaglioso
75100 MATERA

Io sottoscritt.....
- codice fiscale:
- partita IVA:

chiedo di partecipare alla **selezione pubblica** per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento delle attività di : *(specificare l'area di preferenza)*

- Psicologia dello sviluppo;
- Psicologia del ciclo di vita;
- Psicologia della salute;
- Psicologia delle organizzazioni e del lavoro.

Dichiaro, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- a) di essere nato a il
- b) di risiedere attualmente a in vian.
- c) di avere/non avere l'iscrizione nelle liste elettorali del Comune di
in caso di cancellazione specificare i motivi:
- d) di avere/non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso:
in caso positivo specificare i motivi
- e) di essere iscritto alla Cassa Previdenziale :
- f) di essere in possesso del diploma di Laurea:
conseguita a il/...../.....
- g) di essere iscritt..... all'albo degli Psicologi di dal
- h) di possedere documentata formazione nell'ambito del colloquio motivazionale;
- i) di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili, se necessari alla procedura.

Chiedo che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

sig./a
via n.
Cap Comune..... (Prov.....)
tel.:/..... - mobile

impegnandomi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

firma