

**AVVISO PUBBLICO PER L'ESPLETAMENTO DI PROCEDURA COMPARATIVA FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI N. 1 CONTRATTO COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA (CO.CO.CO.) NELL'AMBITO DELL'AREA DEL DIPARTIMENTO "TUTELA DELLA SALUTE" SERVIZIO SALUTE MENTALE RELATIVO A PROGETTO DI RICERCA FINALIZZATA EX ART. 12 DEL MINISTERO DELLA SALUTE "PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO. PER UNA VALUTAZIONE DEI MODELLI IN USO NEI DSM PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO DELL'UTENZA" - COMMESSA N°. 11606001**

E' indetto Avviso Pubblico per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa a decorrere dal 17 agosto 2009 per la durata di 4 MESI, ex Art. 7, comma 6 e 6 bis, del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 e s.m.i., per la seguente professionalità: PSICOLOGO.

**REQUISITI RICHIESTI**

Possono partecipare all'avviso i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di Laurea Specialistica in Psicologia quinquennale preferibilmente con indirizzo clinico "Psicologia dinamica e clinica della persona, delle organizzazioni e della comunità"
- Esperienza specifica documentata, in qualità di psicologo che abbia svolto attività in ambito di riabilitazione psichiatrica, integrazione sociale, pratiche informali e advocacy

**NATURA DEL CONTRATTO E COMPENSO**

Il rapporto di collaborazione avrà inizio dopo l'espletamento della procedura comparativa.

Verrà stipulato un contratto di lavoro autonomo di collaborazione occasionale ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001, per un compenso lordo omnicomprensivo predeterminato in € 4.000,00 compresi gli oneri a carico dell'amministrazione, per la durata di 4 mesi.

Il compenso sarà erogato alla scadenza del contratto e previa presentazione di una relazione.

Il collaboratore svolgerà la propria attività in collegamento con Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio, assumendosi piena responsabilità professionale, in autonomia e senza vincoli di subordinazione con l'Agenzia.

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande, in carta semplice, datate e firmate, dovranno essere redatte secondo l'allegato A del presente avviso e indirizzate al Direttore Generale di Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio - Via di S. Costanza, 53 - 00198 Roma.

Ai sensi dell'art. 39 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 la firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione.

Nelle domande di ammissione, i candidati dovranno dichiarare:

1. Cognome e Nome;
2. Data e luogo di nascita e la residenza;
3. Possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della Unione Europea;
4. Di godere dei diritti civili e politici;
5. Il comune d'iscrizione alle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
6. Di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
8. La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
9. Il possesso del titolo di studio richiesto quale requisito di ammissione;
10. Il possesso degli ulteriori requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso;
11. Di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., il trattamento dei dati personali da parte di Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio, finalizzato agli adempimenti relativi all'espletamento della procedura comparativa e dell'eventuale successivo rapporto contrattuale, in caso di conferimento dell'incarico;
12. Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, con indicazione del numero telefonico.

Il termine per la presentazione delle domande è alle ore 12.00 del decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito web: <http://www.asplazio.it> nonché all'albo pretorio dell'Azienda.

Qualora tale giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Le domande possono essere consegnate direttamente alla sede di Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio - Via di S. Costanza, 53 - 00198 Roma dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00 (escluso i festivi) oppure inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Non saranno considerate le domande consegnate oltre la data di scadenza dell'avviso, per quelle trasmesse a mezzo posta farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante.

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

- Un dettagliato curriculum formativo e professionale datato e firmato, dal quale si evince il possesso dei requisiti richiesti;
- I documenti attestanti titoli, le esperienze e gli incarichi che si intendono far valere;
- L'elenco, in carta semplice e sottoscritto dal candidato con firma autografa originale, dei documenti allegati;
- La fotocopia del documento di identità in corso di validità.

I titoli possono essere prodotti in originale o dichiarazione sostitutiva di copia conforme all'originale ai sensi di legge ovvero autocertificati nei limiti previsti dalla normativa (dichiarazione Allegato B).

Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in fotocopia con allegata apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (allegato B) in cui se ne attesta la conformità all'originale.

Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio si riserva la facoltà di procedere ai idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive.

#### **PROCEDURA COMPARATIVA E CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Il Direttore Generale/il Direttore dell'Area effettuerà un esame comparativo dei curricula dei potenziali collaboratori e, eventualmente, a seguito di colloquio individuale con gli stessi, individuerà, con provvedimento motivato, il candidato, ritenuto idoneo in quanto figura professionale in possesso dei requisiti richiesti. Costituisce titolo di particolare valutazione l'aver già svolto le medesime tipologie d'incarico presso l'Agenzia.

L'esito della procedura sarà reso pubblico mediante il sito dell'Agenzia.

#### **TRATTAMENTO FISCALE, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVO**

Al contratto si applicano le disposizioni vigenti in materia fiscale, previdenziale e assicurativa.

#### **MODALITA' DI ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE**

In relazione alla tipologia della attività e sulla base delle esigenze della Agenzia il contraente concorda con il Direttore Generale/il Direttore dell'Area un piano di lavoro con l'esplicitazione dell'obiettivo/i e dei relativi tempi di esecuzione, che potranno subire variazioni in relazione allo sviluppo delle attività.

Al termine dell'attività, il contraente presenterà un'analitica dettagliata relazione illustrativa sul lavoro svolto e sul concreto raggiungimento degli obiettivi che sarà sottoposta alla valutazione dell'amministrazione. La collaborazione può richiedere, a discrezione dell'Agenzia, la partecipazione a gruppi di lavoro o commissioni all'interno dell'Agenzia, dell'Assessorato della Sanità o presso altre pubbliche amministrazioni indicate dall'Agenzia.

Il contraente è tenuto al riserbo su tutte le informazioni, notizie e dati messe a disposizione per l'analisi, lo studio e la ricerca nonché su qualsivoglia dato sensibile di cui venga a conoscenza.

#### **SEDE DI PRESTAZIONE DI ATTIVITA'**

L'attività sarà svolta presso l'Agenzia o altre sedi istituzionali da questa individuate.

#### **INFORMATIVA (D.Lgs. 30.06.2003, 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali") E NORME**

##### **FINALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m.i., i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso Laziosanità - Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito della procedura per la quale vengono resi e dell'eventuale successivo rapporto contrattuale, in caso di conferimento incarico. I dati personali raccolti, nel caso di conferimento incarico saranno altresì utilizzati, anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse allo svolgimento dell'incarico e potranno essere comunicati a terzi per adempimenti normativi. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Il candidato potrà far valere i diritti di cui all'art. 7 e ss del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 s.m.i.

Per quanto non previsto dal presente avviso, valgono le disposizioni contenute nel regolamento per il ricorso agli incarichi individuali con contratti di lavoro autonomo a singoli professionisti ex art. 7 comma 67 e 6 bis, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., di cui alla circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica, n. 2 del 11 marzo 2008.

L'Agenzia si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare a suo giudizio insindacabile e senza obbligo di comunicarne i motivi, il presente avviso.

Per qualsiasi informazione rivolgersi all'A.O. Risorse Umane telefono 0683060433 nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00.

Il Direttore Generale  
Dr. Claudio Clini

**Allegato A**

Al Direttore Generale  
Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica  
Via di S. Costanza, 53  
00198 ROMA

**FAC SIMILE DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a .....chiede di poter partecipare all'Avviso pubblico per l'espletamento di procedura comparativa finalizzata al conferimento di incarico di collaborazione, ex art. 7, comma 6 e 6 bis, del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., nell'ambito dell'Area.....relativo a .....  
**A tal fine, ai sensi e per effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché da quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:**

- 1 Cognome e Nome;
- 2 Data e luogo di nascita e la residenza;
- 3 Possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della Unione Europea;
- 4 Di godere dei diritti civili e politici;
- 5 Il comune d'iscrizione alle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
- 6 Di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 7 Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 8 La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 9 Il possesso del diploma di Laurea in.....conseguito il.....presso.....con votazione.....;
- 10 Il possesso degli ulteriori requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso;
- 11 Di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i., il trattamento dei dati personali da parte di Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio, finalizzato agli adempimenti relativi all'espletamento della procedura comparativa e dell'eventuale successivo rapporto contrattuale, in caso di conferimento dell'incarico;
- 12 Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, con indicazione del numero telefonico.

Si allega alla presente domanda:

- a. Curriculum formativo – professionale datato e firmato;
- b. I documenti attestanti titoli, le esperienze e gli incarichi che si intendono far valere;
- c. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data.....

Firma.....

**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI / ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a: cognome e nome.....

nato/a.....prov.....il.....

attuale residenza.....prov.....

stato.....indirizzo.....c.a.p.....telefono.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

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

Luogo e data.....

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_