

Azienda sanitaria locale 'TO1'

**Avviso pubblico di mobilità' a n. 1 posto di Dirigente Psicologo per la SSD Psicologia Eta' Evolutiva - DMI dell'ASL TO1 di Torino.**

In esecuzione della deliberazione n. 667/B.01/2014 del 01/09/2014, è indetto avviso pubblico di mobilità, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. e dell'art. 20 del C.C.N.L. 8.6.2000 della Dirigenza Sanitaria, mediante valutazione di curriculum e colloquio, per la copertura di:

**N. 1 POSTO DI DIRIGENTE PSICOLOGO** da assegnare alla S.S.D. Psicologia dell'Età Evolutiva – Dipartimento Materno Infantile dell'A.S.L. TO1 di Torino.

Il posto deve essere coperto per garantire interventi sulla fascia di popolazione 0-18 anni e la loro famiglia, nella fattispecie dovranno essere svolte le seguenti attività: prevenzione, psicodiagnosi, psicoterapia, valutazione genitoriale, compilazione di relazioni a valenze giudiziali, valutazioni e redazioni di certificazioni scolastiche, collaborare nei percorsi terapeutici con l'istituzione di riferimento per i minori, quali: servizi sanitari, servizi sociali, Scuole, Tribunali.

Possono partecipare all'avviso di mobilità i dipendenti delle Aziende Sanitarie nonché degli altri Enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale, anche di Regioni diverse, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, che siano inquadrati nel profilo professionale di Dirigente Psicologo e che abbiano superato il periodo di prova.

Requisito preferenziale sarà considerata la motivazione e la competenza nel lavoro con famiglie e minori; l'interesse e la motivazione a collaborare negli interventi per l'attività giudiziaria, l'esperienza acquisita nel lavoro territoriale in equipe; la disponibilità di formazione in qualità di tutor ai tirocinanti universitari e delle scuole di specializzazione.

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Per l'ammissione all'avviso di mobilità gli aspiranti devono dichiarare, mediante compilazione dell'allegato modulo, datato e firmato sotto la propria responsabilità, quali dichiarazioni sostitutive, a norma dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso.

La domanda deve essere corredata obbligatoriamente di un curriculum formativo e professionale, datato e firmato con allegata copia di un documento di identità.

Non verranno prese in considerazione domande di mobilità presentate al di fuori della presente procedura.

Gli aspiranti devono indicare l'indirizzo presso il quale devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative all'avviso; essi sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo all'amministrazione la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La domanda d'ammissione all'avviso deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'ASL TO1 e può essere presentata con le seguenti modalità:

1) Mediante consegna all'Ufficio Concorsi presso la Sede di Via San Secondo 29 – Torino dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00.

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza può avvenire in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero l'istanza debitamente firmata dall'interessato può essere presentata anche da interposta persona, sempre corredata da documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

2) A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata all'ASL TO1 – Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino.

In tal caso l'istanza debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Le domande, inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data con ora dell'Ufficio Postale accettante.

3) Tramite posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dell'ASL TO1 [aslto1@postecert.it](mailto:aslto1@postecert.it) (ai sensi del DPR del 28/12/2000, del D.Lgs. 7.3.2005 n.82 e s.m.i., DPR n.68 del 11.2.2005 e della circolare n.12 del 3.9.2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica). La validità di tale invio è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale. L'istanza e tutta la documentazione allegata deve essere inviata in un unico file in formato pdf comprensiva di copia di valido documento di identità in corso di validità dell'aspirante.

Il termine di presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico di mobilità scade alle ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte. Qualora detto termine venga a cadere in giorno festivo o feriale non lavorativo, il termine stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito da parte dei concorrenti, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Il bando integrale sarà pubblicato sul sito aziendale [www.aslto1.it](http://www.aslto1.it).

## **COLLOQUIO**

L'individuazione del candidato avente titolo alla mobilità sarà effettuata, previa valutazione comparata e motivata dei curricula, da parte del Dirigente Responsabile della S.S.D. Psicologia dell'Età Evolutiva, ai sensi dell'art. 30, comma 1 del D.Lgs. 165/2001.

L'accoglimento della domanda di mobilità è subordinata alla valutazione positiva a seguito di un colloquio tendente ad accertare la professionalità del candidato in relazione alla specificità del posto da ricoprire.

Il colloquio sarà tenuto dal Dirigente Responsabile della S.S.D. Psicologia dell'Età Evolutiva coadiuvato da altro Dirigente della S.S.D. individuato per competenza.

La data e la sede dello svolgimento del colloquio saranno comunicate ai candidati tramite telegramma non meno di sette giorni prima dello svolgimento dello stesso.

I candidati che hanno presentato domanda all'avviso di mobilità dovranno presentarsi al colloquio muniti di un documento d'identità in corso di validità.

La mancata presentazione al colloquio, qualunque sia la causa, equivale a rinuncia.

L'esito della procedura sarà pubblicato sul sito dell'Azienda.

Non verrà formata alcuna graduatoria. Il parere favorevole o non favorevole, espresso in base alla valutazione del curriculum e del colloquio di ciascun partecipante all'avviso, è insindacabile, in quanto le decisioni sono correlate unicamente alle esigenze dell'Azienda, ferma restando la diretta responsabilità dei soggetti che esprimono il parere.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere od annullare il presente bando, dandone comunicazione agli interessati.

Il termine di conclusione del procedimento afferente detta procedura è stabilito in sei mesi a decorrere dalla pubblicazione dell'avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Tale termine potrà essere elevato in presenza di ragioni oggettive. In tal caso se ne darà comunicazione agli interessati mediante comunicazione sul sito Internet dell'Azienda.

Per ogni eventuale informazione gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Amministrazione del Personale e Affari Generali dell'ASL TO1 - Settore Concorsi - Via San Secondo n. 29, Torino – dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 12,00 – telefono 011.566.2363 - 011.566.2273.

Il Direttore Generale  
Giovanna Briccarello

Allegato

Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale TO1  
Via San Secondo, 29  
10128 - TORINO

Il/La sottoscritt/a ..... chiede di poter partecipare all'avviso  
pubblico di mobilità a n° ..... post .. di .....  
pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. .... del .....

e all'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere:

- Nato/a a ..... il .....
- residente a ..... in Via ..... n. ...
- domiciliato/a a ..... in Via ..... n. ...
- recapiti telefonici .....
- stato civile ..... (figli n.....)
- in possesso della cittadinanza italiana o equivalente (indicarla) .....
- iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
- in possesso del seguente codice fiscale .....
- nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari .....
- in possesso del seguente titolo di studio.....  
conseguito in data ..... presso .....
- in possesso del diploma di specializzazione in .....  
conseguito il ..... presso .....
- abilitato alla professione
- iscritto al n. .... dell'Albo / Ordine dei .....
- della Provincia/Regione ..... a decorrere dal .....
- dipendente dell'Azienda / Ente \* .....
- di rilasciare la propria incondizionata disponibilità ad accettare l'assegnazione presso qualsiasi  
sede di servizio individuata dall'Amministrazione (N.B. la non accettazione della presente clausola  
comporta l'inammissibilità alla procedura)

\* In caso di mobilità intercompartimentale va indicato lo specifico comparto di appartenenza

- Dirigente ..... dal .....
- presso la S.C. /Servizio .....
- con il seguente incarico .....
- Rapporto esclusivo/non esclusivo

Rapporto di lavoro a impegno ridotto      NO      SI'      (dal.....)

se SI: Tipologia orario .....

- di aver superato il periodo di prova dal.....

### DICHIARA INOLTRE

1) Riepilogo delle assenze a vario titolo (escluse ferie) .....

- 2) Ferie residue alla data attuale .....
- 3) Consistenze numeriche delle assenze per malattie negli ultimi tre anni .....
- 4) Procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio .....
- Esito .....
- 5) Esito Idoneità alla mansione:   SI   \_\_\_       SI, con limitazioni   \_\_\_  
   NO, temporanea   \_\_\_       NO, permanente   \_\_\_

Nel caso sia stata contrassegnata la casella NO, specificare l'Organismo che ha disposto il provvedimento:

Medico Competente   \_\_\_\_\_

Commissione Medica di Verifica \_\_\_\_\_

- 6) Attività ex L:266/91 .....
- (attività di volontariato, protezione civile, etc...)
- 7) Appartiene a categoria protetta       SI' (specificare).....NO
- 8) Procedimenti penali in corso  
 .....
- 9) Condanne penali riportate  
 .....
- 10) Godimento benefici art. 33 L. 104/92  
 .....
- 11) Godimento benefici art. 79 D.Lgs. 267/2000  
 .....  
 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali, delle comunità montane, etc.)
- 12) Eventuali incarichi istituzionali  
 .....
- 13) Eventuali incarichi sindacali  
 .....
- 14) Eventuale contenzioso in atto con l'Ente di appartenenza .....
- (specificare in caso affermativo di che trattasi)
- 15) Eventuale accertamento sanitario in corso  
 .....

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità, assumendosene la piena responsabilità anche penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28-12-2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati predetti qualora assumano la connotazione di dati sensibili, ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e delle Autorizzazioni n. 1/97 e n. 2/97 del Garante per la protezione dei dati personali, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti e alle finalità del presente procedimento e con le modalità sopra specificate.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di accettare le disposizioni del presente avviso di mobilità e di essere consapevole che la mancata presentazione al colloquio il giorno prefissato equivale a rinuncia.

data

firma leggibile

Allegare curriculum vitae e copia documento di identità.

Indica il seguente domicilio presso il quale desidera ricevere tutte le comunicazioni relative all'avviso:

Cognome e Nome .....  
Indirizzo .....  
C.A.P. ....Città .....Tel: .....

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003:** i dati personali da Lei dichiarati e contenuti nella presente dichiarazione sono trattati nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono resi.