



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

azienda per l'assistenza sanitaria

3 Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

Prot. n. **4 2 0 6 5**

Gemona del Friuli, **1 1 SET. 2018**

**AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO
A TRE TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA
PER LA SCUOLA TERRITORIALE DELLA SALUTE DI CODROIPO**

Scadenza: 21 settembre 2018

In esecuzione del decreto del direttore generale n. 202 dell'11 settembre 2018, l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 «Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli» procederà a selezione, per titoli e colloquio, di tre terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva per le esigenze della Scuola territoriale della salute di Codroipo.

1. Oggetto dell'incarico

L'incarico ha ad oggetto l'attuazione di progetti previsti nel programma della Scuola territoriale per la salute e in particolare:

- progetto «Pratica psicomotoria» secondo il metodo di Bernard Aucouturier, da realizzarsi nelle scuole dell'infanzia pubbliche e paritarie dell'Ambito di Codroipo;
- progetto «Nati per giocare», attività di pratica psicomotoria a gruppi di genitori e bambini in fascia 0-6 anni dell'Ambito di Codroipo secondo il metodo di Bernard Aucouturier.

Le prestazioni saranno svolte secondo le necessità dei progetti, come specificate dal responsabile del Servizio professionale di riabilitazione, per un massimo di cinquecentonovantuno ore ripartite fra i tre professionisti in modo equilibrato e in relazione alle disponibilità di ciascuno.

L'affidamento dell'incarico non comporterà alcun vincolo di subordinazione nei confronti dell'Azienda, né costituirà titolo alcuno per future ed eventuali assunzioni a tempo determinato o indeterminato presso l'Azienda medesima.

2. Durata, luogo e compenso per la prestazione

Le prestazioni dovranno essere rese nelle sedi delle scuole dell'infanzia pubbliche e paritarie dell'Ambito di Codroipo.

L'incarico decorrerà dalla data di stipulazione del relativo contratto e avrà durata coincidente con l'anno scolastico 2018-19.

Il compenso, onnicomprensivo, è stabilito nella misura di € 30,00 lorde all'ora.

Il compenso verrà erogato previa verifica della corretta esecuzione della prestazione contrattuale responsabile del Servizio professionale di riabilitazione.

3. Requisiti di ammissione

Per l'ammissione alla selezione pubblica finalizzata al conferimento dell'incarico e alla stipula del

contratto, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione i soggetti interessati devono:

- essere in possesso del diploma di laurea in terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva ovvero titoli equipollenti;
- essere a conoscenza del «metodo Bernard Aucouturier»;

e non dovranno versare in cause di incompatibilità e in situazioni di conflitto d'interesse secondo le disposizioni normative vigenti.

In relazione ai termini previsti dalle relative disposizioni normative e di attuazione, l'Azienda si riserva di verificare l'iscrizione dei professionisti all'albo della professione sanitaria di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva presso l'Ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione.

4. Domanda e termine di presentazione

La domanda di partecipazione alla selezione, indirizzata al direttore generale dell'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 «Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli», con sede a Gemona del Friuli in piazzetta Portuzza n. 2, può essere consegnata all'ufficio Protocollo entro dieci giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito Internet (orario d'ufficio: dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00). Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda può altresì essere spedita tramite raccomandata con avviso di ricevimento entro il medesimo termine, che deve risultare dal timbro postale. Saranno comunque ammesse solo le domande pervenute all'Azienda entro i cinque giorni successivi a tale scadenza. La data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro a data apposto sulla raccomandata dall'ufficio postale accettante.

La domanda e relativi allegati, che devono sempre essere sottoscritti, possono altresì essere prodotti come documenti elettronici e inviati per via telematica all'indirizzo aas3.protgen@certsanita.fvg.it, entro il termine di scadenza sopra indicato, secondo quanto previsto dall'articolo 65 del d.lgs. n. 82/2005.

In tal caso la domanda è valida, al pari delle eventuali autocertificazioni allegate:

- se sottoscritta mediante la firma digitale;
- quando l'autore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica o della carta nazionale dei servizi.

Qualora la domanda sia inviata a mezzo di posta elettronica certificata e gli allegati non risultino sottoscritti con una delle modalità sopra indicate, i documenti dovranno comunque riportare sottoscrizione di pugno.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda dovrà essere compilata secondo lo schema allegato.

Unitamente alla domanda l'interessato/a dovrà produrre:

- a) un *curriculum* formativo e professionale, datato e firmato, dal quale risultino le esperienze utili per la valutazione;

- b) tutti i titoli ritenuti utili per la valutazione;
- c) un elenco, datato e firmato, di tutti gli allegati;
- d) la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Secondo quanto previsto dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183, vanno prodotte esclusivamente nelle forme delle dichiarazioni sostitutive, ex articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni relative a stati, qualità personali e fatti anche in relazione a quanto indicato nel *curriculum*. Tali dichiarazioni dovranno contenere tutti gli elementi indispensabili e necessari a consentire all'Amministrazione di accertare d'ufficio informazioni e dati dichiarati. Conseguentemente, le dichiarazioni sostitutive dovranno essere comprensibili e complete in ogni loro parte pena la mancata valutazione delle medesime e nella consapevolezza della veridicità delle stesse e delle eventuali sanzioni penali di cui all'art. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

I titoli devono essere prodotti in originale ovvero autocertificati *ut supra*.

5. Procedura comparativa

Titoli e *curricula* saranno esaminati da una commissione composta dal direttore sanitario o suo delegato, dal responsabile del Servizio professionale di riabilitazione e da un terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva esperto.

Tale valutazione terrà essenzialmente conto della formazione e dell'esperienza professionale specifica nella materia oggetto di incarico.

Non saranno tenute in considerazione e comporteranno l'esclusione dalla procedura selettiva di cui al presente bando:

- domande prive di sottoscrizione in originale e/o di copia fotostatica del documento d'identità;
- domande presentate oltre il termine di scadenza;
- domande da cui risulti la carenza dei requisiti di ammissione, anche nel caso in cui ciò sia imputabile a incompletezza o errore nella dichiarazione.

Il colloquio si terrà il 28 settembre 2018, alle ore 9.30, presso la sala riunioni sita al secondo piano della sede del Distretto di Codroipo.

Alla fine della procedura valutativa, che non comporta la formulazione di graduatoria, la commissione redigerà una relazione riepilogativa del curriculum e del profilo di ciascun candidato – in relazione all'oggetto e agli altri elementi rilevanti dell'incarico da conferirsi – che verrà trasmessa al direttore generale unitamente al verbale delle operazioni della commissione stessa ai fini dell'adozione del decreto di attribuzione dell'incarico.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro così come stabilito dall'art. 7, comma 1, del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165.

6. Affidamento e revoca dell'incarico

Qualora il/la candidato/a prescelto non dichiari di accettare la proposta di incarico entro il termine fissato dall'Azienda, fatta salva la possibilità di proroga del termine medesimo a richiesta dell'interessato per i casi di comprovato impedimento, decade dal relativo diritto.

L'Azienda si riserva comunque la facoltà, a proprio insindacabile giudizio, di non procedere all'attribuzione dell'incarico.

Il contratto potrà essere risolto, con preavviso di sette giorni, in caso di difforme, inesatta o mancata esecuzione degli obblighi contrattuali. Il compenso in tal caso verrà erogato in rapporto al

lavoro eseguito.

7. Trattamento dei dati personali

Secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dal d.lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la s.o.c. Gestione risorse umane per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche in seguito alla conclusione della selezione ai fini dell'instaurazione e gestione del rapporto di lavoro.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione della domanda, contestualmente alla quale l'interessato deve manifestare consenso al trattamento dei dati personali.

8. Accesso

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla s.o.c. Gestione risorse umane dell'Azienda sita in piazzetta Portuzza n. 2, telefono 0432.989421, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00.

**Al Direttore generale
dell'Azienda per l'assistenza sanitaria
n. 3 «Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli»
Piazzetta Portuzza, 2
33013 GEMONA DEL FRIULI**

Il/La sottoscritt _____

ch i e d e

di essere ammesso/a alla procedura di valutazione comparativa finalizzata al conferimento di un incarico professionale a tre terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva.

A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

d i c h i a r a

a norma degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 come novellato:

1. di essere nat__ a _____ il _____;
2. di risiedere a _____, in via/piazza _____ n. _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza _____;
4. di titolare sella seguente partita IVA _____;
5. di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di (a) _____;
di non essere iscritt__ per il seguente motivo _____;
6. di non aver riportato condanne penali / di avere riportato le seguenti condanne penali (b):
_____;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio (c): _____
_____;
conseguito il _____ presso _____;
8. di avere prestato / di non avere prestato / di prestare servizio presso le sottoindicate pubbliche amministrazioni (d): _____
_____;
9. che quanto indicato nell'allegato *curriculum* formativo e professionale corrisponde a verità;

10. che i titoli allegati alla presente domanda sono conformi all'originale.

Informa, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in seguito, che l'indirizzo a cui far pervenire ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Sig. _____

via/piazza _____ n. _____

CAP _____ comune _____ provincia _____

telefono (anche cellulare) n. _____

e-mail _____ fax _____

A norma del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/2003, i dati sopra riportati nonché quelli contenuti nella documentazione allegata, spontaneamente forniti, devono essere utilizzati dall'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 «Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli», per le esigenze della presente selezione. L'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco datato e firmato.

(luogo, data) _____ (firma) _____ (e)

- a) i cittadini italiani devono indicare il comune d'iscrizione o precisare i motivi della non iscrizione o della cancellazione; i cittadini non italiani (cittadini degli stati membri dell'Unione Europea oppure italiani non appartenenti alla Repubblica) devono indicare l'eventuale godimento dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- b) precisare le condanne penali riportate; in caso contrario cancellare la dizione che non interessa;
- c) indicare – per tutti i titoli di studio ed i titoli professionali (abilitazioni, specializzazioni etc.) – tipologia, ente presso cui sono stati conseguiti e data del conseguimento;
- d) indicare, per i soli rapporti quale dipendente di pubbliche amministrazioni, l'ente, la posizione funzionale rivestita, il periodo di servizio e la sua causa di risoluzione.
- e) la sottoscrizione deve essere effettuata:
 - in presenza dell'impiegato addetto;
 - oppure producendo contestualmente alla domanda, presentata anche in forma digitale, una copia fotostatica, non autenticata, di un documento personale d'identità.