



**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO PROFESSIONALE
PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA'
EVOLUTIVA DA ASSEGNARE ALL'U.O.S.D. NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E
DELL'ADOLESCENZA**

In esecuzione alla deliberazione n. 642 del 3.7.2020 è indetto avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale per attività di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva da assegnare all'U.O.S.D. Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'adolescenza, per n. 20 ore settimanali, per un periodo di n. 12 mesi e per un compenso orario lordo onnicomprensivo di € 17,00.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

1. Titolo di Studio:

Diploma di Laurea in terapeuta della neuro e psicomotricità, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e successive modificazioni, ovvero i diplomi ed attestati conseguiti in base al precedente ordinamento – riconosciuti equipollenti ai sensi delle vigenti disposizioni - al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici,

2. Età non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;

3. Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, come modificato dall'art. 7 della Legge 6 agosto 2013 n. 97.

I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

Per i suddetti requisiti generali e specifici è possibile produrre (oltre all'originale o alla copia autenticata ai sensi di legge) anche la dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione e partecipazione all'avviso, indirizzate al **Direttore Generale dell'ASST di Melegnano e della Martesana**, dovranno, se consegnate a mano, **tassativamente pervenire all'Ufficio Protocollo** sito in Via Pandina n.1 – 20070 Vizzolo Predabissi (MI), **entro e non oltre le ore 12,00 del**

21 LUGLIO 2020

Per la consegna all'Ufficio Protocollo gli orari sono dalle ore 9,00 alle ore 12,30, dal lunedì al venerdì.

Per le domande inoltrate a mezzo del Servizio Postale la data e l'ora di spedizione, ai fini della verifica del rispetto dei termini di consegna rispetto alla data di scadenza dell'avviso, è comprovata dal timbro posto dall'Ufficio Postale accettante, fermo restando che tale domanda dovrà pervenire prima dell'adozione del deliberato di costituzione della Commissione che avverrà comunque non prima del quinto giorno dalla data di scadenza del corrispondente avviso.

Per le domande inviate tramite PEC utilizzando la casella di posta elettronica certificata dell' ASST di Melegnano e della Martesana - protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it si specifica quanto segue:

- la domanda e tutta la documentazione allegata dovranno essere contenute in un unico file formato PDF. La dimensione massima della domanda non può essere superiore a 50mb,

- la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale,
- non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale ovvero da PEC non personale,
- le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'ASST di Melegnano e della Martesana, anche certificata, non verranno prese in considerazione.

Si precisa che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nell'ora del giorno di scadenza del bando.

L'invio della domanda di partecipazione mediante PEC equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato e l'indirizzo di PEC diventa il solo indirizzo valido ad ogni effetto giuridico ai fini del rapporto con l'ASST di Melegnano e della Martesana.

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, che sarebbero stati oggetto dell'invio cartaceo, deve avvenire in file\s in formato PDF. A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'i file\s PDF da inviare:

1. sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato; oppure
2. sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

L'Amministrazione, inoltre, declina ogni responsabilità per i casi di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni qualora dipendano da inesatta o illeggibile indicazione del recapito da parte del candidato, ovvero per tardiva o mancata informazione circa eventuali mutamenti di indirizzo da parte dell'aspirante.

La domanda di ammissione, deve essere redatta su carta semplice.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è prevista l'autentica della firma in calce alla domanda.

DICHIARAZIONI CHE DEVONO ESSERE CONTENUTE NELLA DOMANDA

Il candidato (sotto la propria responsabilità), oltre che indicare le proprie generalità, deve dichiarare nella domanda:

1. la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana ovvero i requisiti sostitutivi previsti dalla vigente normativa;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime, se appartenente all'Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza ovvero i motivi del mancato godimento;
4. le eventuali condanne penali riportate o procedimenti penali in corso e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
5. i titoli di studio posseduti;
6. il possesso, con dettagliata descrizione, dei requisiti generali e specifici di ammissione;
7. i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni, la qualifica ricoperta e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
8. il consenso al trattamento dei dati personali;
9. il domicilio con il relativo numero di codice postale al quale il candidato chiede che siano trasmesse le comunicazioni inerenti all'avviso di selezione e l'eventuale recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza indicata al punto 1);
10. l'impegno a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo all'ASST di Melegnano e della Martesana - UOC Gestione Risorse Umane, per il tramite del Protocollo Generale sito in Via Pandina, 1 – Presidio Ospedaliero di Vizzolo Predabissi, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

A tale scopo è stato predisposto lo schema di domanda allegato che contiene anche elementi di autocertificazione.

La documentazione relativa ai documenti specifici di ammissione, nonché tutti i titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione potranno essere prodotti in originale o in copia autenticata a norma di legge o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (D.P.R. n.445 dell'8 dicembre 2000) come da fac-simili allegati.

DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Alla domanda devono essere allegati, i sottoelencati documenti:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai requisiti specifici, se tale dichiarazione non è contestuale alla domanda;
2. certificazioni relative ai titoli che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
3. nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni relative all'aggiornamento professionale obbligatorio di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 1979 n. 761, in assenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto;
4. le eventuali pubblicazioni edite a stampa;
5. curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato.

Tutti gli stati, fatti e qualità personali non ricompresi nel punto 1 possono essere comprovati mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

I documenti allegati devono essere presentati in originale o in copia legale o in copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 445/2000. E' ammessa la presentazione di copia di un atto, di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio e di servizio dichiarata conforme all'originale. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, non accompagnate dai documenti descritti nella dichiarazione.

Non saranno altresì considerate le dichiarazioni sostitutive di certificazione, relative a periodi di servizio, nelle quali non siano chiaramente specificati tutti quegli elementi necessari alla loro corretta valutazione ed alla verifica della veridicità delle dichiarazioni stesse (ente, periodo, posizione ricoperta).

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguiti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, se non è resa davanti al funzionario incaricato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento valido di identità.

Sono privi di efficacia i documenti che perverranno dopo la scadenza del suddetto termine perentorio.

L'omissione anche parziale delle dichiarazioni relative al possesso dei requisiti generali e specifici e la mancata sottoscrizione della domanda costituiscono causa di esclusione dell'avviso.

VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO

I candidati ammessi all'avviso pubblico potranno essere valutati solo sulla base dei titoli presentati o anche tramite colloquio individuale di selezione.

Nel caso di valutazione dei titoli, la stessa sarà effettuata d'ufficio, con il concorso del Direttore della Struttura richiedente, avendo a disposizione fino a 40 punti totali.

Nel caso di effettuazione del colloquio, la selezione sarà gestita da una Commissione.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 40 punti per i titoli,

- 60 punti per la prova colloquio.

La prova colloquio verrà effettuata per accertare il possesso delle competenze specifiche e dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione all'incarico libero professionale da ricoprire.

Per il colloquio sarà previsto un punteggio massimo di punti 60, stabilendo che i candidati dovranno raggiungere il punteggio minimo di punti 42/60, al fine di essere dichiarati idonei ed essere quindi inseriti nella graduatoria.

L'elenco dei candidati ammessi e la data della prova colloquio verrà pubblicata sul sito dell'Azienda WWW.asst-melegnano-martesa.it, sezione bandi di concorso.

La mancata presentazione al colloquio, nei giorni ed ore stabiliti, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia all'incarico libero professionale.

DISPOSIZIONI VARIE

Per quanto non previsto nel presente avviso, si fa richiamo alle disposizioni di legge in materia.

La documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente (o da un incaricato munito di delega, con firma autenticata ai sensi di legge) dopo novanta giorni dalla data di espletamento della selezione.

I medesimi documenti saranno conservati secondo i tempi previsti dalla normativa vigente in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

Tutti i dati personali di cui l'amministrazione sia venuta a conoscenza in occasione della procedura sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo degli stessi per lo svolgimento della procedura prevista per il conferimento dell'incarico e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente all'eventuale istituzione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'interessato è titolare dei diritti di cui al citato Regolamento.

Il testo del presente bando, unitamente al fac-simile della domanda e delle dichiarazioni sostitutive, è disponibile sul sito dell'ASST Melegnano e della Martesana WWW.asst-melegnano-martesa.it, sezione bandi di concorso.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'ASST Melegnano e della Martesana, tel.02/98058421.

ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA

per delega del Direttore Generale

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Angela Pezzolla

(esente da bollo ai sensi dell'art. 40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)

Pubblicazione dal 7.7.2020 al 21.7.2020 ore 12,00

SCHEMA TIPO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

Di seguito viene riportato lo "schema-tipo" della domanda di ammissione e partecipazione all'avviso pubblico:

Al Direttore Generale
dell'ASST di Melegnano e della Martesana
Via Pandina n.1
20070 – Vizzolo Predabissi (Mi)

Isottoscritt.....nato a.....il
e residente invian.....c.a.p.....

presa visione dell'avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale per lo svolgimento attività di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva da assegnare all'U.O.S.D. Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'adolescenza, per n. 20 ore settimanali, per un periodo di n. 12 mesi e per un compenso orario lordo onnicomprensivo di € 17,00, in possesso dei requisiti richiesti, inoltra domanda per essere ammesso all'avviso di cui sopra.

Dichiara sotto la propria responsabilità e anche ai fini dell'autocertificazione dei titoli e dei requisiti previsti:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero di avere la cittadinanza in uno Paesi dello Spazio economico europeo);
- 2) di risultare iscritto nelle liste elettorali del Comune di, provincia di.....(per i cittadini residenti in uno dei Paesi degli Stati dell'Unione Europea il candidato deve dichiarare di essere in possesso dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana);
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 4) di aver riportato condanne penali (indicare le condanne riportate, se iscritte al casellario giudiziale ed i procedimenti penali in corso):
- 5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :.....
- 6) di non aver prestato servizio nella pubblica amministrazione ovvero di aver prestato i seguenti servizi nella pubblica amministrazione.....
- 7) di essere titolare di Partita Iva n.

Chiede che tutte le comunicazioni relative all'avviso siano recapitate al seguente indirizzo:

Via.....n.....Città.....(c.a.p.....)

Recapito telefonico:prefisso.....n.....

data.....

Firma.....

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ (_____) il _____

Di essere residente a _____

Di essere cittadino _____

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere iscritto nell'albo o elenco _____

_____ di _____

Di possedere il titolo di studio: _____ conseguito in data: _____

Rilasciato dalla scuola/università _____

Di aver prestato/prestare servizio presso:

- denominazione Ente: _____
(indicare se Ente Pubblico, Istituto accreditato o Istituto privato convenzionato o privato)
- profilo professionale: _____
- tipologia del rapporto: _____
(indicare se trattasi di lavoro subordinato, libero professionale, borsa di studio, ecc.)
- tempo pieno dal _____ al _____
- tempo parziale (n. ore settimanali ___) dal _____ al _____

Dichiara di aver usufruito del seguente periodo di aspettativa senza assegni:

- dal _____ al _____ per motivi: _____

Di non aver riportato condanne penali e di 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 vigente normativa

Il sottoscritto autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Data, _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
