



Allegato alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Avviso pubblico, per soli titoli, volto all'acquisizione di manifestazioni di interesse di professionisti con specifici profili, disponibili ad incarichi in regime di lavoro autonomo o in regime di collaborazione coordinata e continuativa, per l'erogazione di trattamento riabilitativo a persona autistica.**

In esecuzione della deliberazione aziendale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, è indetto avviso pubblico, per soli titoli, volto ad acquisire manifestazioni di interesse per il conferimento di incarichi in regime di lavoro autonomo o in regime di collaborazione coordinata e continuativa a professionisti nei seguenti profili professionali:

- LOGOPEDISTA PROMPT;
- TERAPISTA ABA;
- TERAPISTA ESDM;
- TECNICO RBT (Tecnico del Comportamento Certificato);

**tutti con formazione certificata e esperienza lavorativa presso strutture per l'autismo**, al fine di garantire l'erogazione di specifico trattamento riabilitativo a persona affetta da grave disturbo dello spettro autistico.

#### REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea nel rispetto del DPCM n.174/1994, nonché:
  - per i familiari di cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea, titolarità del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, comma 1, d.lgs. n. 165/2001);
  - per i cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea, titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 38, comma 3-bis, d.lgs. n. 165/2001) o titolarità dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (art. 25 d.lgs. n. 251/2007 e art. 38, comma 3-bis, d.lgs. n. 165/2001).Sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge;
2. possesso della **piena idoneità fisica** al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione. L'accertamento dell'idoneità alla mansione specifica sarà effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.

#### REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

##### Logopedista PROMPT

1. Laurea triennale in Logopedia e/o equipollenti e affini (equipollenza o affinità da documentare a cura del candidato);
2. Iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
3. Formazione certificata PROMPT di primo livello;

4. Documentata esperienza nell'ambito dei disturbi dello spettro autistico presso strutture pubbliche o private.

#### **Terapista ABA**

1. Laurea triennale, magistrale o V.O. in psicologia, scienze dell'educazione, logopedia, neuropsicomotricità e figure professionali affini;
2. Possesso di master di I livello in Applied Behavior Analysis o frequenza (completa) di corso di alta formazione stesso ambito;
3. Documentata esperienza nell'ambito dei disturbi dello spettro autistico presso strutture pubbliche o private.

#### **Terapista ESDM**

1. Laurea quinquennale, magistrale, dottorato di ricerca, o anche lauree professionalizzanti in logopedia, fisioterapia, terapia occupazionale e/o equipollenti o affini (documentazione equipollenza a carico del candidato);
2. Certificazione in ESDM;
3. Documentata esperienza nell'ambito dei disturbi dello spettro autistico presso strutture pubbliche o private.

#### **Tecnico RBT (Tecnico del Comportamento Certificato)**

1. Laurea triennale, magistrale o V.O. in psicologia, scienze dell'educazione, logopedia, neuropsicomotricità e figure professionali affini;
2. Corso RBT con Assessment delle competenze ed esame finale con l'associazione americana BACB presso un test center accreditato;
3. Documentata esperienza nell'ambito dei disturbi dello spettro autistico presso strutture pubbliche o private.

I requisiti generali e specifici previsti per l'ammissione devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda. Il difetto di anche uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

**Il possesso dei suddetti requisiti (ad eccezione della idoneità alla mansione specifica) deve essere autocertificato dal candidato ai sensi dell'art.46 del DPR n. 445/2000. In ogni caso, ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12.11.2011, non possono essere accettati i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione. L'eventuale loro produzione è nulla.**

Si rammenta che l'Azienda è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

#### **Tassa di partecipazione**

Per la partecipazione all'avviso dovrà essere effettuato un versamento non rimborsabile di € 10,00 indicando come causale del versamento: *“Tassa avviso pubblico per manifestazione di interesse per conferimento incarico in regime di lavoro autonomo o co.co.co. per vari profili professionali.”*

Il pagamento potrà essere effettuato con una delle seguenti modalità alternative:

- bonifico sul conto corrente bancario della Banca Popolare dell'Emilia Romagna - codice IBAN: IT96 Q 05387 16105 000000987416;
- bollettino di c/c postale n.95746475 intestato all'Azienda Sanitaria Locale di Matera - Servizio Tesoreria.

### **Modalità di presentazione delle domande.**

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice ed indirizzata al Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale di Matera – via Montescaglioso – 75100 Matera, dovrà essere presentata, a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale, alternativamente nei seguenti modi:

- tramite l’utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all’indirizzo [concorseassunzioni@pec.asmbasilicata.it](mailto:concorseassunzioni@pec.asmbasilicata.it), in un unico file in formato PDF, unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all’utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. Sarà cura del candidato verificare l’avvenuta consegna della domanda inviata tramite l’utilizzo della posta PEC tramite la verifica di ricezione delle ricevute di accettazione e consegna (confermato). Qualora l’istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l’Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.
- trasmesse tramite l’utilizzo della Posta Elettronica del candidato all’indirizzo: [ufficioconcorsi@asmbasilicata.it](mailto:ufficioconcorsi@asmbasilicata.it), in un unico file in formato PDF, unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Tale modalità di trasmissione non garantisce l’effettivo ricevimento della stessa da parte dell’Amministrazione.

L’Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

La domanda deve essere redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, riportando tutte le indicazioni che, secondo le norme vigenti, i candidati sono tenuti a fornire (**allegato A**). La domanda deve essere corredata da copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell’art.38 del DPR n.445/2000.

La domanda deve essere altresì corredata dalla ricevuta del versamento della tassa di partecipazione.

Il candidato è tenuto ad indicare il domicilio (con l’indicazione del C.A.P.) presso il quale deve essere fatta ogni eventuale comunicazione relativa all’avviso. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza.

La domanda deve essere datata e firmata. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dall’avviso. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

La domanda deve essere altresì corredata del curriculum formativo e professionale redatto in forma di autocertificazione.

### **Ammissibilità delle domande**

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno domanda di partecipazione in possesso dei requisiti previsti dal bando.

### **Valutazione delle manifestazioni di interesse ed affidamento degli incarichi**

Le manifestazioni di interesse andranno a costituire, per ognuno dei profili richiesti, appositi “elenchi aperti” (“long list”), ad aggiornamento continuo.

Per ognuno degli elenchi, decorsi dieci giorni a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, si provvederà alla ricognizione delle candidature pervenute e, in caso ve ne siano, alla valutazione dei titoli mediante comparazione dei *curricula* professionali dal Direttore Generale e dal Direttore Sanitario o loro delegati, i quali procederanno anche alla verifica preliminare del possesso da parte dei candidati dei requisiti ai fini dell’ammissione alla selezione.

In particolare, saranno valutati i titoli conseguiti e le attività svolte dai candidati nel corso della propria attività lavorativa, ritenute significative per un idoneo apprezzamento delle capacità ed attitudini degli stessi secondo il criterio dell’attinenza con l’incarico da conferire

La valutazione dei titoli, con l’attribuzione del punteggio, determinerà, per ognuno degli elenchi, la relativa graduatoria di merito.

Le graduatorie saranno aggiornate in presenza di ulteriori domande e delle necessità aziendali.

Al fine della costituzione del rapporto in regime di lavoro autonomo o di collaborazione coordinata e continuativa, il professionista stipulerà specifico contratto in cui saranno indicati l'oggetto, l'attività, la durata, il luogo di lavoro ed il compenso.

Il predetto compenso sarà corrisposto previa emissione, da parte del professionista, di fattura elettronica mensile e potrà essere erogato a seguito di presentazione di apposito rendiconto della prestazione eseguita.

L'incarico a prestazione libero professionale non comporta l'instaurazione di rapporto di lavoro subordinato con l'ASM.

L'incaricato, in qualità di esercente la professione sanitaria che svolga la propria attività all'interno di strutture sanitarie pubbliche in regime libero-professionale, dovrà attestare di essere titolare di copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi ai sensi dell'art. 10, comma 2, della legge n. 24 dell'8 marzo 2017, producendone copia all'azienda all'atto della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

### **Scadenza termini**

Il presente avviso rimane aperto sino a copertura delle necessità assistenziali.

### **Trattamento dei dati personali**

Tutti i dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione alla presente procedura e nei documenti correlati saranno trattati in conformità del Regolamento generale (U.E.) sulla protezione dei dati n. 2016/679 e del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. e saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'ASM per le finalità di gestione della procedura medesima.

Gli stessi potranno essere trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

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

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RDP) dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera, a cui l'interessato può rivolgersi per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali, sono i seguenti: via Montescaglioso – 75100 Matera - [rpd@asmbasilicata.it](mailto:rpd@asmbasilicata.it).

### **Disposizioni finali**

La presentazione della domanda alla presente procedura non fa sorgere, in capo ai candidati, diritti o pretese di sorta.

Gli interessati potranno scaricare il presente avviso dal sito internet aziendale [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it), nonché richiedere ogni utile informazione all'Ufficio Concorsi, telefonando, dal lunedì al venerdì, dalle ore 12,00 alle ore 13,00, ai numeri 0835.253543- 252704 o scrivendo al seguente recapito:

e-mail: [ufficioconcorsi@asmbasilicata.it](mailto:ufficioconcorsi@asmbasilicata.it).

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Sabrina Pulvirenti

**ALLEGATO A**

Schema della domanda (in carta semplice)

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera  
Via Montescaglioso  
75100 MATERA**

Il/La sottoscritto/a .....

**chiede**

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso pubblico, per soli titoli, volto all'acquisizione di manifestazioni di interesse di professionisti, disponibili ad incarichi in regime di lavoro autonomo o in regime di collaborazione coordinata e continuativa, per l'erogazione di trattamento riabilitativo a persona autistica, per il seguente profilo:

- LOGOPEDISTA PROMPT
- TERAPISTA ABA
- TERAPISTA ESDM
- TECNICO RBT (Tecnico del Comportamento Certificato)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in base ad una dichiarazione non veritiera nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000,

**dichiara**

ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000 di

- a) essere nato/a il ..... a ..... e di risiedere a ..... in via ..... n. ....;
- b) essere in possesso del seguente codice fiscale .....
- c) essere in possesso della cittadinanza ..... (in caso di cittadinanza non italiana autocertificare il possesso dei requisiti ulteriori di cui all'art. 3 del DPCM n.174/1994);
- d) essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ....., ovvero .....
- .....(1);
- e) non aver mai riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti, ovvero .....
- .....(2);

- f) essere in possesso del seguente titolo di studio....., conseguito il .....presso l'Università di .....
- g) di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine ..... della Provincia di .....al n..... dal .....
- g) non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a da un impiego presso la Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato/a;
- h) di essere titolare di partita IVA n° ..... ovvero di non essere titolare di partita IVA;
- i) di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non trovarsi in situazione di incompatibilità, inconfiribilità e conflitto di interessi anche potenziale, secondo la normativa vigente, in funzione del conferimento dell'incarico professionale di che trattasi.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del presente Avviso, accettando le condizioni fissate nello stesso.

Recapiti per comunicazioni:

Domicilio .....

Telefono .....

E-mail .....

Pec .....

Allegati:

- copia fotostatica di valido documento di identità;
- curriculum formativo e professionale;
- ricevuta versamento tassa di partecipazione;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, come da fac-simile Allegato B;
- ogni ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione;

Data .....

Firma .....

- (1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi  
(2) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale

