

BANDO PER PROCEDURA SELETTIVA PER CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE AD UNO PSICHIATRA, AI SENSI DELL'ART.7 CO.6 D.LGS 165/2001 PER PROGETTO "POTENZIAMENTO EQUIPE DEDICATA GAP: PRESA IN CURA.

In esecuzione della determina del Direttore Generale di AST Pesaro e Urbino n. 272 del 08.03.2024,

SI RENDE NOTO

Che è indetta una selezione per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale per le esigenze del Dipartimento Dipendenze Patologiche dell'AST PU ai sensi dell'art-7 comma 6 del D.lgs 165/2001 con uno Psichiatra - Psicoterapeuta per la realizzazione del seguente progetto: "**Potenziamento équipe dedicata Gap: Presa in cura**".

Obiettivi specifici del progetto:

- Individuare i soggetti affetti da dipendenze comportamentali tra la popolazione afferente alle strutture del DDP di Pesaro Fano
- Accrescere le opportunità di elaborazione precoce della diagnosi.
- Favorire la presa in carico dei pazienti la cura e la riabilitazione.

Compiti del Collaboratore:

- Individuare i casi di dipendenze comportamentali tra la popolazione afferente alle strutture del DDP
- Diagnosi, presa in carico a cura dei pazienti da trattare.
- Collaborazione e integrazione nelle équipe multidisciplinari afferenti alle UOC DDP di Fano e Pesaro

Durata e compenso del collaboratore

La durata della collaborazione sarà di decorrerà dalla data di stipula del contratto (presumibilmente aprile 2024) fino al 31.12.2025 con un impegno volto al raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto quantificabili con accessi settimanali per circa 18 ore di attività non vincolate ad alcun orario di servizio. L'organizzazione e l'espletamento dell'attività dovrà essere concordato con il referente del progetto o da Suo delegato.

Il compenso totale per l'attività del professionista selezionato omnicomprensivo al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali anche a carico dell'Azienda è di €96.250,00 per il biennio attività 2024-2025 fino ad esaurimento delle risorse vincolate dedicate.

Sede di svolgimento progetto:

- sedi di **Fano e Pesaro** della UOC DDP dell'AST Pesaro-Urbino

Requisiti generali di ammissione:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ovvero i requisiti previsti dall'art.38 del D.lgs.165/2001 smi;
- godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale connessi con l'oggetto dell'incarico;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali connessi all'oggetto dell'incarico;
- di non essere in situazioni di incompatibilità a rivestire l'incarico, previste dalla normativa vigente;
- di non avere situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse

Requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Psichiatria;
- Abilitazione all'esercizio della Professione Medica e relativa Iscrizione all'Ordine dei Medici;
- Iscrizione all'albo degli Psicoterapeuti;
- Comprovata esperienza specifica nelle dipendenze comportamentali da gioco d'azzardo (GAP) e da nuove tecnologie (DT);

La mancanza di anche uno dei requisiti così come sopra indicati comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla presente procedura di selezione, debitamente firmata e datata deve essere redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando e diretta al **Direttore dell'AST di Pesaro e Urbino- P.le Cinelli n.4 – 61121 Pesaro**. Deve essere inoltrata esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata:

ast.pesarourbino@emarche.it

indicando nell'oggetto la seguente dicitura: "istanza di partecipazione alla **procedura selettiva per conferimento di un incarico di collaborazione professionale per progetto "Potenziamento équipe dedicata Gap: presa in cura"**.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione.

La presentazione di domanda priva di sottoscrizione e/o di valido documento di identità comporterà l'esclusione dalla procedura.

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata dovrà essere inviata tramite un **UNICO** file in formato PDF o PM7 (se firmata digitalmente) deve essere sottoscritta con firma digitale o autografa del candidato. La firma in calce alla domanda, se autografa, deve essere resa in forma leggibile per esteso dall'interessato e non necessita di autenticazione.

Il candidato deve essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda e della documentazione allegata (In proposito l'art.65 del D.lgs 7.3.2005 n.85 e ss.mm.ii. Codice

Amministrazione Digitale- specifica che le istanze e le dichiarazioni presentate alle PA in via telematica sono valide se trasmesse dall'autore mediante la propria casella di PEC purché le relative credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.)

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il giorno:

21/03/2024

Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documentazione è priva di effetto.

MODALITA' DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- Nome, cognome, data e luogo di nascita, sesso e codice fiscale;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- residenza, integrata dall'eventuale domicilio, presso il quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, ivi compreso l'eventuale numero di telefono ed indirizzo mail e/o pec.
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico);
- il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- il consenso al trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso per l'espletamento della presente procedura degli adempimenti conseguenti ai sensi del nuovo Regolamento Europeo in materia di Privacy (n.679/2016) e del D.lgs 196 del 30/06/2003 per la parte non abrogata.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione
- un curriculum formativo e professionale su carta semplice datato e firmato nella forma di autocertificazione ai sensi del DPR n.445/2000;
- un elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati;
- la dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

Si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum e nell'altra documentazione allegata non supportata dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli art.46-47 del DPR 455/2000 non saranno oggetto di valutazione.

I titoli e documenti devono essere presentati in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e limiti previsti dalla normativa vigente.

Ai sensi dell'art.15 L183/2011 "*Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.*"

Pertanto questa amministrazione non potrà né richiedere, né accettare certificazioni il cui rilascio è competenza della pubblica amministrazione

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive e che oltre alla decadenza dell'interessato dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, saranno applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. (art.43 DPR 445/2000).

MODALITA' DI VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLA PROVA ORALE

Per la valutazione dell'esperienza professionale pregressa, del curriculum formativo nonché del colloquio la Commissione di valutazione ha a disposizione 40 punti così ripartiti:

- TITOLI – (Massimo punti 20)

I titoli valutabili sono i seguenti

1- Titoli di carriera	punti 10
2- Titoli accademici e di studio	punti 3
3- pubblicazioni e titoli scientifici	Punti 3
4- Curriculum formativo e professionale	punti 4

- COLLOQUIO – (Massimo punti 20)

Il colloquio verterà sulle esperienze esposte nel curriculum e sulle materie inerenti l'oggetto ed i compiti dell'incarico da conferire.

La commissione immediatamente prima del colloquio predeterminerà i criteri e le modalità di valutazione al fine di assegnare il punteggio.

Per il superamento del colloquio è previsto un punteggio di almeno 14/20

**** La prova COLLOQUIO si svolgerà il giorno **26 Marzo alle ore 11:00** presso gli uffici dell'AST PU in Via Ceccarini 38 Fano 1° Piano**

I candidati che non si presenteranno sostenere la prova saranno dichiarati esclusi dall'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

**** Il presente Avviso costituisce l'unica forma di convocazione alla prova COLLOQUIO e pertanto è onere dei candidati prenderne visione.**

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet Aziendale.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'Esito della procedura sarà recepito con apposito provvedimento del Direttore di AST Pesaro-Urbino dove verrà reso noto il nome del vincitore selezionato al quale sarà conferito l'incarico. Il provvedimento sarà pubblicato nell'ALBO PRETORIO online informatico del sito AST Pesaro Urbino.

La graduatoria di merito potrà essere ulteriormente utilizzata esclusivamente in caso di rinuncia o decadenza del soggetto vincitore.

Il conferimento dell'incarico al vincitore del presente avviso avrà la decorrenza stabilita nel contratto di prestazione professionale redatto ai sensi degli art.2222 e seguenti del Codice Civile.

Le modalità di effettuazione delle prestazioni saranno fissate in accordo con il Direttore del DDP dell'AST Pesaro-Urbino, Responsabile del progetto, per le attività di cui al presente incarico.

OBBLIGHI DEL CONTRAENTE:

Il contraente dovrà stipulare a proprio carico polizza assicurativa a copertura di tutti gli eventuali rischi professionali ed extraprofessionali.

Il contraente, al fine del pagamento del compenso, dovrà redigere e presentare al responsabile del progetto dei report periodici sui risultati ottenuti e una relazione conclusiva sull'attività svolta.

Il pagamento del compenso sarà effettuato a seguito del nulla osta del Responsabile del progetto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente bando.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/6789, i dati personali, compreso i dati sensibili, forniti dai candidati acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso l'ufficio preposto UOC Gestione Risorse Umane anche in banca dati informatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura, e saranno trattati dalla medesima UO anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Nel trattamento e utilizzo dei dati è compresa ogni forma di comunicazione e pubblicazione correlata alle stesse procedure. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art.22 della L.241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D.lgs 33/13. L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. Ai sensi degli artt.15 e sgg del GDPR 2016/679 i candidati hanno il diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'Interessato può, altresì opporsi al trattamento per motivi legittimi. Titolare del trattamento è l'AST Pesaro Urbino.

Per eventuali informazioni rivolgersi all' U.O. Gestione Risorse Umane dell'AST Pesaro Urbino – Settore Giuridico –Fano_ Via Ceccarini n. 38 – Fano (PU) Tel. 0721/1932553.

Il Direttore AST Pesaro-Urbino

F.to **Dr.ssa Nadia Storti**

Schema di Domanda

**Al Direttore Generale AST
Pesaro Urbino

Piazzale Cinelli n.4

61100 Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la stipula di n. 1 contratto di collaborazione professionale con n. 1 Psichiatra-Pscoterapeuta esperto in Dipendenze comportamentali (GAP e DT) per lo svolgimento del progetto: "Potenziamento Equipe dedicata GAP: Presa in carico" presso DDP AST Pesaro Urbino

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:"

1) di essere nato/a _____ il _____ ;

3) C.F. _____ sesso _____ ;

2) di essere residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____, Tel. _____ ;

indirizzo mail e/o pec _____

3)- di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);

4)- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione;

5)- di [] avere / [] non avere riportato condanne penali (in caso positivo, indicare quali anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso),

6)- di essere in possesso del titolo di studio _____,

7)- di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____ ;

8) – di essere in possesso di tutti i requisiti specifici di cui al bando di avviso pubblico;

9)- di non avere/avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (con specificate le cause di risoluzione)

<u>Ente</u>	<u>Qualifica</u>	<u>Dal</u>	<u>Al</u>	<u>Tipo rapporto</u>	<u>Numero ore settimanali</u>

--	--	--	--	--	--

10) Autorizza il trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso per l'espletamento della presente procedura degli adempimenti conseguenti ai sensi del nuovo Regolamento Europeo in materia di Privacy (n.679/2016) e del D.lgs 196 del 30/06/2003 per la parte non abrogata.

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta al seguente indirizzo: _____ n. _____
n.cell. _____ e-mail _____

Allega i seguenti documenti:

- curriculum datato e firmato;
- elenco dei documenti e dei titoli prodotti.
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

Luogo e data _____

Il Dichiarante

Il dichiarante si rende consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 1° comma D.P.R. 28.12.2000 n.445 anche per i reati di "falsità in atti e uso di atto falso", nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

() L'istanza vale come autocertificazione, pertanto il candidato dovrà unire fotocopia di valido documento di riconoscimento**

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**
 - **(art.46 del DPR n. 445/2000)**
- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**
 - **(art. 19 e 47, DPR n. 445/00)**

Il sottoscritto.....

Nato a.....il

Residente a..... (prov).....

Via.....

- Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

- **DICHIARA**

sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso

(luogo e data)

- _____ (il dichiarante)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**

**IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DAL/LA
SIG./A**



NATO/A _____ IL _____,

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, 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. N. 445/2000.**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**
Indirizzo **[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità

Data di nascita **[Giorno, mese, anno]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (specificare giorno mese ed anno di inizio e termine incarico) **[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
*Musica, scrittura, disegno
ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non
precedentemente indicate.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Luogo e Data

FIRMA