

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

“Beato de Tschiderer”

Avviso pubblico di selezione per il conferimento di incarichi libero professionali a

NEUROPSICHIATRI INFANTILI

nell'ambito del Servizio di logopedia dell'A.P.S.P. “Beato de Tschiderer”

L'A.P.S.P. “Beato de Tschiderer”, ente accreditato dalla Provincia Autonoma di Trento e convenzionato con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento per lo svolgimento di attività di valutazione diagnostica e riabilitazione logopedica, intende affidare a neuropsichiatri infantili in regime di libera professione, titolare di partita IVA, un incarico di prestazione d'opera intellettuale ex art. 2229 C.C. e seguenti, per lo svolgimento di attività di coordinamento e diagnosi e cura in neuropsichiatria infantile nell'ambito dell'equipe diagnostica e riabilitativa.

Nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale il servizio di logopedia assolve alla mission istituzionale esercitando funzioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione nel campo delle patologie neurologiche, neuropsichiatriche, psicopatologiche e/o psichiatriche e dei disordini dello sviluppo per una popolazione di età compresa tra 0 e 18 anni, nel rispetto della deliberazione della Giunta Provinciale n. 3157 del 30.12.2010. Il servizio di logopedia progetta ed eroga interventi specialistici integrati con la produzione di attività cliniche e riabilitative che hanno come interlocutori diretti gli utenti (0-18 anni) e la sua famiglia. L'intervento specialistico trova definizione nella stesura del progetto riabilitativo/abilitativo individualizzato (PRAI): la sua realizzazione ha come presupposto la condivisione con la famiglia delle finalità e degli obiettivi contenuti nel progetto stesso.

Incarico n. 1

L'attività consiste nello svolgimento dell'attività di coordinamento dell'equipe specialistica e logopedica e nella responsabilità tecnico-scientifica e clinica del Servizio.

L'impegno previsto è stimato in circa n. 500 ore annue di consulenza. L'Azienda si riserva di definire col professionista selezionato un diverso carico orario sia in aumento che in riduzione.

Il compenso orario lordo onnicomprensivo verrà definito col professionista selezionato in funzione dell'esperienza professionale tra € 45,00 e € 54,00.

L'attività di coordinamento e responsabilità tecnico-scientifica consiste in:

- definizione delle linee metodologiche di intervento clinico nell'ambito dell'equipe diagnostica e riabilitativa del servizio di logopedia
- coordinamento organizzativo dell'equipe diagnostica e riabilitativa
- supervisione dell'equipe logopedica con particolare riferimento al rispetto delle linee metodologiche e dei protocolli operativi
- predisposizione delle proposte di formazione sia interna che esterna compresi momenti seminariali e convegni
- predisposizione di report trimestrali sull'andamento del servizio e di relazione annuale sull'andamento del servizio
- confronti periodici con la Direzione amministrativa dell'A.P.S.P. “Beato de Tschiderer”

Incarico n. 2

L'incarico si esplica esclusivamente nello svolgimento dell'attività clinica nell'ambito dell'equipe diagnostica e riabilitativa del servizio e prevede le seguenti attività:

- colloqui anamnestici
- visite specialistiche
- inquadramento diagnostico
- redazione di certificati

- redazione di relazioni e del PRAI
- discussione e supervisione casi clinici
- colloqui con i genitori
- consulenze interistituzionali

L'impegno previsto è stimato in circa n. 700 ore annue di consulenza. L'Azienda si riserva di definire col professionista selezionato un diverso carico orario sia in aumento che in riduzione.

Il compenso orario lordo onnicomprensivo verrà definito col professionista selezionato in funzione dell'esperienza professionale tra € 40,00 e € 50,00.

Prestazioni richieste per entrambi gli incarichi

La consulenza in neuropsichiatria infantile viene svolta nell'ambito del servizio di logopedia dell'A.P.S.P. con decorrenza dal 01/01/2020. L'incarico inizialmente definito può essere rinnovato più volte nell'arco di validità quinquennale della selezione.

I candidati potranno liberamente presentare la propria candidatura per uno od entrambi gli incarichi.

L'attività si svolge, di norma, dal lunedì al venerdì nel rispetto della programmazione del Servizio.

La sede di lavoro è individuata presso l'A.P.S.P. "Beato de Tschiderer" in via Piave 108 a Trento. La prestazione lavorativa potrà essere richiesta anche nelle sedi periferiche del servizio distribuite sul territorio provinciale o presso le scuole di riferimento degli utenti in carico.

Per ragioni organizzative l'impegno orario annuo e la distribuzione oraria settimanale potranno essere riviste dall'A.P.S.P. nel corso dell'incarico (in aumento o diminuzione), in funzione delle esigenze del servizio o dell'assegnazione del finanziamento annuale da parte dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari.

I requisiti per la presentazione della candidatura per entrambi gli incarichi

Saranno ammesse alla selezione le candidature presentate da neuropsichiatri infantili in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno dei paesi UE;
- diploma di laurea in medicina e chirurgia;
- specializzazione in neuropsichiatria infantile, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998;
- iscrizione all'Albo dei Medici;
- essere in regola con i crediti ECM previsti dalla normativa di cui al D.Lgs. 30-12-1992 n. 502 inerente la formazione continua in medicina
- esperienza maturata nell' esercizio della professione di neuropsichiatra infantile presso Aziende/Enti pubblici o privati;
- frequenza in un periodo successivo all'iscrizione all'Albo a corsi di formazione specifici riguardanti l'area di attività di cui alla presente selezione;
- posizione giuridica del candidato compatibile con l'incarico libero professionale offerto e con il relativo nuovo rapporto giuridico.

Titoli:

Premesso che si rende necessario aver praticato l'esercizio della professione di neuropsichiatra infantile presso Aziende/Enti pubblici o privati, saranno considerati preferenziali i seguenti titoli e requisiti:

a) specificata e documentata formazione:

- in neuropsichiatria infantile a livello universitario (master, corsi di perfezionamento);
- esperienza di lavoro in contesti istituzionali (APSP, Scuole, Aziende Sanitarie, Istituti di Ricerca Università, in continuing education (seminari di aggiornamento professionali, supervisione individuale o di gruppo, psicoterapia personale ...);

b) esperienze specifiche e documentate nei seguenti ambiti:

- esperienze lavorative o di tirocinio in Enti pubblici e privati che offrono supporto al bambino/adolescente e alla sua famiglia;
- esperienze di conduzione e facilitazione di gruppi professionali e/o interprofessionali con logopedisti e altre professionalità (psicologi, insegnanti, psicomotricisti ecc.);
- esperienze nel settore della valutazione e intervento nell'ambito della neuropsicologia dell'attività evolutiva ed in particolare dei disturbi del linguaggio, apprendimento e comunicazione.

Condizioni giuridiche ed economiche degli incarichi

Prestazione in regime libero professionale con Partita IVA.

L'Azienda e i consulenti possono recedere dal contratto in qualsiasi momento con un preavviso di 90 giorni. In tutti i casi di recesso anticipato dell'Azienda nulla è dovuto al consulente.

La presentazione delle candidature

Gli interessati a partecipare alla selezione sono tenuti a presentare la domanda di partecipazione utilizzando il modello allegato al presente avviso di selezione e allegando allo stesso un curriculum vitae formato UE.

La domanda, sottoscritta dal/la candidato/a, dovrà pervenire **entro e non oltre le ore 12.00 del 4 novembre 2019** tramite posta elettronica certificata (PEC).

Nella domanda di partecipazione alla selezione l'interessato deve autocertificare, ai sensi degli articoli 46, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, compilando tutti campi del modello allegato:

- data e luogo di nascita;
- residenza;
- cittadinanza;
- godimento dei diritti civili e politici;
- titolo di studio;
- esperienza professionale;
- iscrizione all'Albo;
- codice fiscale;
- assenza di condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.

Nel procedimento di selezione le comunicazioni con i candidati concernenti l'ammissione al colloquio, l'appuntamento per il colloquio e il risultato della selezione saranno effettuate **esclusivamente attraverso posta elettronica certificata (PEC)**. I candidati sono tenuti a indicare nella domanda di partecipazione il proprio indirizzo PEC.

Va allegato alla domanda di partecipazione:

- curriculum vitae redatto secondo lo standard comunitario, attestante il possesso dei requisiti di esperienza professionale;
- fotocopia della carta d'identità.

Il termine stabilito per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, pertanto, non verranno prese in considerazione domande o documenti che per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore od il fatto di terzi, giungano in ritardo o non siano corredate dei documenti e delle dichiarazioni richiesti.

La domanda dovrà essere spedita **a mezzo posta elettronica certificata (PEC)** all'indirizzo **iaps.tn@pcert.it**. Il candidato è tenuto a indicare nella domanda di iscrizione il proprio indirizzo PEC. La domanda dovrà essere datata, firmata e inviata in formato PDF. Alla domanda dovranno essere allegati, in formato PDF, la copia di un documento di identità, la ricevuta del versamento della tassa di selezione e l'ulteriore documentazione richiesta.

Non sarà ritenuto valido, con conseguente non ammissione dei candidati dalla procedura, l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se effettuato all'indirizzo di posta elettronica certificato sopra indicato.

Tutti i requisiti ed i titoli prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, nonché alla data di decorrenza dell'incarico.

I candidati sono tenuti a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella domanda di partecipazione alla selezione.

La tassa di selezione.

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata la ricevuta del pagamento della tassa di euro 16,00=, da effettuarsi mediante bonifico bancario sul c/c intestato all'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Beato de Tschiderer già Istituto Arcivescovile per Sordi" acceso presso Cassa Centrale Banca (IBAN: IT 29 R 03599

01800 000000 132782), specificando la seguente causale: "Tassa selezione neuropsichiatri nome e cognome candidato".

La tassa non sarà in nessun caso rimborsata, anche nel caso di revoca della presente selezione.

Criteri e modalità di selezione e di comunicazione dei risultati.

L'incarico della consulenza sarà affidato, con specifico provvedimento, previa selezione dei candidati svolta da una Commissione appositamente individuata. La selezione prevede una valutazione delle esperienze formative e professionali documentate dal curriculum professionale redatto secondo lo standard comunitario e sottoscritto con autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

I candidati il cui curriculum sarà considerato adeguato alle esigenze dell'Azienda saranno ammessi a un colloquio mirato all'individuazione, a giudizio insindacabile della Commissione, dei candidati ritenuti idonei alle esigenze dell'Azienda.

Nei colloqui saranno esplorati:

- percorso biografico, formativo, professionale del candidato;
- aspetti concernenti le motivazioni, le attitudini a operare nel contesto aziendale;
- nozioni in materia di ordinamento delle A.P.S.P.;
- conoscenza specifica delle situazioni cliniche che il neuropsichiatra infantile è chiamato a gestire nell'ambito della valutazione diagnostica.

L'esito del procedimento di selezione sarà comunicato direttamente ed esclusivamente al candidato interessato, all'indirizzo pec dallo stesso indicato.

I candidati che non si presenteranno al colloquio di selezione, comunicato via PEC dall'A.P.S.P. con 10 giorni di preavviso, saranno esclusi dal procedimento selettivo.

Trattamento dati personali

In applicazione del Regolamento UE n. 2016/679 l'Azienda notifica quanto di seguito esposto:

- titolare del trattamento: A.p.s.p. Beato De Tschiderer, con sede in via Piave 106/108 a Trento;
- tipologie di dati, finalità e base giuridica del trattamento: il trattamento potrebbe riguardare dati comuni (dati anagrafici) e dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" (informazioni relative allo stato di salute) e/o dati personali relativi a condanne penali. Tutti i dati raccolti sono necessari per dare esecuzione a funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;
- modalità del trattamento: i dati raccolti sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;
- obbligatorietà del conferimento: il conferimento ha natura obbligatoria. In caso contrario la nostra Amministrazione potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dare esecuzione a quanto di propria spettanza;
- comunicazione, diffusione e destinatari: i dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti da incaricati appositamente istruiti e da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, il cui elenco è accessibile presso la sede del titolare;
- durata del trattamento e periodo di conservazione: i dati acquisiti saranno conservati per il tempo di legge;
- diritti dell'interessato: l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del predetto Reg. rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati nonché proporre reclamo all'autorità di controllo. Il soggetto designato quale responsabile per la protezione dei dati personali è raggiungibile all'indirizzo: serviziodpo@upipa.tn.it.

IL VICEDIRETTORE
f.to dott. Paolo Moresco

Trento, 8 ottobre 2019
Prot. 5185

Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarichi libero professionali a neuropsichiatra infantile nell'ambito dell'attività logopedica dell'A.P.S.P. "Beato de Tschiderer"

**Spettabile
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
"Beato de Tschiderer" – Trento
iaps.tn@pcert.it**

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome nome)

presa visione dell' avviso pubblico

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi libero professionali a neuropsichiatra infantile nell'ambito del servizio logopedia dell'A.P.S.P. "Beato de Tschiderer"

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a decorrere dalla presentazione della presente domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt.482, 483,495 e 496 c.p.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

➡ (barrare e compilare tutti i punti) ⬅

- di essere nato/a _____ in provincia di _____ il _____
di essere residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n. civico _____ CAP _____
indirizzo PEC (obbligatorio) _____ Tel. _____
di essere domiciliato a _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale

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

di essere interessato all'incarico di:

- responsabile scientifico;
 attività clinica;
 di essere in possesso della cittadinanza _____
 di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ provincia _____;

- di non aver riportato condanne penali o di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali pendenti:

_____;
- l'assenza di condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di essere idoneo all'impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;
- di essere in possesso della laurea magistrale in medicina e chirurgia conseguita presso _____ in data _____;
(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato il Decreto del Ministero della salute di avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano)
- di essere in possesso di specializzazione in neuropsichiatria infantile, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del D.M. 30.01.1998 conseguita presso _____ in data _____;
- essere iscritto all'Albo dei Medici della Provincia di _____ dalla data _____;
- essere in regola con i crediti ECM previsti dalla normativa di cui al D.Lgs. 30-12-1992 n. 502 inerente la formazione continua in medicina;
- avere la seguente condizione professionale: _____
(Indicare una delle seguenti condizioni: occupato lavoratore dipendente, occupato lavoratore autonomo o imprenditore, occupato in forme atipiche (co.co.co., co.co.pro, lavoratore a orario ridotto, lavoratore occasionale, ecc.), studente, disoccupato, casalinga, pensionato)
- avere praticato la professione di neuropsichiatria infantile presso Aziende/Enti pubblici o privati;
- aver frequentato in un periodo successivo all'iscrizione all'Albo a corsi di formazione specifici riguardanti l'area di attività di cui alla presente selezione;
- trovarsi attualmente in una posizione giuridica compatibile con l'incarico professionale offerto e con il relativo rapporto giuridico;
- essere titolare della Partita Iva n. _____
- di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di **€ 16,00**;

ALLEGA

■ *copia della ricevuta di versamento di € 16,00= della tassa di selezione*

■ *curriculum vitae aggiornato e redatto secondo il modello europeo Europass*

■ *copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità*

In caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre il Decreto del Ministero della salute di avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE n. 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di selezione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati.

Data _____

Firma _____