



AZIENDA OSPEDALIERA
CARLO POMA

**AVVISO PUBBLICO
per la formazione di
ALBO PROFESSIONALE INTERNO
AGGIORNAMENTO**

Si rende noto che tra i progetti innovativi territoriali in Salute Mentale – triennio 2012-2014, figurano i seguenti:

Psichiatria:

1. progetto identificato con il codice TR27 dal titolo ***Sportello lavoro per l'inserimento lavorativo e lo start up di imprese sociali -***
2. progetto identificato con il codice TR28 dal titolo ***Adolescence: work in progress – Dalla prevenzione alla semiresidenzialità terapeutica: istituzioni, peer helpers, famiglie e cittadini in rete per la prevenzione, la diagnosi e l'intervento precoce sul disagio psichico adolescenziale***

Neuropsichiatria Infantile:

1. ***Autismo***
2. ***Adolescence: work in progress – verso organizzazione in UONPIA di una unità di offerta per la presa in carico dei minori con disagio psichico.***

La scrivente Azienda Ospedaliera, **per i fini sopracitati**, avvalendosi di finanziamento regionale disposto, per l'attuazione dei progetti di cui trattasi, con Decreti della Direzione Generale Sanità Regione Lombardia, nn. 2638 e 2639 del 28.03.2012, successivamente confermato per l'anno 2013 e da ultimo per l'anno 2014 con DGR Lombardia n. X/1185 del 20.12.2013 ed a seguito di emananda contrattualizzazione con l'ASL di Mantova;

RENDE NOTO

l'aggiornamento dell'Albo Professionale Interno per l'eventuale conferimento di incarichi di lavoro autonomo/collaborazione coordinata e continuativa (Co.Co.Co.) a figure appartenenti ai seguenti profili professionali sanitari:

**EDUCATORE PROFESSIONALE
LOGOPEDISTA**

Gli aspiranti appartenenti a tali categorie, interessati all'inserimento nell'Albo sopra indicato, sono invitati a far pervenire all'Azienda Ospedaliera Carlo Poma - Ufficio Protocollo – Strada Lago Paiolo n. 10 – 46100 Mantova - domanda in carta semplice, redatta secondo il modello fac-simile allegato, con le indicazioni di legge di cui all'art. 3 del D.P.R. 10.12.1997 n. 483,

**ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO
DELLE ORE 12,00 DEL GIORNO 31 MARZO 2014**

Il termine fissato per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è **perentorio**. Non si terrà alcun conto dei documenti, dei titoli e delle pubblicazioni comunque pervenuti dopo la scadenza del termine stesso. Il ritardo nella consegna delle domande alla sede sopra indicata, quale ne sia la causa, anche se non imputabile all'aspirante, comporta la non ammissibilità di quest'ultimo all'albo.

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.

L'ALBO VERRÀ AGGIORNATO SULLA BASE DELLE DOMANDE CHE PERVERRANNO - CON LE MODALITÀ E SECONDO LE INDICAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE AVVISO – ENTRO LE DATE SOTTOINDICATE:

- **30 GIUGNO 2014 - ore 12.00**
- **30 SETTEMBRE 2014 – ore 12.00**
- **31 DICEMBRE 2014 – ore 12.00**

Nella domanda dovranno essere indicati:

- a) la data, il luogo di nascita, la residenza e la cittadinanza;
- b) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- c) le eventuali condanne riportate;
- d) i titoli di studio posseduti;
- e) gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni, a qualunque titolo, e le eventuali cause di risoluzione anticipata dei precedenti rapporti.

Nella domanda di ammissione al presente avviso l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Ente, il quale non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Nella domanda di ammissione l'aspirante deve indicare altresì di aver preso atto di tutte le condizioni stabilite nel bando.

L'aspirante deve apporre la propria firma in calce alla domanda.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

I requisiti richiesti per l'ammissione all'avviso sono:

- profilo professionale **LOGOPEDISTA**:
Diploma Universitario LOGOPEDISTA: Decreto del Ministro della Sanità 14.9.94, n. 742

Titoli Equipollenti

1. LOGOPEDISTA
2. LOGOTERAPISTA
3. TECNICO DI LOGOPEDIA
4. Corsi regionali di abilitazione istituiti in Strutture del Servizio Sanitario Nazionale purchè siano iniziati in data antecedente a quella del Decreto del Ministro della Sanità del 30 gennaio 1982
5. TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE – LOGOPEDISTA: Corsi di abilitazione istituiti con apposita autorizzazione regionale.

6. LOGOPEDISTA: corsi regionali di abilitazione istituiti in strutture del SSN ex Decreto del Ministro della Sanità del 30.1.82, art. 81 DPR n. 162 del 10.3.82 Legge 11.11.90, n. 341
7. TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE SPECIALIZZATO IN TERAPIA DEL LINGUAGGIO:
 DPR n. 834 del 19.9.70
 DPR n. 947 del 31.10.75
 DPR n. 162 del 10.3.82
8. TECNICO DI FONIATRIA DPR n. 162 del 10.3.82
9. TECNICO DI LOGOPEDIA E FONIATRIA DPR n. 162 del 10.3.82
10. TECNICO DI LOGOPEDIA – TECNICO DI FONIATRIA (logopedista)
11. TECNICO DI FONIATRIA (logopedista)
12. TECNICO DI ORTOFONIA : Corsi Universitari svolti presso Scuole dirette a fini speciali istituiti con specifici Decreti del Presidente della Repubblica

- profilo professionale **EDUCATORE PROFESSIONALE**

diploma universitario di Educatore Professionale conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni

▪ **ovvero**

laurea di Educatore Professionale appartenente alla classe SNT-2 delle lauree nelle professioni sanitarie della riabilitazione di cui all'allegato 2 al D.M. 02/04/2001

▪ **ovvero**

diplomi e 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:

- Educatore Professionale – corsi regionali triennali di formazione specifica, purché siano iniziati in data antecedente a quella di attuazione del decreto del Ministero della Sanità del 10/02/1984 – corsi regionali triennali di formazione specifica ex decreto del Ministro della Sanità 10/02/1984 – corsi triennali di formazione specifica, Legge n. 845/1978 – corsi di formazione specifica, Legge 30/03/1971 n. 118;
- Educatore di Comunità – decreto del Ministro della Sanità 30/11/1990 n. 444;
- Educatore Professionale – decreto del Presidente della Repubblica n. 162 del 10/3/1982 – Legge 11/11/1990 n. 341;
- Educatore di Comunità - decreto del Presidente della Repubblica n. 162 del 10/3/1982 – Legge 11/11/1990 n. 341;

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di ammissione.

Gli incarichi saranno affidati a seguito di una valutazione dei titoli presentati da ciascun candidato e di un successivo colloquio per l'accertamento delle capacità professionali richieste.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

I candidati devono:

a) **allegare:**

- *titolo di studio;*
- *curriculum formativo* e professionale, redatto su carta semplice, datato, firmato e formalmente documentato;
- *elenco dattiloscritto*, in carta semplice, analiticamente descrittivo di tutti i documenti e titoli presentati, con particolare riguardo alle pubblicazioni e alle partecipazioni a corsi, convegni ecc.

b) **comprovare** i seguenti titoli:

- altri titoli che i candidati riterranno opportuno presentare (stati di servizio, corsi di aggiornamento, pubblicazioni, ecc....) per i quali vige il D.P.R. 28/12/2000 n. 445 *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.*

Conseguentemente, si precisa che:

- a) gli stati, i fatti e le qualità personali di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, così come modificato dalla L. 12.11.2011 n. 183, art. 15 (indicati nel modello fac-simile "dichiarazioni sostitutive di certificazioni" allegato al presente bando) sono oggetto di **dichiarazione sostitutiva di certificazione**;
- b) tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del citato D.P.R., sono oggetto di **dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà** (come da modello fac-simile allegato "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà") ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000; tale dichiarazione sostitutiva può riguardare il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi agli originali (art. 19 del D.P.R. n. 445/2000).

Si ricorda che le dichiarazioni sostitutive degli atti di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell' art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno ritenute legittimamente attuabili e necessarie. Per quanto non previsto dal presente avviso si rimanda alla normativa vigente in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Struttura Risorse Umane – Gestione Rapporti Convenzionati e Atipici - A.O. C. Poma – Str. Lago Paiolo n. 10 – 46100 Mantova - Tel. 0376/464810-820 – fax 0376-464083 - mail: convenzionatiatipici@aopoma.it.

L'avviso viene pubblicato sul sito internet dell'Azienda: www.aopoma.it – *lavora con noi* – *Albo prof.le interno/Liberi Professionisti*.

Mantova, gennaio 2014

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Luca Filippo Maria Stucchi



FAC-SIMILE

Azienda Ospedaliera Carlo Poma
Str. Lago Païolo n. 10
46100 **Mantova**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
tel. _____ C.F. _____ P.IVA se posseduta _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per l'aggiornamento dell'albo
professionale interno per il profilo professionale di

All'uopo sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere cittadino/a _____ ;
2. di essere _____ ;
(specificare lo stato civile, precisando, per gli aventi prole, il numero dei figli);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso di mancata iscrizione indicare il motivo);
4. di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo indicare le condanne penali);
5. di essere in possesso dei seguenti titoli richiesti dal bando quali requisiti di ammissione: _____

6. di aver prestato servizio presso Enti pubblici (indicare le eventuali cause di risoluzione del rapporto di pubblico impiego) a qualsiasi titolo:

7. di indicare, altresì, come segue il domicilio presso il quale deve essere data ogni comunicazione relativa al presente avviso:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso atto di tutte le condizioni stabilite nel bando, nonché delle norme tutte di legge.

Data, _____

Firma _____

FAC- SIMILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

L'anno _____ addì _____ del mese di _____
il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente a _____ in
via _____ avvalendosi della facoltà concessa
dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto
la sua personale responsabilità,

DICHIARA (a)

b) Il dichiarante _____

Legenda

- (a) Possono essere dichiarati, a titolo meramente esemplificativo, le attività lavorative svolte presso pubbliche amministrazioni o presso privati, le docenze, il volontariato, la conformità agli originali delle fotocopie presentate, ecc..
- (b) La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero viene sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Ai sensi degli art. 11 e 13 del d. lgs. n. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati acquisiti. Potranno essere comunicati ad altra P.A. o diffusi solo nei casi previsti da leggi o da regolamenti. La comunicazione ad altra P.A. è inoltre consentita quando è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Inoltre, in relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003.

FAC-SIMILE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 – art. 15 L. 183/2011)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in Via _____

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, così come modificato dalla L. 12.11.2011 n. 183, art. 15 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____ il _____

- 2) Di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento professionale:

(indicare anche data e luogo)

- 3) Di aver/non aver riportato condanne penali.

Luogo e Data _____

Il Dichiarante _____

Ai sensi degli art. 11 e 13 del d. lgs. n. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse al procedimento per il quale sono stati acquisiti. Potranno essere comunicati ad altra P.A. o diffusi solo nei casi previsti da leggi o da regolamenti. La comunicazione ad altra P.A. è inoltre consentita quando è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Inoltre, in relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003.