

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI SEI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO DI PSICOLOGO PER IL PROGETTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO – CODICE DI RIFERIMENTO DA INDICARE NELLA DOMANDA: LPFAM2020**

Questa Azienda USL Toscana Nord Ovest, in attuazione del progetto di sostegno ai nuclei familiari in condizioni di disagio di cui alle delibere della Giunta Regionale Toscana n. 90 del 28/01/2019 e 769 del 10/06/2019, intende conferire sei incarichi di lavoro autonomo di durata annuale ad altrettanti psicologi specializzati in psicoterapia.

La finalità del progetto è il consolidamento di team multiprofessionali zonali come équipe integrate sull'area della promozione, prevenzione e tutela della genitorialità assicurando, in particolare, il rafforzamento degli interventi di sostegno psicologico e specialistico secondo le indicazioni contenute nell'allegato "A" alla DGR n. 769 del 10 giugno 2019. Tale azione è finalizzata alla diffusione delle Linee di Indirizzo Nazionali "Intervento con bambini e famiglie in situazione di vulnerabilità Promozione della genitorialità positiva" (Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 2017), con particolare riguardo alla metodologia, agli strumenti ed ai dispositivi in esse contenuti derivanti dal Programma Nazionale P.I.P.P.I. per la Prevenzione dell'Istituzionalizzazione dei minori e per il sostegno alla genitorialità positiva per potenziare:

- le attività a favore delle famiglie, a sostegno della genitorialità vulnerabile e dei nuclei affidatari;
- i percorsi di intervento a carattere psicologico assicurati dai Consultori per il sostegno alla donna ed ai nuclei familiari per la prevenzione del disagio e della depressione post partum.

L'articolazione degli incarichi è la seguente:

| ZONA                         | SEDI   | TETTO ORE MENSILE | COMPENSO LORDO ONNICOMPENSIVO MASSIMO |
|------------------------------|--|-------------------|---------------------------------------|
| Piana di Lucca               | Consultorio Campo di Marte - Lucca   | 69                | € 19.872                              |
| Valle del Serchio            | Consultori di Gallicano e di Castelnuovo Garfagnana                                  | 59                | € 19.824                              |
| Versilia                     | Consultorio di Viareggio   | 30                | € 8.640                               |
| Pisana                       | Consultorio di Pisa - Via Torino   | 85                | € 24.480                              |
| Alta Val di Cecina - Valdera | Consultorio di Pontedera   | 138               | € 39.744                              |
| Livornese                    | Consultori di Livorno e Collesalvetti e Centro Adozione/Affidi del Comune di Livorno | 85                | € 24.480                              |

(Deliberazione del Direttore Generale n. 298 del 27/04/2020)

**Requisiti richiesti:**

- 1) titolo di studio: **laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale in Psicologia;**
- 2) specializzazione: **Psicoterapia** o discipline equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30/01/1998 e del D.M. 31/01/1998 e ss.mm.ii.;
- 3) iscrizione al relativo albo professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'inizio delle prestazioni;

Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
sede legale  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

- 4) comprovata esperienza nell'ambito del disagio genitoriale, maturata all'interno di servizi pubblici e/o privati.

La selezione è per soli titoli. Saranno oggetto di valutazione il voto del diploma di laurea e di specializzazione e le esperienze formative e professionali come psicologo nell'ambito di cui al punto 4).

L'esito della procedura sarà reso noto esclusivamente mediante pubblicazione sul sito ufficiale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest nella sezione "bandi e concorsi".

In caso di attribuzione dell' incarico di lavoro autonomo il professionista dovrà:

- aprire partita IVA;
- stipulare assicurazione infortuni;
- stipulare assicurazione responsabilità civile.

Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso e corredata, necessariamente, di curriculum formativo e professionale stampato con inchiostro nero e - PENA ESCLUSIONE - redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, all'Azienda USL Toscana Nord Ovest, entro il termine perentorio del



**28 maggio 2020**

**Alla domanda deve essere altresì allegata - PENA ESCLUSIONE - copia non autenticata di un valido documento di identità.**

Le domande si considerano prodotte in tempo utile esclusivamente se inviate entro il termine di scadenza tramite casella di posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato in un unico file formato PDF al seguente indirizzo: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it).

In considerazione dell'emergenza epidemiologica in atto non sono ammesse altre modalità di presentazione della domanda.

Si sottolinea l'importanza di specificare il codice avviso **LPFAM2020** nell'oggetto del messaggio di trasmissione della domanda; l'Amministrazione declina sin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente dalla mancata o errata indicazione del codice di riferimento o per eventuali disguidi nella trasmissione non imputabili all'amministrazione stessa.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente. L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva attribuzione degli incarichi individuali, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità a suo insindacabile giudizio.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O. C. Gestione Specialisti Ambulatoriali e Contratti Atipici: [sabrina.cacci@uslnordovest.toscana.it](mailto:sabrina.cacci@uslnordovest.toscana.it).

All'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest  
Via Cocchi n. 7/9  
56121 PISA

**Oggetto: domanda di ammissione alla procedura comparativa per l'attribuzione di sei incarichi di lavoro autonomo di psicologo – codice avviso LPFAM2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di partecipare alla procedura comparativa per l'attribuzione di sei incarichi individuali per il profilo professionale di psicologo di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 298 del 27/04/2020 **con preferenza per la seguente zona** (barrare in corrispondenza della zona scelta: **N.B. IN CASO DI MANCATA INDICAZIONE LA DOMANDA NON SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE**):

- Piana di Lucca;
- Valle del Serchio;
- Versilia;
- Pisana;
- Alta Val di Cecina – Valdera (l'attività si svolgerà solo a Pontedera);
- Livornese.



Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni non veritieri:

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>;

3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_<sup>(2)</sup>;

4. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

5. di provvedere in caso di attribuzione dell'incarico di lavoro autonomo a:

- aprire partita iva
- stipulare assicurazione infortuno
- stipulare assicurazione responsabilità civile

6. di non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup>;

7. di non avere procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_<sup>(4)</sup>;

8. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

a) titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione: \_\_\_\_\_

b) iscrizione all'Ordine Professionale/albo Professionale: Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

c) specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione: \_\_\_\_\_

d) documentata esperienza professionale (specificare) \_\_\_\_\_

Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
sede legale  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare alcun rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni o con soggetti privati, né a svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

**Allega curriculum redatto su conforme modello europeo datato e firmato e copia fotostatica di un valido documento di identità.**

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

Note:

(<sup>1</sup>) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

(<sup>2</sup>) in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(<sup>3</sup>) in caso affermativo cancellare "non" e specificare quali.

(<sup>4</sup>) in caso affermativo cancellare "non" e specificare quali.

