

**Cod: EPSICO\_1\_2019**

**Avviso di selezione per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione a tempo determinato e per la durata di due anni, eventualmente rinnovabili, per uno Psicologo per le esigenze istituzionali del DEP nel campo dell'Epidemiologia delle Tossicodipendenze e della Raccolta e revisione della documentazione scientifica a supporto delle attività di epidemiologia così come definite dalla DGR del Lazio 152/14.**

Il Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. del Lazio – ASL Roma 1 (DEP) bandisce un Avviso di Selezione per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione a tempo determinato e per la durata di due anni, eventualmente rinnovabili, per uno Psicologo per le esigenze istituzionali del DEP nel campo dell'Epidemiologia delle Tossicodipendenze e della Raccolta e revisione della documentazione scientifica a supporto delle attività di epidemiologia così come definite dalla DGR del Lazio 152/14.

**REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

La partecipazione alla presente Selezione è riservata a tutti quei soggetti che, alla data di presentazione della domanda, risultino essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. idoneità fisica all'impiego;
3. laurea magistrale in Psicologia LM-51, per i candidati che hanno conseguito il titolo in altro paese dell'Unione Europea, la verifica dell'equipollenza del titolo di studio posseduto avrà luogo ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.Lgs. 30/3/2001 n.165. I titoli di studio dovranno essere accompagnati da una traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titolo di abilitazione;
4. Anzianità pregressa di almeno cinque anni in ambito di valutazione sistematica dei trattamenti della dipendenza da sostanze stupefacenti;
5. Conoscenza della lingua inglese.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione, ovvero entro il **10/05/2019**.

Non possono accedere all'avviso coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

**MODALITÀ DI SELEZIONE**

Per la valutazione dei titoli dei candidati sarà nominata dal Direttore del Dipartimento di Epidemiologia del SSR - Regione Lazio - ASL Roma 1 un'apposita Commissione composta da tre componenti, selezionati tra i dirigenti di U.O.C./U.O.S.D del DEP.

La Commissione provvederà ad esaminare i curricula dei candidati al fine di procedere con la valutazione dei titoli presentati. In particolare, al fine di individuare il vincitore del presente avviso, saranno oggetto di valutazione i titoli autocertificati con la sottoscrizione del proprio Curriculum formativo e professionale, ovvero:

- Laurea Magistrale in Psicologia LM-51 (e/o equipollenza)
- esperienze professionali maturate, con particolare riguardo a:
  - attività di individuazione dei percorsi di implementazione per i SS.II. delle dipendenze;



- identificazione e definizione di indicatori di esito per la valutazione sistematica dei trattamenti della dipendenza da sostanze stupefacenti;
- conduzione di revisioni sistematiche sugli interventi per il trattamento e la prevenzione dell'uso di sostanze psicoattive;

Costituiranno titolo preferenziale:

- competenze ed esperienze documentate nell'ambito della ricerca epidemiologica con particolare riguardo per quelli legati alle tematiche di tossicodipendenza e di prevenzione HIV;
- competenze nella strutturazione dei corsi di formazione per gli operatori del settore;
- conoscenze in ambito di valutazione degli esiti;
- formazione professionale.

I punteggi per i titoli sono complessivamente 50/100, così ripartiti:

1. Voto di laurea	≤10 punti se <100/110 11-20 punti se ≥100/110
2. Formazione professionale	≤10 punti
3. Esperienze professionali	≤25

Al colloquio saranno ammessi esclusivamente i candidati che avranno ricevuto almeno 30/50 nella valutazione dei titoli richiesti.

Tutti i candidati ammessi dovranno presentarsi il giorno **13/05/2019** alle ore 09:30 presso il Dipartimento di Epidemiologia del SSR del Lazio - ASL Roma 1 in Via Cristoforo Colombo, 112 palazzina A II° piano per lo svolgimento del colloquio.

Il colloquio verterà su argomenti attinenti il profilo oggetto di selezione nonché sulle attività inerenti le funzioni da svolgere e sarà oggetto di una valutazione che attribuirà un massimo di ulteriori 50/50 punti.

Il punteggio conseguito in fase di colloquio, sommato al punteggio ottenuto in fase di valutazione comparata del curriculum formativo e professionale, costituirà il punteggio finale del candidato.

#### PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I candidati dovranno inviare il modulo di domanda di partecipazione (All. A), compilato in ogni suo campo, con un proprio Curriculum Vitae, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente firmato ed eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. B), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., per i titoli e i requisiti professionali richiesti dal presente Avviso.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

La documentazione va inviata entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **10/05/2019** con una delle seguenti modalità:

1. **Posta ordinaria:** spedendo la documentazione a: Dipartimento di Epidemiologia, Via Cristoforo Colombo, 112 – Ed. A Scala A piano II - 00147 Roma, in busta chiusa e specificando la dicitura "Avviso di Selezione **EPSICO\_1\_2019**". In tale caso farà fede il timbro postale.



2. **P.E.C.:** all'indirizzo mail: [dir\\_dep@pec.deplazio.it](mailto:dir_dep@pec.deplazio.it) specificando nell'oggetto la dicitura "Avviso di Selezione" e il relativo codice: **EPSICO\_1\_2019**.
3. **A mano:** consegnando in busta chiusa la documentazione presso la direzione del DEP, in Via Cristoforo Colombo 112, Roma, da lunedì a venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 13:00, specificando sulla busta il proprio nome, la dicitura "Avviso di Selezione **EPSICO\_1\_2019**".

Non saranno comunque prese in considerazione le eventuali domande che, pur inoltrate per posta in tempo utile, dovessero pervenire dopo la pubblicazione della graduatoria. I candidati sono responsabili della veridicità delle informazioni riportate nella domanda e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione non verrà restituita.

Il candidato portatore di handicap può specificare nella domanda ai sensi dell'art. 20 L.n. 104/92, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove nonché la necessità di eventuali tempi aggiuntivi.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso il DEP per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione non verrà restituita.

#### **APPROVAZIONE ED UTILIZZAZIONE DELLA GRADUATORIA**

L'insieme dei punteggi attribuiti ai candidati dalla Commissione esaminatrice pari ad un massimo di 100/100, formula la graduatoria di merito dei candidati secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 09.05.1994, n. 487 s.m.i.; diversamente se due o più candidati ottengono, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli e dei colloqui, pari punteggio, sarà preferito il candidato più giovane di età.

**AII. A**  
Domanda di partecipazione

Al Direttore del Dipartimento di Epidemiologia  
SSR Regione Lazio ASL Roma 1

Via Cristoforo Colombo, 112  
Palazzina A - 00147 Roma

**Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n°445/2000**

La/Il sottoscritta/o (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso all'avviso di selezione pubblica, ai sensi dell'ex art. 15octies, D.lgs 502/92 e s.m.i., come da bando cod **EPSICO\_1\_2019**. A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, dichiara quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ - (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: \_\_\_\_\_);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero di non essere iscritto (o cancellato) dalle liste elettorali per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_);
3. di non avere mai riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_);
4. di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina previsti: \_\_\_\_\_;
5. che qualsiasi comunicazione inerente al presente avviso di selezione deve essere fatta pervenire al seguente domicilio: Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Comune di domicilio \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_;
6. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n°196/2003;
7. di possedere tutti i requisiti previsti dal bando e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

luogo \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

(Firma per esteso)

\_\_\_\_\_

All. B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Artt. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i.)**

...l... sottoscritt... \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

residente a \_\_\_\_\_  
(indirizzo completo di CAP)

\_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445 del 2 dicembre 2000,

**DICHIARA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro inoltre di essere informato che delle dichiarazioni rese potrà essere effettuato un controllo d'ufficio a campione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_