AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI IDONEI - VARI PROFILI - PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA, AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001 E S.M.I, PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DELLA ASL ROMA 1.

L'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, con sede in Roma, Borgo Santo Spirito n. 3, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n.103 del 11.05.2022, recante "*Approvazione del Regolamento Aziendale per il conferimento di contratti di lavoro autonomo e per la costituzione di elenchi di Professionisti idonei*", intende procedere alla indizione di un avviso pubblico per la costituzione di elenchi di professionisti idonei, di comprovata e specifica esperienza e competenza, da cui attingere ai fini dell'affidamento di eventuali incarichi di collaborazione autonoma per la realizzazione di singoli progetti finanziati per le esigenze del Dipartimento di Salute Mentale della ASL Roma 1, nel dettaglio:

a) realizzazione di progetti derivanti dall'approvazione delle proposte presentate in risposta a Bandi pubblici (locali, regionali, nazionali, internazionali) per i quali sia necessario acquisire risorse aggiuntive che abbiano qualifiche e competenze professionali coerenti e rispondenti alle caratteristiche indicate nel progetto approvato;
b) realizzazione di progetti derivanti da finanziamenti pubblici ad hoc, per i quali sia necessario acquisire risorse aggiuntive che abbiano già specifiche competenze professionali coerenti con la natura e l'oggetto della misura finanziata (in tali casi, il progetto esecutivo può essere presentato anche dopo l'assegnazione del finanziamento, che copre i costi del personale aggiuntivo indicato).

E' interesse dell'Azienda procedere alla costituzione di elenchi di candidati idonei, al fine di ottenere una platea più vasta di professionisti con accertata esperienza, specifica professionalità e competenza cui poter eventualmente rivolgersi per le esigenze progettuali del DSM nell'ambito dei settori sotto riportati:

- Settore 1 – Autismo;
- Settore 2 – Disturbi Correlati a sostanze e Addiction;
- Settore 3 – Età evolutiva e adolescenza;
- Settore 4 – Violenza domestica e di genere;
- Settore 5 – Gestione amministrativa, rendicontazione progetti e supporti tecnici.

Per la realizzazione dei progetti di cui trattasi, nell'ambito dei diversi settori sopra menzionati, è prevista l'individuazione di una serie di figure professionali che assicurino la realizzazione e lo sviluppo degli stessi, attraverso la messa a disposizione delle loro competenze, per l'effettuazione degli interventi necessari, nel dettaglio: Medici Specialisti in Psichiatria, Medici Specialisti in Neuropsichiatria Infantile, Medici Specialisti in Medicina Interna, Medici Specialisti in Tossicologia, Psicologi, Psicologi Psicoterapeuti, Operatori della Riabilitazione, Assistenti Sociali, Infermieri, Educatori Professionali, Formatori/supervisori e personale amministrativo esperto nella gestione amministrativa e nella rendicontazione dei Progetti.

Tutti gli incarichi si concludono al termine, per qualsiasi causa, del progetto finanziato.
Non rientrano in tali fattispecie le acquisizioni di risorse umane derivanti da finanziamenti regionali aggiuntivi, finalizzati all'incremento di personale per la garanzia dei LEA.

1) REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono chiedere l'iscrizione ad uno o più settori dell'elenco di professionisti di cui trattasi coloro che, alla data di presentazione della domanda, dichiarino di possedere i sotto riportati requisiti di ammissione, generali e specifici.

REQUISITI GENERALI

- Possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; Ai sensi della L. n. 97/2013 sono ammessi a partecipare anche i familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno e del diritto di soggiorno permanente nonché i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo e che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (in tal caso dichiarare il possesso dei requisiti di regolarità per il soggiorno in Italia). I cittadini di uno Stato straniero devono avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- Godimento dei diritti politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati o destituiti dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o interdetti da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- Assenza di condanne penali che impediscano l'assunzione presso le pubbliche amministrazioni nonché assenza di condizioni di conflitto di interesse;
- Idoneità fisica alla mansione specifica;
- iscrizione agli Albi professionali di competenza, con l'indicazione del Consiglio dell'Ordine di appartenenza, del numero e della data di iscrizione;
- possesso dei requisiti di particolare e comprovata esperienza specifica, coerente con quanto richiesto nei singoli settori specificati e dimostrata attraverso quanto dichiarato nel Curriculum Vitae ai sensi del art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000.

REQUISITI SPECIFICI

Per ogni Settore vengono di seguito indicati i requisiti specifici in relazione alle Qualifiche professionali e alle competenze richieste. Al riguardo, ogni professionista deve indicare il possesso dei titoli previsti per la qualifica e i singoli requisiti corrispondenti alla propria esperienza e competenza professionale.

1.1. SETTORE 1 – AUTISMO

I progetti da realizzare in questo Settore prevedono l'adozione di modelli di intervento cognitivo-comportamentali, basati sull'analisi applicata del comportamento (ABA-e/o su metodologie che integrano le tecniche comportamentali con un approccio evolutivo-naturalistico (NDBI) quali ad esempio ESDM, JASPER, TMG Cooperativa, o interventi comportamentali orientati al programma TEACCH, o interventi evolutivi (DIR, PACT). Tutti gli interventi devono essere evidence based e/o inseriti tra quelli consigliati nella Linea guida n. 21/11 "Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti" elaborata dall'Istituto Superiore di Sanità dalle Linee Guida dell'Istituto Superiore di Sanità del 2011 con i successivi aggiornamenti e integrazioni con linee guida internazionali (NICE, 2013 et al.).

Profili Settore 1:

- MEDICI: specializzazione in Psichiatria o Neuropsichiatria Infantile;
- OPERATORI DELLA RIABILITAZIONE: Laurea triennale in ambito sanitario (logopedisti, TNPEE, TO, educatori professionali sanitari, Tecnici della riabilitazione psichiatrica).
- PSICOLOGI: Laurea magistrale;
- PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI: Diploma di specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo cognitivo comportamentale e relativa iscrizione all'elenco degli Psicoterapeuti.

Requisiti specifici Settore 1 *(possono essere indicati uno o più requisiti specifici in relazione alle competenze ed esperienze acquisite)*:

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in età evolutiva 0-18 anni;
b) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in adolescenza e nella giovane età adulta 14-25 anni;
c) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in età adulta >18 anni;

d) Formazione in uno dei trattamenti evidence-based indicati al punto 1.1;
e) Esperienza professionale nell'utilizzo del modello di intervento indicato al punto 1.1.
f) Esperienza nella valutazione sintomatologica per i disturbi dello spettro autistico (ADOS2 CERTIFICATA, ADI-R) e nella valutazione ai fini della stesura del profilo di funzionamento (WISC, WAIS, VINELAND, PEP, TTAP).

1.2. SETTORE 2 - AREA DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E *ADDICTION*

I Progetti da realizzare in questo Settore possono riferirsi alle diverse tipologie di *addiction*, nonché a diverse finalità siano esse di tipo preventivo, diagnostico terapeutico, riabilitativo. Possono inoltre rivolgersi a target di diversa fascia di età. I contesti in cui i progetti possono essere realizzati sono; scuole e università, luoghi di aggregazione e ricreativi, ambulatori territoriali anche presso istituti penitenziari, strutture sanitarie semiresidenziali o residenziali, unità mobili.

Profili settore 2

- MEDICI: specializzazione in Medicina Interna, Tossicologia, Psichiatria; se si è in possesso di altra specializzazione la stessa deve essere correlata da una esperienza nell'ambito del trattamento dei disturbi da uso sostanze almeno quinquennale in strutture pubbliche o accreditate;
- PSICOLOGI: diploma di Laurea Magistrale;
- PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI: Laurea Magistrale, Diploma di specializzazione in Psicoterapia con iscrizione Elenco Psicoterapeuti;
- INFERMIERI: Diploma di Laurea triennale;
- ASSISTENTI SOCIALI: Diploma di Laurea triennale;
- EDUCATORI PROFESSIONALI: Diploma d Laurea triennale;
- FORMATORI, SUPERVISORI: Ricercatori o Docenti Universitari, Professionisti con almeno 15 anni di lavoro per ambito delle DUS e con pubblicazioni nel settore specifico.

Requisiti specifici Settore 2 *(per il profilo relativo agli infermieri nessun requisito specifico è vincolante per procedere alla presentazione della domanda; per il profilo degli assistenti sociali il requisito a) non è vincolante):*

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi correlati a sostanze e Addiction;
b) Competenza (da indicare quelle per le quali si hanno competenze e per cui si manifesta interesse) in merito a:
   - prevenzione (universale, selettiva e indicata) dell'uso di sostanze e dei comportamenti a rischio, anche con trattamenti di psico-educazione;
   - riduzione dei rischi e riduzione del danno;
   - trattamento specialistico di uno o più disturbi specifici;
   - interventi riabilitativi;
   - trattamenti in ambito penale;
   - interventi di rete territoriale;
c) esperienze professionali su particolari casistiche cliniche (da indicare quali): Disturbo da Uso Cocaina, Disturbo da Uso Alcol, Disturbo da Gioco d'Azzardo, ecc..

1.3. SETTORE 3 – ETÀ EVOLUTIVA ED ADOLESCENZA

I Progetti da realizzare in questo Settore possono riguardare interventi di prevenzione, diagnosi, trattamento e riabilitazione rivolti a target delle diverse fasce di età e con diversi quadri clinici. Possono essere previsti progetti da realizzare in contesti scolastici, ricreativi, nonché in strutture sanitarie ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali.

Profili settore 3

- MEDICI: specializzazione in Neuropsichiatria Infantile o in Psichiatria;
- PSICOLOGI: diploma di Laurea Magistrale;

- PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI: Laurea Magistrale, Diploma di specializzazione in Psicoterapia con iscrizione Elenco Psicoterapeuti;
- ASSISTENTI SOCIALI: Diploma di Laurea triennale;
- INFERMIERI: Diploma di Laurea triennale;
- OPERATORI DELLA RIABILITAZIONE: Laurea triennale in ambito sanitario (logopedisti, TNPEE, TO, educatori professionali sanitari, Tecnici della riabilitazione psichiatrica).

Requisiti specifici Settore 3 *(per il profilo di infermieri nessun requisito specifico è vincolante per procedere alla presentazione della domanda; per il profilo degli assistenti sociali i requisiti specifici a) e b) non sono vincolanti per procedere alla presentazione della domanda):*

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nella diagnosi, trattamento e riabilitazione in età evolutiva con particolare riferimento alla valutazione clinica, testologica e neuropsicologica;
b) Esperienza professionale di almeno 3 anni nella diagnosi, trattamento e riabilitazione in adolescenza e nella giovane età adulta 14-25 anni con particolare riferimento alla valutazione clinica, testologica e neuropsicologica;
c) Competenza specifica (da indicare quelle per le quali si hanno competenze e per cui si manifesta interesse) in merito a:
   - Disturbi del neuro-sviluppo;
   - Disturbi della regolazione emotiva;
   - Disturbi psichiatrici gravi;
   - Disturbi web mediati;
   - Disturbi emotivi comuni;
   - *Cognitive Remediation Therapy;*
   - Interventi nelle scuole e peer education
   - Interventi di rete territoriale

1.4. SETTORE 4 – VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE

I Progetti da realizzare in questo Settore possono riguardare interventi rivolti alle vittime di violenza (Minori, donne, soggetti vulnerabili) ovvero agli autori di comportamenti violenti, con particolare riferimento a maltrattanti o *sex offenders*. Possono essere realizzati inoltre progetti di prevenzione, rivolti a target mirati. I progetti possono essere realizzati anche all'interno degli istituti penitenziari.

Profili settore 4

- PSICOLOGI: diploma di Laurea Magistrale;
- PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI: Laurea Magistrale, Diploma di specializzazione in Psicoterapia con iscrizione Elenco Psicoterapeuti;
- ASSISTENTI SOCIALI: Diploma di Laurea.

Requisiti specifici Settore 4 *(per il profilo degli assistenti sociali il requisito specifico a) non è vincolante per procedere alla presentazione della domanda):*

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel tema della Violenza domestica o di genere;
b) Competenza specifica (da indicare quelle per le quali si hanno competenze e per cui si manifesta interesse) in merito a:
   - Valutazione e trattamento di vittime di Violenza (specificando se minori, Orfani Speciali, Donne, o soggetti vulnerabili);
   - Valutazione e trattamento di autori di violenza di genere, con utilizzo dei modelli di intervento *Evidence Based*.

1.5. SETTORE 5 – GESTIONE AMMINISTRATIVA, RENDICONTAZIONE PROGETTI E SUPPORTI TECNICI

I Progetti da realizzare necessitano sempre di una gestione amministrativa che provveda anche alla rendicontazione rispettando sia i vincoli aziendali, sia le indicazioni e regolamentazioni dello specifico Committente.
Inoltre, nei progetti può rendersi necessario anche il supporto di singole figure professionali non sanitarie (grafico).

Profili settore 5

- AMMINISTRATIVI: Laurea Magistrale in Economia, Ingegneria, Giurisprudenza o equipollenti.
- GRAFICI: Diploma di Laurea in Design o similare.

Requisiti specifici Settore 5

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel lavoro per progetti;
b) Competenza ed expertise specifica in merito a (in funzione della qualifica):
   - Gestione amministrativa di almeno tre progetti a valenza nazionale, internazionale;
   - Rendicontazione di almeno tre progetti a valenza regionale, nazionale, internazionale;
   - Produzione grafica e comunicativa.

2) MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 445/2000, secondo gli schemi esemplificativi allegati (ALLEGATO A – SETTORE AUTISMO; ALLEGATO B – SETTORE DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E ADDICTION; ALLEGATO C - SETTORE ETA' EVOLUTIVA E ADOLESCENZA; ALLEGATO D – SETTORE VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE; ALLEGATO E – GESTIONE AMMINISTRATIVA), debitamente firmati in originale a pena di esclusione dell'avviso medesimo, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale ASL Roma 1 Borgo S. Spirito 3 - 00193 Roma, e dovrà pervenire entro il 5° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito Aziendale mediante invio tramite utilizzo della casella di Posta Elettronica Certificata P.E.C. entro la data di scadenza dell'avviso, all'indirizzo: protocollo@pec.aslroma1.it.

L'utilizzo della P.E.C. è consentito solo da indirizzo di posta elettronica certificata personale. La domanda e tutta la documentazione allegata dovranno essere contenute in un unico formato PDF. La domanda dovrà essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata in unico file in formato PDF. Il messaggio dovrà avere per oggetto: "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA NEL PROFILO DI DATA MANAGER ASL ROMA 1", specificando il settore di interesse come sopra riportato, nonché la qualifica di riferimento.

Non sarà ritenuto valido l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla P.E.C. aziendale o inviata da P.E.C. non personale.
La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dall'avviso.
Non si considerano valide:
- le domande inviate da casella di posta semplice/ordinaria del candidato o di altra persona;
- le domande inviate da casella di posta elettronica certificata (PEC) intestata ad altra persona che non sia il candidato.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi postali o telegrafici imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità:
-Il cognome e nome, la data, il luogo di nascita e la residenza, il codice fiscale;
-il possesso della cittadinanza italiana ovvero di un paese dell'Unione Europea, salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi;
-il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
-le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali a proprio carico in corso, ovvero di non aver riportato condanne penali;
-Il possesso, con dettagliata specificazione, dei requisiti specifici di ammissione richiesti dall'avviso;
-il titolo di studio posseduto ed eventuali altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- il/i settore/i di competenza scelto/i tra quelli previsti dal presente avviso, nonché gli ambiti di intervento previsti nel/nei settore/i indicato/i;
- la qualifica di afferenza;
- eventuale iscrizione all'albo (se prevista);
-il domicilio (ed il recapito telefonico) presso il quale deve essere fatta al candidato, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione; a tal fine è richiesta anche l'indicazione di un indirizzo e-mail presso il quale effettuare validamente ogni comunicazione relativa all'espletamento dell'avviso.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- dettagliato curriculum vitae e professionale in forma di autocertificazione, debitamente datato e sottoscritto con firma digitale e con autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- eventuale contratto in essere con amministrazioni pubbliche e/o private accreditate;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Non saranno prese in considerazione le domande non corredate dal curriculum vitae e professionale nonchè le domande, i curricula e gli elenchi non sottoscritti.

L'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003; i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca-dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.
La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

Il candidato, nella domanda, deve esprimere il proprio assenso all'utilizzo dei dati personali forniti per le finalità inerenti alla gestione dell'avviso, così come segue:
"Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) e all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), i dati personali acquisiti saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo ai sensi dell'art. 112 del citato Codice".
La domanda deve essere firmata. Ai sensi dell'art.39, comma 1 del DPR 25.12.2000 n.445 non è richiesta l'autentica di tale firma. La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dall'avviso.

3) MODALITA' DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Un curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice e in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al DPR 445/2000, datato e firmato, con indicazione dei documenti, titoli specifici e di carriera che il candidato ritiene opportuno dichiarare nel proprio interesse, agli effetti della valutazione.

- Le dichiarazioni inerenti i servizi prestati con rapporto di dipendenza presso Aziende ed Enti del SSN e Case di Cura convenzionate/accreditate, devono contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di termine) e deve essere indicato il regime di accreditamento della casa di Cura con il SSN al fine della valutazione tra i titoli di carriera. Il candidato dovrà decurtare gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni con interruzione del servizio.
- Le dichiarazioni inerenti i servizi prestati con rapporto di dipendenza, libera professione, collaborazione coordinata e continuativa, a progetto o in qualità di borsista presso Aziende ed Enti privati, devono contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento o il tipo di mansioni svolte, il periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di termine), l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.
- L'attività ambulatoriale interna prestata a rapporto orario è valutata con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle Aziende Sanitarie, pertanto dalla documentazione prodotta dovrà risultare il numero delle ore effettuate.
- Le dichiarazioni relative ai periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, devono specificare l'esatto periodo di servizio prestato e se il servizio stesso sia stato svolto o meno con la stessa mansione messa a concorso.
- Ai fini della valutazione, le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa ed allegate all'apposita domanda di partecipazione, avendo cura di evidenziare il proprio nome.
- Le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi di aggiornamento devono contenere la denominazione dell'ente che organizza il corso, sede di svolgimento, data di svolgimento, numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale.
- Le dichiarazioni relative agli incarichi di docenza dovranno contenere la denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia della docenza, periodo ed ore effettive di lezione svolte.
- le dichiarazioni relative alla partecipazione a convegni/seminari/congressi dovranno contenere anche l'indicazione della qualità di relatore ovvero uditore.
- i candidati possono indicare ulteriori titoli accademici e di studio in loro possesso.
- I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento del proprio titolo di studio con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria, o indicare gli estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento.

4) AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'Ammissione e/o l'eventuale esclusione dei candidati è disposta con apposito provvedimento dell'ASL Roma 1 immediatamente efficace. La comunicazione ai candidati verrà effettuata esclusivamente tramite pubblicazione sul sito www.aslroma1.it sezione "concorsi". Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

5) COMMISSIONE VALUTATRICE

La Commissione valutatrice, nominata dal Direttore Generale, sarà composta dal responsabile della struttura interessata o del progetto, da 2 componenti individuati tra il personale dipendente, esperto in materia, e da un'unità in servizio nel profilo di assistente o collaboratore amministrativo, in qualità di segretario.

6) MODALITA' DI FORMAZIONE ED UTILIZZO DELL'ELENCO

La Commissione provvede ad esaminare le candidature pervenute, verificando il possesso dei requisiti richiesti e provvede ad effettuare la valutazione delle stesse tramite un'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, delle necessarie competenze e dell'aderenza al profilo ricercato redigendo una scheda per ogni candidato nella quale riporterà il giudizio complessivo.
Formulerà, poi, un elenco di candidati idonei, stilato per singolo Settore/Qualifica, dal quale attingere per il conferimento dell'incarico libero-professionale.

Per ogni progetto approvato e finanziato saranno presi in esame gli elenchi di idonei coerenti con i contenuti del progetto stesso e il responsabile del progetto, previo colloquio, individuerà il professionista cui affidare l'incarico, motivando congruamente la propria scelta.
Il conferimento dell'incarico avviene mediante provvedimento del Direttore Generale sulla base delle indicazioni fornite dal Responsabile del progetto.
L'elenco finale, per singola procedura attivata, sarà definita nel rispetto dei principi di imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, in coerenza con gli obiettivi del progetto.

7) VALIDITÀ ED AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO

Gli elenchi di professionisti così formati avranno validità di due anni a decorrere dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione degli stessi.
Gli elenchi saranno aggiornati, con una riapertura dell'Avviso, qualora si renda necessario individuare ulteriori figure professionali da impegnare in successivi progetti finanziati.
In ogni caso, l'avviso sarà riaperto dopo due anni per un aggiornamento completo degli elenchi.

8) INFORMATIVA DATI PERSONALI "PRIVACY"

L'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), informa che i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per finalità di selezione e gestione della procedura concorsuale (compresa, se prevista, la gestione della graduatoria che verrà formata, anche nell'interesse di altre pubbliche amministrazioni) e per l'eventuale istaurazione e gestione del conseguente rapporto di lavoro con questa Azienda Sanitaria.
La base giuridica del trattamento è, comunque, costituita da disposizioni di legge o, nei casi previsti dalla legge, di regolamento, disciplinanti l'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi, come, ad esempio, le pertinenti disposizioni di cui al: D.Lgs. n. 165/2001, D.P.R. n. 487/1994, D.P.R. n. 220/2001, D.P.R. n. 761/1979, D.Lgs. n. 198/2006, L. n. 104/1992, L. n. 68/1999, L. n. 3/2003, come successivamente ed eventualmente modificati e integrati.
Il trattamento dei dati personali è effettuato dalle persone preposte alla gestione del procedimento amministrativo, anche da parte della commissione esaminatrice, mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici o telematici, con logiche correlate strettamente alle finalità sopra citate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, anche nella fase di conservazione. Per il perseguimento delle finalità di trattamento sopra descritte, i dati non saranno tuttavia sottoposti a processi decisionali automatizzati e non verranno utilizzati per la profilazione.
In adempimento di obblighi stabiliti dalla legge o, nei casi stabiliti dalla legge, di regolamento, è consentito: comunicare i dati ad altre amministrazioni pubbliche, anche per verificarne la veridicità; l'esercizio da parte di terzi del diritto di accesso documentale e civico, in presenza dei relativi presupposti; pubblicare i dati, con misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dei candidati, nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'Azienda (artt. 32 della L. n. 69/2009 e s.m.i., 19 del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii); trattare i dati *in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati*, salva la conservazione per altre e diverse finalità previste da espressa disposizione di legge o, nei casi previsti dalla legge, di regolamento, come ad es. l'archiviazione nel pubblico interesse.
I dati possono essere trattati anche da soggetti - in qualità di Responsabili del trattamento - di cui l'Azienda si avvale per servizi strettamente connessi con lo svolgimento del concorso.
Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo ma necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e valutazione dei titoli, pena rispettivamente l'esclusione dal concorso ovvero la mancata valutazione dei titoli stessi. L'acquisizione automatizzata dei dati da parte dell'Azienda, nei modi determinati dalle norme esplicitate nel bando, è obbligatoria e il mancato conferimento da parte del candidato di tali dati, preclude l'inoltro della domanda e la sua partecipazione alla procedura concorsuale.
Ciascun candidato, quale interessato, può esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i diritti di cui agli artt. 15-22 del citato Regolamento (UE) 2016/679; i dati di contatto del titolare del trattamento sono i seguenti: Azienda Sanitaria Locale Roma 1, Via Borgo S. Spirito n. 3, 00193 Roma; Pec: protocol-

lo@pec.aslroma1.it.; i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: dpo@aslroma1.it; tel. 0633062794; fax 0633062792.
L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal citato Regolamento (UE) 2016/679 ha, anche, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali) o di adire le opportune sedi giudiziarie (artt. 77 e 79 del citato Regolamento europeo).

9) DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa riferimento alle norme di cui al D.P.R. 220/2001, al D.P.R. 483/1997, al D.P.R. 487/1994 e al Regolamento Aziendale per il conferimento di contratti di lavoro autonomo approvato con delibera n. 103 del 11/05/2022, nonché alle disposizioni di legge in vigore sopra richiamate ed ai contratti collettivi nazionali di lavoro.
La partecipazione all'avviso pubblico implica da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.
L'ASL ROMA 1 si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del bando, la loro sospensione e modificazione, la revoca ed annullamento del bando stesso in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse concreto ed attuale. Per quanto non previsto nel presente bando, valgono le vigenti disposizioni normative in materia.
Per eventuali ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi agli uffici della UOC Stato Giuridico del Personale ASL ROMA 1, Borgo S. Spirito n. 3 00193 Roma - tel. 066835/7114 - mail: gestionedelpersonale@aslroma1.it o consultare il sito internet: www.aslroma1.it sezione "concorsi".

Il DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Tanese
FIRMATO DIGITALMENTE

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
ROMA 1

ALLEGATO A – SETTORE AUTISMO

Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via _____ n. _____

città _____ Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO, PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001 E S.M.I, PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DSM DELLA ASL ROMA 1, PER I SEGUENTI PROFILI: MEDICI SPECIALISTI IN PSICHIATRIA, MEDICI SPECIALISTI IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, PSICOLOGI, PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI, OPERATORI DELLA RIABILITAZIONE – SETTORE AUTISMO.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice panali e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:
(barrare le caselle che interessano)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ _ stato membro della Comunità Europea;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico

ovvero

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____

ovvero

☐ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

☐ di possedere l'idoneità fisica alla mansione specifica.

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

☐ diploma di laurea in _____

conseguito il _____ presso l'Università di _____

☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____

conseguita presso l'Università _____ in data _____

☐ iscrizione all'albo dell'Ordine _____ della Prov. di _____ al n. _____

☐ Di essere in possesso dei seguenti ulteriori **Requisiti specifici** (*possono essere indicati uno o più requisiti specifici in relazione alle competenze ed esperienze acquisite*):

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in età evolutiva 0-18 anni;
b) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in adolescenza e nella giovane età adulta 14-25 anni;
c) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in età adulta >18 anni;
d) Formazione in uno dei trattamenti evidence-based indicati al punto 1.1;
e) Esperienza professionale nell'utilizzo del modello di intervento indicato al punto 1.1.
f) Esperienza nella valutazione sintomatologica per i disturbi dello spettro autistico (ADOS2 CERTIFICATA, ADI-R) e nella valutazione ai fini della stesura del profilo di funzionamento (WISC, WAIS, VINELAND, PEP, TTAP).

☐ Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. **e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679),** finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto allega alla presente domanda:

- un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data)_____

Firma_____
(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
ROMA 1

ALLEGATO B – SETTORE AREA DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E *ADDICTION*

Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via_____ n. _____

città_____Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail_____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001 E S.M.I, PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DSM DELLA ASL ROMA 1, PER I SEGUENTI PROFILI: MEDICI SPECIALISTI IN PSICHIATRIA, MEDICI SPECIALISTI IN MEDICINA INTERNA, MEDICI SPECIALISTI IN TOSSICOLOGIA, PSICOLOGI, PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI, ASSISTENTI SOCIALI, EDUCATORI PROFESSIONALI, INFERMIERI, FORMATORI/SUPERVISORI – AREA DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E *ADDICTION.***

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice panali e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:
(barrare le caselle che interessano)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ _ stato membro della Comunità Europea;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico
ovvero
☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____
ovvero

☐ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

☐ di possedere l'idoneità fisica alla mansione specifica.

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

☐ diploma di laurea in_____

conseguito il _____ presso l'Università di_____

☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____

conseguita presso l'Università_____in data_____

☐ iscrizione all'albo dell'Ordine _____della Prov. di _____ al n. _____

☐ Di essere in possesso dei seguenti ulteriori **Requisiti specifici** *(per il profilo relativo agli infermieri nessun requisito specifico è vincolante per procedere alla presentazione della domanda; per il profilo degli assistenti sociali il requisito a) non è vincolante):*

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi correlati a sostanze e *Addiction;*
b) Competenza (da indicare quelle per le quali si hanno competenze e per cui si manifesta interesse) in merito a:
   - prevenzione (universale, selettiva e indicata) dell'uso di sostanze e dei comportamenti a rischio, anche con trattamenti di psico-educazione;
   - riduzione dei rischi e riduzione del danno;
   - trattamento specialistico di uno o più disturbi specifici;
   - interventi riabilitativi;
   - trattamenti in ambito penale;
   - interventi di rete territoriale;
c) esperienze professionali su particolari casistiche cliniche (da indicare quali): Disturbo da Uso Cocaina, Disturbo da Uso Alcol, Disturbo da Gioco d'Azzardo, ecc..

☐ Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. **e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679),** finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto allega alla presente domanda:
- un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data)_____

Firma_____
(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)

ALLEGATO C – ETA' EVOLUTIVA ED ADOLESCENZA

Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma

IL/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via_____ n. _____

città_____Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail_____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA , AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001 E S.M.I, PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DSM DELLA ASL ROMA 1, PER I SEGUENTI PROFILI: MEDICI SPECIALISTI IN PSICHIATRIA, MEDICI SPECIALISTI IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, PSICOLOGI, PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI, ASSISTENTI SOCIALI, INFERMIERI, OPERATORI DELLA RIABLITAZIONE – ETA' EVOLUTIVA ED ADOLESCENZA.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice panali e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:
(barrare le caselle che interessano)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ _ stato membro della Comunità Europea;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico
ovvero
☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____
ovvero

☐ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

☐ di possedere l'idoneità fisica alla mansione specifica.

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

☐ diploma di laurea in _____

conseguito il _____ presso l'Università di _____

☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____

conseguita presso l'Università _____ in data _____

☐ iscrizione all'albo dell'Ordine _____ della Prov. di _____ al n. _____

☐ Di essere in possesso dei seguenti ulteriori **Requisiti specifici** *(per il profilo di infermieri nessun requisito specifico è vincolante per procedere alla presentazione della domanda; per il profilo degli assistenti sociali i requisiti specifici a) e b) non sono vincolanti per procedere alla presentazione della domanda):*

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nella diagnosi, trattamento e riabilitazione in età evolutiva con particolare riferimento alla valutazione clinica, testologica e neuropsicologica;
b) Esperienza professionale di almeno 3 anni nella diagnosi, trattamento e riabilitazione in adolescenza e nella giovane età adulta 14-25 anni con particolare riferimento alla valutazione clinica, testologica e neuropsicologica;
c) Competenza specifica (da indicare quelle per le quali si hanno competenze e per cui si manifesta interesse) in merito a:
   - Disturbi del neuro-sviluppo;
   - Disturbi della regolazione emotiva;
   - Disturbi psichiatrici gravi;
   - Disturbi web mediati;
   - Disturbi emotivi comuni;
   - *Cognitive Remediation Therapy;*
   - Interventi nelle scuole e peer education
   - Interventi di rete territoriale

☐ Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. **e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679),** finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto allega alla presente domanda:
- un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data)_____

Firma_____
(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
ROMA 1

ALLEGATO D – VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE

Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via _____ n. _____

città _____ Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001 E S.M.I, PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DSM DELLA ASL ROMA 1, PER I SEGUENTI PROFILI: PSICOLOGI, PSICOLOGI PSICOTERAPEUTI, ASSISTENTI SOCIALI – VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice panali e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:
(barrare le caselle che interessano)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ _____ stato membro della Comunità Europea;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico

ovvero

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____

ovvero

☐ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

☐ di possedere l'idoneità fisica alla mansione specifica.

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

☐ diploma di laurea in _____

conseguito il _____ presso l'Università di _____

☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____

conseguita presso l'Università _____ in data _____

☐ iscrizione all'albo dell'Ordine _____ della Prov. di _____ al n. _____

☐ Di essere in possesso dei seguenti ulteriori **Requisiti specifici** *(per il profilo degli assistenti sociali il requisito specifico a) non è vincolante per procedere alla presentazione della domanda):*

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel tema della Violenza domestica o di genere;
b) Competenza specifica (da indicare quelle per le quali si hanno competenze e per cui si manifesta interesse) in merito a:
   - Valutazione e trattamento di vittime di Violenza (specificando se minori, Orfani Speciali, Donne, o soggetti vulnerabili);
   - Valutazione e trattamento di autori di violenza di genere, con utilizzo dei modelli di intervento *Evidence Based;*

☐ Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. **e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679),** finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto allega alla presente domanda:
- un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data)_____

Firma_____
(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 1

ALLEGATO E – GESTIONE AMMINISTRATIVA, RENDICONTAZIONE PROGETTI E SUPPORTI TECNICI

Al Direttore Generale A.S.L ROMA 1
Borgo S. Spirito n.3
00193 Roma

IL/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale: _____

indirizzo di residenza: Via _____ n. _____

città _____ Prov. _____ cap. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE AUTONOMA AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001 E S.M.I, PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DSM DELLA ASL ROMA 1, PER I SEGUENTI PROFILI: AMMINISTRATIVI E GRAFICI – GESTIONE AMMINISTRATIVA, RENDICONTAZIONE PROGETTI E SUPPORTI TECNICI.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del PR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice panali e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA:
(barrare le caselle che interessano)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino _____ _ stato membro della Comunità Europea;

☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico
ovvero
☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale): _____
ovvero

☐ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ai sensi del d.lgs 39/2013;

☐ di possedere l'idoneità fisica alla mansione specifica.

di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

☐ diploma di laurea in_____

conseguito il _____ presso l'Università di_____

☐ di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____

conseguita presso l'Università_____in data_____

☐ iscrizione all'albo dell'Ordine _____della Prov. di _____ al n. _____

☐ Di essere in possesso dei seguenti ulteriori **Requisiti specifici**:

a) Esperienza professionale di almeno 3 anni nel lavoro per progetti;
b) Competenza ed expertise specifica in merito a (in funzione della qualifica):
   - Gestione amministrativa di almeno tre progetti a valenza nazionale, internazionale;
   - Rendicontazione di almeno tre progetti a valenza regionale, nazionale, internazionale;
   - Produzione grafica e comunicativa.

☐ Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. **e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679),** finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente avviso.

Al fine della valutazione di merito il sottoscritto allega alla presente domanda:
- un curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

(Luogo) _____, (Data)_____

Firma_____
(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato pena nullità della stessa)