

**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 I**

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 263 del 12/02/2026, si intende procedere alla riapertura dei termini per la presentazione delle domande, esclusivamente in riferimento al settore 2, per la figura professionale TeRP, e al settore 5, per la costituzione di elenchi di professionisti idonei – vari profili – da cui attingere per il conferimento di 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).

È interesse dell'Azienda procedere alla costituzione di nuovi 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 di seguito indicati:

- Settore 2: Disturbi correlati a sostanze e Addiction, figura professionale TERP;
- Settore 5: Disturbi del Comportamento Alimentare;

Per la realizzazione dei progetti di cui ai precedenti punti a) e b), è prevista la collaborazione di professionisti, le cui competenze siano necessarie per attuare gli interventi e le azioni indicate nei progetti stessi. A tal fine risulta necessario disporre di elenchi di professionisti delle seguenti figure professionali: Medici Specialisti in Psichiatria, Medici Specialisti in Neuropsichiatria Infantile, Medici Specialisti in Medicina Interna, Medici Specialisti in Tossicologia, Psicologi, Psicologi Psicoterapeuti, Operatori della Riabilitazione, Educatori Professionali, Assistenti Sociali, Infermieri, Dietisti, Operatori Socio-Sanitari, Formatori/Supervisor, Amministrativi, Esperto in eventi e comunicazione, Operatore Culturale/Museale.

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.

## **I) DESCRIZIONE DEI SETTORI**

### **SETTORE 2: DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E ADDICTION (DUS/DGA)**

I progetti da realizzare in questo Settore si riferiscono 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 sportivi e ricreativi, servizi ambulatori territoriali anche presso Istituti Penitenziari, servizi ospedalieri per la salute mentale, strutture sanitarie semiresidenziali e residenziali, Unità Mobili, nonché progetti di ricerca anche in partenariato nazionale/internazionale.

Tutti gli interventi devono garantire il rispetto delle evidenze cliniche, rispondere alle raccomandazioni nazionali specifiche e agli indirizzi regionali, con particolare riferimento a:

- Determinazione Regionale B02807 del 04/07/2013 "Approvazione *Linea Guida per la valutazione degli esiti clinici - Gestione della procedura. Area Clinica Patologie della Dipendenza*";

- Linee guida (LG) per il trattamento del Disturbo da Uso di Alcol (DUA), Istituto Superiore di Sanità, 2024.

## SETTORE 5: DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E ALIMENTARE (DNA)

I progetti da realizzare in questo Settore prevedono l'adozione dei seguenti modelli di intervento: Terapia Basata sulla Famiglia per la cura dell'Anoressia Nervosa in Adolescenza (FBT), Terapia Cognitivo Comportamentale- Allargata per la cura dei DCA (CBT-E), Trattamento Dialettico-Comportamentale per Bulimia e Binge-eating (DBT-ED), Tecniche di Riabilitazione Psico-Nutrizionale, Protocolli ACT per i DCA (ACT-ED), Protocolli Schema Therapy per i DCA (Schema Therapy-ED), Terapia Cognitivo Riabilitativa per i DCA (CRT-ED), Protocolli di Terapia Interpersonale per i DCA (TI-ED), Interventi Psicodinamici Brevi per i DCA.

Tutti gli interventi devono essere *evidence-based* e rispettare le linee d'indirizzo nazionali e regionali e le Linee Guida Internazionali:

- "Appropriatezza clinica, strutturale e operativa nella prevenzione, diagnosi e terapia dei disturbi dell'alimentazione", Quaderni del Ministero della salute n. 22/2013;
- "Linee di indirizzo nazionali per la riabilitazione nutrizionale nei disturbi", Quaderni del Ministero della salute n. 29/2017;
- DCA Regione Lazio n. U00080 del 14 marzo 2016, Allegato I "Percorsi di presa in carico sanitaria e di cura dei Disturbi Alimentari";
- Linee guida pratiche per il trattamento di pazienti con disturbi alimentari. American Psychiatric Association 2006;
- Linee guida per i disturbi dell'alimentazione, NICE 2017;
- Eating disorders clinical practice guideline, RANZPC, 2014.

## 2) FIGURE PROFESSIONALI PREVISTE PER OGNI SETTORE

Qualifica	SETTORI	
	2. DUS/DGA	5. DNA
<b>Psichiatra</b>		x
<b>NPI</b>		x
<b>Medici Specialisti</b>		x <sup>(1)</sup>
<b>Psicologo</b> <sup>(2)</sup>		x
<b>Psicologo Psicoterapeuta</b> <sup>(3)</sup>		x
<b>Infermiere</b>		x
<b>Assistente Sociale</b> <sup>(4)</sup>		x
<b>Educatore Professionale</b> <sup>(4)</sup>		x
<b>TERP</b> <sup>(4)</sup>	x	x
<b>Dietista</b> <sup>(4)</sup>		x
<b>OSS</b> <sup>(5)</sup>		x

(1) Specializzazione in Medicina Interna con riferimento a Nutrizione Clinica;

(2) Laurea Magistrale

(3) Specializzazione in Psicoterapia con iscrizione Elenco Psicoterapeuti;

(4) Laurea Triennale;

(5) Qualifica Professionale;

### **3) REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono chiedere l'iscrizione agli elenchi dei singoli settori i professionisti che, alla data di presentazione della domanda, dichiarino di possedere i sotto riportati requisiti di ammissione generali e specifici.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione e la mancanza, anche di uno soltanto di essi, comporta l'esclusione dalla procedura.

#### **3.1) 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.

#### **3.2) REQUISITI SPECIFICI**

- Possesso di titolo di studio, conforme a quanto indicato per ogni Settore in riferimento alle singole figure professionali;
- iscrizione agli Albi professionali di competenza (ove previsti), con l'indicazione del Consiglio dell'Ordine di appartenenza, del numero e della data di iscrizione;
- possesso dei requisiti specifici indicati di seguito nel dettaglio per ogni Settore che verranno valutati in relazione alle singole figure professionali.

Al riguardo, in fase di compilazione della domanda, ogni professionista deve indicare il possesso dei titoli previsti per la qualifica e i singoli requisiti corrispondenti alla propria esperienza e competenza professionale, se coerenti con quanto richiesto nei singoli settori specificati e dimostrati attraverso quanto dichiarato nel Curriculum Vitae, ai sensi del art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000.

#### **3.3) REQUISITI SPECIFICI SETTORE 2 “DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E ADDICTION (DUS/DGA)”**

Di seguito i requisiti specifici per il Settore Disturbi Correlati A Sostanze E Addiction (Dus/Dga):

- a) Formazione nella clinica delle dipendenze;
- b) Solo per le Qualifiche di Psicologo e Psicoterapeuta: Esperienza professionale almeno triennale (compreso tirocinio) in servizi di prevenzione, diagnosi, trattamento o riabilitazione per i disturbi correlati a sostanza e addiction;
- c) Solo per la Qualifica di Medico Specialista: Esperienza professionale almeno biennale (compreso tirocinio) in servizi che trattano anche pazienti con Disturbo correlato a sostanze o addiction;

#### **3.4) REQUISITI SPECIFICI SETTORE 5 “DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E ALIMENTARE (DNA)”**

Di seguito i requisiti specifici per il Settore Disturbi Della Nutrizione E Alimentare (DNA):

- a) Formazione in uno dei trattamenti evidence-based, indicati nel riquadro sottostante;
- b) Solo per le Qualifiche di Psicologo e Psicoterapeuta: Esperienza professionale almeno triennale (compreso tirocini) nell'utilizzo di almeno uno dei modelli di intervento evidence based, indicati nel riquadro sottostante;

Trattamenti evidence based: Terapia Basata sulla Famiglia per la cura dell'Anoressia Nervosa in Adolescenza (FBT), Terapia Cognitivo Comportamentale- Allargata per la cura dei DNA (CBT-E), Trattamento Dialettico-Comportamentale per Bulimia e Binge-eating (DBT-ED), Tecniche di Riabilitazione Psico-Nutrizionale, Protocolli ACT per i DNA (ACT-ED), Protocolli Schema Therapy per i DNA (Schema Therapy-ED), Terapia Cognitivo Riabilitativa per i DNA (CRT-ED), Protocolli di Terapia Interpersonale per i DCA (TI-ED), Interventi Psicodinamici Brevi per i DNA.

#### 4) 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 lo schema esemplificativo allegato (ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE), debitamente firmato in originale a pena di esclusione dell'avviso medesimo, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale ASL Roma I Borgo S. Spirito 3 - 00193 Roma, e dovrà pervenire entro l'8° 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: personale@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 PER LA REALIZZAZIONE DI SINGOLI PROGETTI FINANZIATI PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE”**.

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 file. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dall'avviso.

Non saranno considerate 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 dell'idoneità fisica alla mansione specifica;
- il titolo di studio posseduto ed eventuali altri requisiti specifici di ammissione richiesti (es: anni di esperienza professionale previsti per specifiche qualifiche);
- eventuale iscrizione all'albo (se prevista);
- 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;
- 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 (C.V.) in forma di autocertificazione, debitamente datato e sottoscritto con firma digitale e con autorizzazione al trattamento dei dati personali. Nel C.V. deve essere dichiarato il possesso dei titoli previsti per la qualifica e i singoli requisiti specifici corrispondenti alla Qualifica/Settore. Le dichiarazioni riportate nel Curriculum Vitae ai sensi del art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

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

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.

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.

Il candidato, nella domanda, deve esprimere il proprio assenso all'utilizzo dei dati personali forniti per le finalità inerenti alla gestione dell'avviso. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003).

La domanda di partecipazione all'avviso deve essere firmata e la mancata sottoscrizione della stessa determina l'esclusione dall'avviso. Ai sensi dell'art. 39, comma I del DPR 25.12.2000 n.445 non è richiesta l'autentica di tale firma.

## **5) MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL CURRICULUM VITAE**

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. Per quanto riguarda i titoli specifici e di carriera, deve essere fatto **ESPLICITO RIFERIMENTO ALLE COMPETENZE RICHIESTE PER OGNI SETTORE.**

Nel CV devono essere altresì riportati:

- 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 del SSN e Case di Cura convenzionate/accreditate (con l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di 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 (con 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, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione);

- le pubblicazioni con i riferimenti del DOI (Digital Object Identifier);
- la frequenza di corsi di aggiornamento inerenti le competenze richieste;
- gli 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;
- eventuali 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.

## **6) AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI**

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

## **7) COMMISSIONI VALUTATRICI E MODALITA' DI FORMAZIONE ED UTILIZZO DELL'ELENCO**

Le Commissioni per la costituzione delle short list, nominate dal Direttore Generale, sono finalizzate a valutare per ogni singolo profilo professionale i candidati iscrivibili alle Short List di ogni Settore. Ogni Commissione pertanto è costituita da professionisti del medesimo profilo professionale dei candidati esaminati ed è composta da personale del DSM provenienti da diverse Unità Operative. Per quanto concerne le qualifiche in "Esperto in eventi e comunicazione" e "Operatore culturale/museale" la Commissione è costituita dal personale della UOSD Museo Laboratorio della Mente.

Ogni Commissione provvede ad esaminare le candidature pervenute, verificando il possesso dei requisiti richiesti con particolare riferimento ai titoli professionali posseduti, alle necessarie competenze e all'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.

Le commissioni per l'individuazione del professionista inserito nelle short list al quale conferire l'incarico, nell'ambito del singolo progetto, nominate dal Direttore Generale, saranno composte dal Responsabile di progetto e da professionisti (di diverse qualifiche) impegnati nelle attività progettuali. Le Commissioni, sulla base del giudizio complessivo espresso dalla commissione per la costituzione delle short list, tramite colloquio, individueranno il professionista cui affidare l'incarico, motivando congruamente la propria scelta in funzione degli obiettivi e delle competenze richieste nel singolo progetto.

Il conferimento dell'incarico avviene mediante provvedimento del Direttore Generale, sulla base delle indicazioni fornite dalla commissione individuata per singolo progetto.

L'elenco finale per gli incarichi di ciascun progetto sarà definito nel rispetto dei principi di imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, in coerenza con gli obiettivi del progetto stesso.

## **8) 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 riapertura delle candidature almeno ogni due anni o con scadenza minore, qualora si dovesse rendere 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.

## **9) CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI**

Il conferimento dell'incarico avviene mediante provvedimento del Direttore Generale sulla base degli esiti dei lavori delle commissioni per l'individuazione del professionista inserito nelle short list al quale conferire l'incarico, nel rispetto del Regolamento aziendale vigente.

Per l'effettuazione delle prestazioni libero professionali è richiesto il possesso della partita IVA.

All'atto del conferimento dell'incarico il professionista dovrà rendere una dichiarazione sostitutiva (art. 46 DPR 445/2000) di assenza di altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. N. 165 del 30 marzo 2001.

Con il conferimento dell'incarico non si instaura alcun rapporto di lavoro subordinato.

## **10) INFORMATIVA DATI PERSONALI "PRIVACY"**

L'Azienda Sanitaria Locale Roma I, 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 instaurazione 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 I, Via Borgo S. Spirito n. 3, 00193 Roma; PEC: protocollo@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).

## **I I) 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 I si riserva la facoltà di disporre la proroga dei termini del presente Avviso, 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 Avviso, 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 I, Borgo S. Spirito n. 3 00193 Roma - tel. 0660108439-8439-8573 - mail: [gestionedelpersonale@aslroma1.it](mailto:gestionedelpersonale@aslroma1.it) o consultare il sito internet: [www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it) sezione "avvisi e concorsi".

**II DIRETTORE GENERALE**  
Dr. Giuseppe Quintavalle



**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'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 I**

Al Direttore Generale A.S.L. ROMA I  
Borgo Santo 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 - 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 I**

Per il/i seguente/i Settore/i

- Settore 2: Disturbi correlati a sostanze e Addiction, esclusivamente per il profilo TERP
- Settore 5: Disturbi del Comportamento Alimentare

In relazione alla seguente Qualifica

- Psichiatra
- Neuropsichiatra infantile
- Internista
- Psicologo
- Psicologo Psicoterapeuta
- Infermiere
- Assistente Sociale
- Educatore Professionale

- Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- Dietista
- Operatore Socio Sanitario

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 penale 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 dei seguenti requisiti di ammissione:**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero:

- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana: cittadino \_\_\_\_\_, stato membro dell'Unione Europea;

ovvero:

- Cittadino di Stato extra UE \_\_\_\_\_ familiare di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

ovvero:

- Cittadino di Paese terzo \_\_\_\_\_ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornante di lungo periodo, titolare dello status di rifugiato o di quello di protezione sussidiaria (allegare documentazione relativa al possesso dei requisiti di regolarità per il soggiorno in Italia).

- 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 specifici:**

**TITOLO DI STUDIO**

**per OSS:**

- corso di qualificazione regionale in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

**per tutte le altre qualifiche:**

diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

**per le qualifiche ove previsto:**

diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

iscrizione all'albo dell'Ordine (se previsto): Ordine \_\_\_\_\_ della Prov.  
Di \_\_\_\_\_, n. iscrizione \_\_\_\_\_;

**ULTERIORI REQUISITI SPECIFICI PER SETTORE**

**SETTORE 2: DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE E ADDICTION (DUS/DGA)**

Formazione nella clinica delle dipendenze, specificata nel C.V.;

**SETTORE 5: DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E ALIMENTARE (DNA)**

- Formazione in uno dei trattamenti evidence-based, indicati nel riquadro sottostante
- Solo per le Qualifiche di Psicologo e Psicoterapeuta: Esperienza professionale almeno triennale (compreso tirocini) nell'utilizzo di almeno uno dei modelli di intervento evidence based, indicati nel riquadro sottostante

Trattamenti evidence based: Terapia Basata sulla Famiglia per la cura dell'Anoressia Nervosa in Adolescenza (FBT), Terapia Cognitivo Comportamentale- Allargata per la cura dei DNA (CBT-E), Trattamento Dialettico-Comportamentale per Bulimia e Binge-eating (DBT-ED), Tecniche di Riabilitazione Psico-Nutrizionale, Protocolli ACT per i DNA (ACT-ED), Protocolli Schema Therapy per i DNA (Schema Therapy-ED), Terapia Cognitivo Riabilitativa per i DNA (CRT-ED), Protocolli di Terapia Interpersonale per i DCA (TI-ED), Interventi Psicodinamici Brevi per i DNA.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000, da cui si evince quanto riportato in merito al possesso dei requisiti specifici;
- 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)

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.

Firma \_\_\_\_\_  
(l'autorizzazione deve essere sottoscritta dal candidato)

**CURRICULUM VITAE**

Con valore di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (Prov....), ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, DICHIARA che quanto riportato di seguito nel proprio C.V. corrisponde al vero

<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome, Nome	
Luogo e Data di nascita	
Indirizzo	Strada o piazza, Numero civico, codice postale, città, paese
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	
Codice Fiscale	

<b>ISTRUZIONE</b>	<i>Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo; ripetere le righe per i diversi titoli conseguiti</i>
Titolo di studio conseguito	
Nome e tipo di istituto di istruzione	
Data di conseguimento	
Votazione	

<b>ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE</b>	<i>Inserire se previsto</i>
Indicazione dell'Ordine	
Provincia/ Regione	
n. iscrizione	
Data iscrizione elenco Psicoterapeuti (se previsto)	

<b>SETTORE 2 DUS/DGA</b>	
Formazione	<i>Indicare la tipologia corsi, l'Istituto, date di frequenza, attestazioni</i>
Esperienza professionale in servizi di prevenzione, diagnosi, trattamento o riabilitazione per i disturbi correlati a sostanza e addiction	<i>Indicare per ogni esperienza professionale: date inizio/fine; datore di lavoro, Tipologia contratto; principali mansioni e responsabilità</i>
Esperienza professionale in servizi che trattano anche pazienti con Disturbo correlato a sostanze o addiction (se diversi dai precedenti)	<i>Indicare per ogni esperienza professionale: date inizio/fine; datore di lavoro, Tipologia contratto; principali mansioni e responsabilità</i>

<b>SETTORE 5 DNA</b>	
Formazione	<i>Indicare la tipologia corsi, l'Istituto, date di frequenza, attestazioni</i>
Esperienza professionale nell'utilizzo dei modelli di intervento evidence based, previsti per il Settore 5	<i>Indicare per ogni esperienza professionale: date inizio/fine; datore di lavoro, Tipologia contratto; principali mansioni e responsabilità</i>

<b>COMPETENZE LINGUISTICHE</b>	
Madrelingua	<i>Indicare la madrelingua</i>
Altra lingua	<i>Indicare la lingua e il livello di Lettura Scrittura Espressione orale</i>

<b>ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>	
Indicare per ogni esperienza professionale: date inizio/fine; datore di lavoro, Tipologia contratto; principali mansioni e responsabilità	

<b>ALTRE COMPETENZE</b>	
Indicare capacità e competenze relazionali	
Indicare capacità e competenze organizzative	
Indicare capacità e competenze tecniche	

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
Indicare eventuali ulteriori informazioni	

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara 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.

DATA

FIRMA