

**AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL NA 5 - 80053 Castellammare di Stabia (Provincia di Napoli) - Avviso pubblico per il conferimento di incarichi professionali ad operatori dell'area Psico-Sociosanitaria.**

Si rende noto che questa Amministrazione intende procedere all'affidamento di incarichi professionali di durata annuale, rinnovabili, ad operatori dell'area psico - sociosanitaria, per l'attuazione del progetto finalizzato "Spazio Adolescenti".

Per l'attuazione del progetto è prevista la stipula di contratti di diritto privato con n.4 Assistenti Sociali, n. 4 Psicologi e n. 4 Sociologi con comprovata esperienza nel campo della tutela e promozione della salute degli adolescenti.

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi devono essere in possesso dei requisiti generali di ammissione al lavoro nelle pubbliche amministrazioni, nonché dei seguenti requisiti specifici:

per la figura di Psicologo:

laurea in Psicologia (o altra laurea che abbia consentito l'iscrizione all'Ordine degli Psicologi ai sensi dell'art. 32 L. 56/89);

- a) iscrizione all'Ordine degli Psicologi;
- b) idoneità fisica in relazione alla specifica attività di consulenza.

Per la figura di Sociologo

- a) laurea in Sociologia
- b) idoneità fisica in relazione alla specifica attività di consulenza.

Per la figura di Assistente Sociale:

- a) diploma di Assistente Sociale;
- b) iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali;
- c) idoneità fisica in relazione alla specifica attività di consulenza.

Gli interessati al conferimento degli incarichi in possesso dei requisiti come sopra riportati possono presentare apposita domanda in carta libera da far pervenire **entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania.**

Sono valide le domande spedite per posta entro il termine suddetto.

Fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

La domanda, indirizzata al Direttore Generale dell'ASL NA/5 via Alcide De Gasperi, 167 Castellammare di Stabia, distinta per ciascun profilo professionale, dovrà pervenire in busta chiusa recante oltre all'indirizzo del mittente la seguente intestazione: "Domanda per l'affidamento dell'incarico per l'attuazione del progetto finalizzato «Spazio Adolescenti».

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale datato e firmato, atto a dimostrare le attività professionali e di studio, formalmente documentate, idonee ad evidenziare il livello di qualificazione professionale rispetto all'incarico da conferire.

Gli incarichi saranno conferiti dal Direttore Generale secondo l'ordine di graduatoria predisposto da apposita commissione in base ai seguenti criteri:

Punti 30 per titoli di carriera

Punti 15 per titoli di studio

Punti 5 per pubblicazioni

Punti 50 curriculum formativo e professionale

La valutazione del curriculum sarà operata dalla Commissione in contraddittorio con il candidato al fine di verificare il grado di esperienza e conoscenza nel campo specifico.

I candidati prescelti saranno invitati dall'Azienda a stipulare contratto di lavoro di diritto privato della durata di un anno, con facoltà per l'ASL NA/5 di rinnovo per ulteriore 12 mesi.

Non saranno prese in considerazione le domande:

- pervenute dopo la scadenza. A tal fine farà fede il timbro di ricezione del Servizio postale;
- non corredate della documentazione dichiarata nel curriculum.

Il vincitore del presente avviso dovrà provvedere a sue spese a stipulare apposita polizza con primaria società per i rischi per infortunio dovuto all'incarico con un massimale non inferiore a 100.000,00 Euro, nonché una polizza per la responsabilità civile per danni causati a terzi o a beni dell'Ente nello svolgimento dell'incarico con un massimale non inferiore a Euro 200.000,00.

L'ASL si riserva la facoltà di modificare, sospendere, annullare, il presente avviso per comprovati motivi.

Per quanto non contemplato nel presente avviso valgono le leggi e le disposizioni vigenti in materia.

Il Direttore Generale  
Dott. Roberto Aponte

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVA DELLA DOMANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

Chiede di partecipare all'avviso pubblico di cui al BURC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_. Profilo professionale di \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci:

**DICHIARA**

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana

b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

c) di essere in possesso dei diritti politici, ovvero di non essere in possesso dei diritti politici per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

d) di non aver riportate condanne penali (ovvero) di \_\_\_\_\_

e) di essere in possesso de\_\_ seguenti titoli di studio: \_\_\_\_\_

f) di essere iscritto all'Ordine e/o all'Albo de \_\_\_\_\_

g) della Provincia di \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda la seguente documentazione: \_\_\_\_\_.

C.mmare di Stabia, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_