

## **RIINDIZIONE AVVISO PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 6, DEL D. LVO 165/2001.**

L'Azienda Sanitaria Locale N. 6 di Sanluri con il presente avviso manifesta l'intendimento di conferire un incarico di collaborazione esterna a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lvo 165/2001, a un soggetto in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione di **Terapista della neuropsicomotricità**, da adibire allo svolgimento di attività professionale nell'ambito dell'intero territorio della ASL 6 di Sanluri.

- **Oggetto dell'incarico:** Svolgimento attività di Terapista della neuropsicomotricità nel territorio della ASL di Sanluri;

- **Requisiti di ammissione alla procedura comparativa:**

**a) Requisiti generali:**

- Cittadinanza italiana;
- Godimento dei diritti civili e politici: Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- Non aver riportato condanne penali (ovvero le condanne penali riportate);
- Di non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità sanabile.

**b) Requisiti specifici:**

- Titolo di studio: Diploma universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D. Lgs. 502/92 e s.m., ovvero i diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario;

- **Descrizione incarico:**

- **Durata dell'incarico:** 12 mesi;
- **Luogo di svolgimento dell'incarico:** l'intero territorio della ASL 6 di Sanluri;
- **Compenso per l'incarico:** € 13,87 ad ora (tredici/87) al lordo delle ritenute di legge;
- **Orario :** 36 ore settimanali;
- **Struttura di riferimento:** U.O. di Neuropsichiatria Infantile (UNOPIA).
- **Responsabile :** Dr.ssa Maria Rosaria Cherchi.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA COMPARATIVA.

Le domande di disponibilità, redatte in carta semplice e corredate di curriculum professionale aggiornato, debitamente sottoscritte e datate, contenenti espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali/sensibili contenuti, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo della Asl 6 di Sanluri, via Ungaretti, 9, 09025 Sanluri entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 21.10. 2013, con consegna a mano o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

In caso di trasmissione della domanda mediante raccomandata con avviso di ricevimento la stessa dovrà essere inviata entro la data del 21 OTT. 2013 (a tal fine farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante).

La mancata sottoscrizione della domanda implicherà la nullità insanabile della stessa, e precluderà al candidato la partecipazione alla procedura comparativa di cui al presente avviso.

Le domande di cui sopra dovranno essere contenute in apposita busta chiusa su cui all'esterno dovrà essere indicata la seguente dicitura:

**"Partecipazione alla procedura comparativa per un Terapista della neuropsicomotricità".**

La Direzione Aziendale procederà alla valutazione dei curricula presentati, limitatamente ai candidati in possesso dei requisiti generali e specifici, anche attraverso una commissione appositamente costituita della quale faccia parte un rappresentante del Servizio che utilizzerà la collaborazione.

Ad ogni singolo curriculum verrà attribuito un punteggio che valuti i seguenti elementi:

a) qualificazione professionale; b) esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento e grado di conoscenza delle normative di settore; c) ulteriori elementi legati alla specificità dell'incarico da conferire.

L'Azienda si riserva la facoltà di sottoporre ad un colloquio i candidati partecipanti al presente Avviso.

La Asl 6 di Sanluri si riserva la insindacabile facoltà di revocare il presente Avviso senza che dallo stesso possano derivare a favore dei potenziali aspiranti alcun tipo di diritto o aspettativa di sorta.

E' fatta salva la possibilità per la Asl 6 di Sanluri di non dar corso all'attribuzione dell'incarico, una volta espletati i colloqui motivazionali, senza che ne derivi per i candidati alcuna pretesa o diritto al conferimento dell'incarico stesso.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento al regolamento aziendale approvato con delibera n° 633 del 28.12.2010, come integrato e modificato con deliberazione n. 145 del 28/03/2011.

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso il Servizio Affari Generali Legali - Via G. Ungaretti, n° 9 - Sanluri - ai seguenti recapiti telefonici: 070/9384315/360, dalle ore 10.00 alle ore 12.00 tutti i giorni escluso il sabato ed i festivi, oppure consultando il sito internet dell'Azienda: [www.aslsanluri.it](http://www.aslsanluri.it)

Il Direttore Generale  
Dr. Salvatore Piu



Parere favorevole Resp.le Servizio Affari Generali e Legali



fac simile domanda

Al Direttore Generale  
dell'Azienda U.S.L. n. 6  
Via Ungaretti, n. 9  
09025 **SANLURI**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, e domiciliat\_\_\_ per la procedura della selezione in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammess\_\_\_ a partecipare al pubblico avviso, per il conferimento di un incarico di collaborazione esterna, a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7, c. 6, del Decreto Legislativo 165/2001, per una figura professionale in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio della professione di **Terapista della Neuropsicomotricità**.

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadin\_\_\_ italian\_\_\_, ovvero \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritt\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_;
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario specificare);
- Di essere in possesso del diploma universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, conseguito presso 'Università degli studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;

- Di non essere stat\_\_ destituit\_\_, dispensat\_\_, o dichiarat\_\_ decadut\_\_ dall'impiego presso  
pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- Di accordare il consenso, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato.

Il/La sottoscritt\_\_ si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

Si allegano: i seguenti documenti: