Regione Siciliana
Assessorato della Salute

DECORRENZA TERMINI DAL 26/01/2016
SCADENZA TERMINI 04/02/2016

REGIONE SICILIANA - ARNAS CIVICO
CENTRO REGIONALE TRAPIANTI
SICILIA

PROGETTO" **ASSISTENZA PSICOLOGICA AI FAMILIARI DEI DONATORI"**

Selezione pubblica , a valutazione comparativa di curricula, per l'affidamento di n. 2 contratti, per il periodo sino al 30/06/2016, di collaborazione coordinata e continuativa per l'espletamento del progetto denominato "Assistenza Psicologica ai Familiari dei Donatori"

Visto il D. A. 2719/10;
Visto il D. A. n. 265/11;
Visto il D.P.R. 445/00 " Testo Unico sulla semplificazione amministrativa" e s.m.i.;
Visti il D. Lgs. n. 368/01 e s.m.i.;

In esecuzione della determina n. 6 del 15/01/2016 , del Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti, esecutiva ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico per la formazione di elenco di idonei, a mezzo di valutazione comparativa di curricula, coerente con le specifiche finalità progettuali di cui all'allegato " A" , per l' affidamento di n. 2 contratti di collaborazione coordinata e continuativa nell'ambito del progetto "**Assistenza Psicologica ai Familiari dei Donatori",** alla professionalità sotto indicata :

Psicologo esperto in tema di donazione di organi – Il corrispettivo per ciascun incarico di Co.Co.Co, nella predetta specialità, al lordo delle ritenute erariali previste dalla normativa vigente e degli oneri a carico del CRT, è di € 14.000,00;

REQUISITI GENERALI

1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
2) Godimento dei diritti politici
3) Idoneità fisica all'impiego.
4) non essere incorso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione.
5) Titolo di studio previsto.

REQUISITI SPECIFICI

- **A. Laurea in Psicologia** e possesso di specializzazione coerente con l'attività di supporto psicologico ai familiari dei potenziali donatori di organo
- B. Esperienza, pari ad almeno 24 mesi, maturata nell'area di riferimento. Tale esperienza dovrà essere documentata, pena esclusione, da certificazioni sostitutive comprovanti il possesso del requisito richiesto.
- C. Abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'ordine dei Psicologi.

Saranno ammessi alla selezione coloro che possiedono i requisiti sopra indicati.
I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione.
I tempi e le modalità dello svolgimento dell'attività lavorativa relativi all'incarico verranno concordati con il Responsabile Scientifico del progetto (Coordinatore Regionale CRT-Sicilia).
La domanda di partecipazione al concorso redatta in carta semplice in conformità al modello "allegato A" dovrà essere rivolta al Coordinatore Regionale del Centro Regionale trapianti Sicilia c/o ARNAS – Civico, G. Di Cristina, Benfratelli, Piazza Leotta n°4 - 90127 Palermo sull'apposito modulo allegato al presente avviso e reperibile sui siti internet dell'ARNAS http://www.arnascivico.it e del I Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it, possono essere presentate **esclusivamente** a mezzo :
posta certificata all'indirizzo www.crtsicilia@pec.it A tal fine farà fede la data della ricevuta di invio della PEC.
La validità di invio mediante PEC è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio delle domande di partecipazione da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC del C.R.T. o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale non è titolare.
Inoltre si precisa che le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate in formato non modificabile e se:
- sottoscritte mediante firma digitale;
- oppure sottoscritte nell'originale scanzionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi di trasmissione della pec.
Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.
Le domande di partecipazione devono essere presentate, entro il termine perentorio del 10° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sui siti internet : dell'ARNAS http://www.arnascivico.it e del Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it,
Saranno esclusi i candidati le cui domande perverranno oltre il termini perentori indicati dal presente avviso.
Saranno, altresì, esclusi i candidati le cui domande perverranno con modalità diversa da quella sopraindicata.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Nella domanda, redatta secondo fac-simile reperibile su sui siti internet : dell'ARNAS www.ospedalecivicopa.org e del Centro Regionale Trapianti www.crtsicilia.it,
il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

a) generalità (nome, cognome, data e luogo di nascita, luogo attuale di residenza con indicazione della via, codice postale, numero di telefono, codice fiscale);
b) Il possesso della cittadinanza, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art.11 del D.P.R. 761/79 ed all'art. 2 comma 1 del DPR 487/94;
c) Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione , o della cancellazione dalle liste medesime;
d) Le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali;
e) i titoli accademici, di studio o professionali posseduti nonché i requisiti specifici di ammissione richiesti dall'avviso;

f) il lavoro prestato e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di lavoro ,
g) il domicilio ed eventuale recapito telefonico presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto la residenza indicata;

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con lettera firmata, le successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.lgs del 30.06.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e gestiti dal Centro Regionale Trapianti per il tramite dell'ARNAS civico, per le finalità inerenti la gestione della procedura concorsuale, e saranno trattati dal medesimo servizio anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art.22 della L.241/90 e successive modificazioni ed integrazioni;

L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura;

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifica determinati da mancata o errata comunicazione del cambiamento di domicilio. L'omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito specifico determina l'esclusione dalla procedura di che trattasi. Nel contesto della domanda gli interessati dovranno inoltre dichiarare, a pena di esclusione, di essere disponibili ad accettare l'incarico alle condizioni di cui al presente avviso.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti o titoli in possesso dell'amministrazione sono privi di effetto.

La domanda, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal candidato, la firma ai sensi del D.P.R. 445/2000 non deve essere autenticata ma occorre allegare alla stessa, copia di un documento di identità in corso di validità. La mancanza di copia del documento d'identità determina esclusione dalla selezione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione al concorso i candidati devono allegare :

a) **Dichiarazione sostitutiva di certificazione,** da utilizzare per attestare i casi di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect;)
b) **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. 445/2000) da utilizzare per attestare tutti gli stati fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 D.P.R. 445/2000 (ad esempio attività di servizio) ;
c) **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla conformità della copia all'originale,** da utilizzare per certificare che un documento, una pubblicazione o un titolo di studio è conforme all'originale **(art. 19 38** e **47 D.P.R. 445/2000)**
d) **curriculum formativo e professionale**, redatto su carta semplice, datato firmato dal concorrente, con formale dichiarazione che i dati ivi contenuti corrispondono al vero (D.P.R.445/2000). (Nell'ambito del curriculum sarà preferenziale avere acquisito l'esperienza richiesta, in Enti del SSN)
e) tutte le dichiarazioni e/o autocertificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
f) l'Autorizzazione all'Azienda del trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003, finalizzato agli adempimenti della procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.
g) Apposita liberatoria per la pubblicazione sul sito internet C.R.T. www.crtsicilia.it dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato della Salute prot.-23509 del 11/08/2010);
h) Elenco datato e firmato, in carta semplice ed in triplice copia, di tutti i documenti e dei titoli presentati;

Ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e di certificazione, va allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento,

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono esenti dall'imposta di bollo ed hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.
Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere prodotte in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge,ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui al punto **C.** , Non verranno valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.
La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale il candidato certifica il servizio prestato allegata o contestuale alla domanda , deve contenere 1) **l'indicazione dell'Ente** presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo struttura pubblica, privata o accreditata.....ect); 2) la **natura giuridica del rapporto di lavoro (** tipologia del contratto tempo determinato, consulenza/co.co.co/pro/libero professionale, tempo indeterminato..... ect) 3) **la qualifica rivestita**; 4) **La tipologia del rapporto di lavoro** (tempo pieno- parziale con il numero delle ore svolte la settimana.....ect); 5) **la data di inizio e fine del rapporto di lavoro; l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (**aspettativa senza assegni, sospensione cautelare....ect); **i motivi della eventuale interruzione del rapporto di lavoro**.
Nelle certificazioni relative al servizio prestato deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto; in caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio
Il Coordinatore Regionale del CRT- Sicilia, per la predetta valutazione comparativa, potrà avvalersi di una apposita Commissione composta come segue:
Coordinatore Regionale del CRT – Due Componenti - un funzionario amministrativo dell'ARNAS, con funzioni di Segretario.

Il'aspirante cui sarà attribuito il contratto, entro quindici giorni dalla notifica, a pena di decadenza, dovrà iniziare l'attività di collaborazione, previa presentazione delle seguenti autocertificazioni: - **Dichiarazione di accettazione - cittadinanza italiana – certificato di nascita – fotocopia del codice fiscale – autocertificazione del casellario giudiziario e dei carichi pendenti.**

L'effettiva erogazione degli assegni sarà subordinata all'attestazione dell'avvenuta prestazione e della regolare presenza, nonché al giudizio favorevole da parte del Coordinatore Regionale del CRT- Sicilia. Gli assegni saranno pagati con rate mensili posticipate, l'importo dell'incarico è soggetto alle ritenute erariali e previdenziali e da tale importo saranno detratti anche gli oneri a carico del Centro Regionale Trapianti – Sicilia.
Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda.

L'incarico verrà conferito direttamente dal Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti - Sicilia.
In caso di rinuncia, anche successivamente al conferimento del contratto, l'eventuale assegnazione sarà effettuata: - **per il periodo residuale.**

Il Coordinatore Regionale del CRT- Sicilia
Dr. Vito Sparacino

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI CRT Sicilia

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Coordinatore del CRT
c/o ARNAS Civico- G. Di cristina – Benfratelli
P.zza Nicola Leotta n. 4
90127 Palermo

Il sottoscritto.....chiede di partecipare alla **Selezione pubblica per l'affidamento di n. 2 contratti, sino al 30/06/2016 , di collaborazione coordinata e continuativa nell'ambito del progetto ""Assistenza Psicologica ai Familiari dei Donatori per il profilo professionale di:**

_____

_____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1)di essere nato a..... il.....e di risiedere a.....,via..... ..n.....

2) di essere di stato civile.....(figli n.....)

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana_____);

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);

5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari.....

6) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali.....);

7) di avere/non avere carichi pendenti;

8) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione

.....

.....

.....

.....

9) di essere iscritto al relativo albo professionale della Provincia di.....;

10) di avere prestato attività lavorativa presso;_____

11)di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.

1) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).

2) Autorizzazione alla pubblicazione sul sito intenet del CRT. **http://www.crtsicilia.it** degli esiti della procedura.

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.....Via.....n.....cap.....Comune.....tel..

Data.....

Firma.

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.....Via.....n.....cap.....Comune.....tel..

Data.....

Firma.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR. 445/2000)

Io sottoscritto ....., nato a ....., il....., residente a .....
Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.p.r 445/2000

D i c h i a r o

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

Data

Firma

Spazio riservato all'Amministrazione

Atteso che il dichiarante sig. ..... Identificato in base a.....
ha reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

Data_____

Firma_____

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario ricevente occorre allegare fotocopia di un documento di idoneità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato....., il..... , residente a .....Via..... ., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Che la seguente documentazione
.....
.....
.....
allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso per l'affidamento di contratti, della durata di anni uno, di collaborazione a progetto e/o Co.Co.Co./Co.Co.Pro;

per il profilo professionale di ..... è copia conforme all'originale da me posseduto.

Data_____

Firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 Dpr 445/2000)

Io sottoscritto ....., nato a ....., il....., residente a ..... Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro
.....
.....
.....

Data

Firma

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi concorsuali relative alla procedura di:_____

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari"(certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:
il Centro Regionale Trapianti legalmente rappresentata dal Coordinatore Regionale.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI elo GIUDIZIARI

Luogo_____Data

Cognome_____Nome

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" e `9 dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualita' di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale".*
O Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,
O Presta O Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

...l... sottoscritt... ....., nat.....

a ....., il..... ,

residente a .....Via..... n. ,

acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e della nota prot.n. 23509 del 11/08/2010 Assessorato Regionale per la Salute , quale soggetto interessato nella procedura di _____-

_____

Pubblicata sulla G.U.RS. n del.

- presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa ?

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

- presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa ?

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

..... lì ....

Allegare copia documento di identità

Firma per esteso

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03: " Codice in materia di protezione dei dati personali" , si informano gli utenti che i dati forniti dai candidati saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico economica del candidato.

Il Titolare del Trattamento dei dati è l' il Centro Regionale Trapianti, legalmente rappresentata dal Coordinatore Regionale.

A seguito del trattamento dei dati, si possono esercitare i diritti previsti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03, e più precisamente l'interessato può conoscere i dati trattati, nonché può richiedere l'aggiornamento, la rettificazione e, ove abbia interesse l'integrazione nonché, le altre prerogative previste dalla legge.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di selezione.

Il Centro Regionale trapianti per il tramite dell'Azienda ARNAS di Palermo si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti possa insorgere alcuna pretesa o diritto.
Per le informazioni necessarie gli interessati potranno rivolgersi al centro regionale trapianti e/o all'Azienda Ospedaliera (tel. CRT 091/6663450 ARNAS tel. 091/6662428 - 425)