



**Risorse Umane**

Direttore *ad interim* : Dott.ssa Maria Teresa Aletti

**AVVISO PUBBLICO  
PER IL CONFERIMENTO DI  
N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER  
PSICOLOGO SPECIALISTA IN PSICOTERAPIA**

Questa Amministrazione con deliberazione n. 19 del 24.1.2019 ha disposto di emettere avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, per

***PSICOLOGO SPECIALISTA IN PSICOTERAPIA***

*per la realizzazione dell'allegato progetto*

***“Progettualità relativa ad attività di psicologia in Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo Percorsi diagnostici-terapeutici in rete per l'ADHD (G013)”***

alle seguenti condizioni:

**attività:**

- **principale: Tenuta del registro regionale ADHD;**
- **Valutazione diagnostica dei minori, clinica e testale, relativa all'ADHD e comorbidità;**
- **Presa in carico dei minori e dei genitori (Parent Training);**
- **Interventi di rete con altri operatori (AS, educatori, psicologi consultori, associazioni educative, comunità educative e terapeutiche), Teacher Training,**

**struttura di riferimento:**

**Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile;**

**durata della collaborazione:**

**dal 16.2.2019 al 31.12.2019;**

**compenso complessivo:**

**Euro 10.000,00.= comprensivo del contributo per oneri di cassa previdenza (nel caso di stipulazione del contratto di incarico libero professionale con un candidato in possesso del diploma di specializzazione).**

**Euro 8.500,00.= comprensivo del contributo per oneri di cassa previdenza (nel caso di stipulazione del contratto di incarico libero professionale con un candidato non specializzato).**

***Il progetto prevede per ciascun mese un volume di attività di 36 prestazioni dirette mensili, a carico di un numero variabile di pazienti da 10 a 24, a seconda dell'utenza e delle necessità cliniche di ciascuno e delle relative famiglie.***

*Il compenso verrà liquidato ed accreditato al professionista previa presentazione di regolare fattura elettronica, nel rispetto degli eventuali termini stabiliti a livello aziendale. La corresponsione del compenso potrà avere luogo anche tramite anticipi con periodicità non inferiore al mese in ragione dello stato di avanzamento dell'attività affidata.*

*Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio o altre spese comunque denominate;*

**modalità:**

*il Direttore della Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile concorderà con il professionista l'attività in relazione ai contenuti del progetto.*

**Per l'ammissione all'incarico gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:**

- 1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.  
Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97, possono accedere all'avviso:  
familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;  
oppure  
cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge);*
- 2. idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*
- 3. laurea in psicologia;*
- 4. iscrizione all'Albo degli Psicologi. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;*
- 5. specializzazione in Psicoterapia  
oppure  
specializzazione equipollente alla Psicoterapia  
(Ai sensi dell'art. 24 sexies della L. 28.02.2008 n. 31 i titoli di specializzazione rilasciati ai sensi dell'art. 3 – 35 della L. 18.02.1989 n. 56 e s.m.i. sono validi quale requisito per l'ammissione ai concorsi per i posti organici presso SSN di cui all'art. 2 comma 3 della L. 29.12.2000 n. 401 fermi restando gli altri requisiti previsti");*
- 6. formazione e pratica nel campo dell'ADHD documentata da partecipazione a seminari e convegni, attestazione di attività clinica diagnostica/terapeutica nel campo.*

*In carenza di candidati in possesso del requisito specifico del diploma di specializzazione, questa Amministrazione si riserva di tenere in considerazione anche le domande di aspiranti in possesso della Laurea in Psicologia, dell'iscrizione all'Albo degli Psicologi e della documentata formazione e pratica nel campo dell'ADHD.*

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Verrà conferito l'incarico a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposto da parte di apposita Commissione.

I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

<b>COLLOQUIO</b>	60 punti
<b>VALUTAZIONE DEI TITOLI</b>	40 punti di cui
	10 per i titoli di carriera
	5 per i titoli accademici e di studio
	10 per pubblicazioni e titoli scientifici
	15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).

La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti all'incarico da conferire.

***La domanda dovrà essere formulata secondo lo schema allegato.***

***Alla domanda dovranno essere allegati:***

- ~ *curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal concorrente;*
- ~ *pubblicazioni o certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria, compreso eventuale foglio matricolare o stato di servizio a documentazione del servizio militare (legge 24.12.1986 n. 958).*

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso, possono essere prodotti secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione, secondo le indicazioni riportate nella stessa;
- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà separata dalla domanda di ammissione, con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica fronte/retro, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonché se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
[ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it)      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise e non siano redatte secondo le modalità sopra indicate, non saranno valutate.

Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonché dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrli secondo le modalità sopra precisate entro la data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 - D.Lgs. 11.4.2006 n. 198 - D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

Le domande dovranno pervenire alla Struttura Complessa Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi - Viale Luigi Borri, 57 - Casella Postale 294 - 21100 Varese **entro le ore 12,00 di giovedì 7 FEBBRAIO 2019.**

La presentazione della domanda di partecipazione potrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio, **esclusivamente** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it).

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

La domanda di partecipazione contenente tutta la documentazione deve essere predisposta in un unico file PDF.

La sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- con firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

*oppure*

- con firma autografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario  
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
[ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it)      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso si intendono tassative.

Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs 30.6.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa A.S.S.T dei Sette Laghi per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente alla eventuale istituzione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 della citata legge.

*La data, ora e sede dello svolgimento del colloquio saranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi (<http://www.asst-settelaghi.it> nella sezione "Lavora con noi" – "Personale" - "bandi di concorso") a decorrere dall'8.2.2019.*

*La comunicazione che verrà pubblicata sul sito internet avrà valore di notifica a tutti gli effetti senza necessità di ulteriori comunicazioni.*

L'incarico è conferibile previa presentazione all'Azienda di copia della certificazione che attesti la stipula di una polizza assicurativa che dovrà coprire:

- ~ il rischio RCT, con un massimale non inferiore a Euro 1.500.000,00, con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa;
- ~ il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a Euro 207.000,00 per morte e non inferiore a Euro 258.000,00 per invalidità permanente.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 24.1.2019

ASST DEI SETTE LAGHI



Protocollo nr. 0005276  
del 25/01/2019

ASST dei Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario  
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Al Direttore Generale  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi  
Viale Borri, 57 - 21100 VARESE VA

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_

\_\_\_\_\_  
(cognome)

\_\_\_\_\_  
(nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

N. Telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, dal 16.2.2019 e sino al 31.12.2019, per **Psicologo specialista in Psicoterapia per la realizzazione del progetto "Progettualità relativa ad attività di psicologia in Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo Percorsi diagnostici-terapeutici in rete per l'ADHD (G013)"**, Struttura di riferimento: Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile di questa ASST dei Sette Laghi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1.  di essere in possesso della cittadinanza italiana;  
 di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino/a dello stato di \_\_\_\_\_  
 di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;  
 cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
2.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_
3.  di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso  
 di aver subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

4.  di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

5.  di essere in possesso del diploma di Specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_

conseguito presso Università \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con durata legale del corso di studio di anni \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_

conseguito presso Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

riconosciuto dal MIUR con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di Specializzazione in \_\_\_\_\_

conseguito presso Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

riconosciuto dal MIUR con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

equipollente alla disciplina di Psicoterapia.

di essere in possesso del diploma di Specializzazione nella disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

con durata legale del corso di studio di anni \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 nella disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 nella disciplina di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)

6.  di essere iscritto all'ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

7.  di essere abilitato all'esercizio della professione di Psicologo;

8.  di essere abilitato all'esercizio dell'attività psicoterapeutica con annotazione nell'Albo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

9.  di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di:

► denominazione Ente/Azienda \_\_\_\_\_

(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

presso Struttura/Servizio \_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

0 tempo pieno/unico \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno)

0 tempo definito

0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)

con contratto libero/professionale (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno)

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

► denominazione Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 presso Struttura/Servizio \_\_\_\_\_

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)  
 0 tempo definito  
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)  
 con contratto libero/professionale (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 (giorno mese/anno) (giorno mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 presso Struttura/Servizio \_\_\_\_\_

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)  
 0 tempo definito  
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)  
 con contratto libero/professionale (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 (giorno mese/anno) (giorno mese/anno)

10.  di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

11.  che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);  
 che ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

12.  di non essere stato licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

13.  di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

14.  di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

15.  di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:

16.  che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la A.S.S.T. dei Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel n. \_\_\_\_\_

17.  che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a \_\_\_\_\_ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario  
 Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
 Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
 Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
 Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
 ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

18.  di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e smi nonché dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

19. Per i cittadini dell'Unione Europea:

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza  
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) \_\_\_\_\_

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



**Struttura Complessa di Neuropsichiatria  
Infanzia e Adolescenza**

Direttore: Dr Giorgio Rossi

Oggetto:

***Progettualità relativa ad attività di psicologia in Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo Percorsi diagnostici-terapeutici in rete per l'ADHD (G013)***

**Responsabile Scientifico**

Dr. Giorgio Rossi

S.C. Neuropsichiatria Infantile

ASST dei Sette Laghi

Richiesta di un incarico libero professionale per Psicologo

**SINTESI DEL PROGETTO G013**

**PREMESSA.**

Il Progetto "Condivisione di percorsi diagnostico terapeutici per l'ADHD", capofila Brescia, ha permesso nel primo triennio di iniziare a strutturare un raccordo tra i Centri di Riferimento per l'ADHD in Lombardia e di attivare momenti di formazione e confronto condivisi, rendendo maggiormente appropriati e omogenei i percorsi diagnostici per gli utenti ed implementando le risposte disponibili per i percorsi terapeutici. Il registro ha rappresentato un fondamentale strumento di monitoraggio e di audit, permettendo di approfondire il confronto a partire dai dati obiettivi raccolti e di attivare progressivi e significativi miglioramenti.

Le attività effettuate nel secondo triennio hanno permesso di migliorare la struttura della rete curante per l'ADHD, di implementare e consolidare le strategie di intervento terapeutico attivate presso i Centri e le azioni informative/formative. Più nello specifico, è aumentato il coinvolgimento del territorio, migliorando trasversalmente l'omogeneità e appropriatezza delle risposte diagnostiche e terapeutiche e il raccordo e il coordinamento tra i nodi della rete, sono stati introdotti e monitorati indicatori di esito, sono state effettuate iniziative formative mirate per gli operatori relativamente alle aree che necessitavano di approfondimento e iniziative di sensibilizzazione della scuola sia a livello degli insegnanti che a livello del coordinamento regionale dei dirigenti scolastici. L'analisi dei dati del registro ha permesso di cominciare ad evidenziare una differenziazione dei percorsi nella pratica clinica in base alla gravità della compromissione funzionale e alla comorbilità. In particolar modo, l'esperienza di confronto e scambio nell'ambito del network per l'ADHD e l'attivazione di audit relativi ai percorsi clinico-organizzativi hanno permesso di introdurre elementi di miglioramento continuo di qualità sia dei Centri di riferimento per l'ADHD che dei servizi di NP/IA nel loro complesso e di condividere un linguaggio comune trasversale ai servizi.

Inoltre, sono stati definiti e sperimentati nella pratica indicatori condivisi per valutare i livelli di qualità clinico-organizzativa dei Centri, che hanno consentito di differenziare nodi principali, nodi secondari e nodi terziari nell'ambito della rete regionale di cura per l'ADHD, delineando una nuova struttura organizzativa della rete stessa. E' inoltre stata effettuata una prima valutazione dei costi dei percorsi per l'ADHD, centrata prevalentemente sul percorso diagnostico relativo ai sintomi core del disturbo.

## **OBIETTIVI DEL PROGETTO.**

Alla luce di queste considerazioni, la fase successiva del progetto prevede nella sua globalità il completamento degli obiettivi prefissati durante la fase precedente e l'approfondimento di alcune aree di interesse emerse in questi anni di lavoro, in particolare:

- 1) completare la strutturazione della rete curante per l'ADHD
  - a. mantenere l'inserimento dei dati nel registro;
  - b. sperimentare una nuova struttura della rete dei Centri, in linea con l'evoluzione del SSR;
  - c. perfezionare il sistema di monitoraggio dei percorsi nella fase di presa in carico del paziente;
  - d. coordinare la formazione e la sensibilizzazione trasversalmente al territorio regionale.
  
- 2) consolidare una modalità operativa secondo percorsi di cura anziché prestazioni puntiformi, anche come modello per nuove modalità di finanziamento delle attività di NPIA
  - a. validare i pacchetti consolidati:
    - i. core diagnostico ADHD;
    - ii. parent training;
    - iii. teacher training;
    - iv. farmacoterapia;
    - v. follow-up registro regionale;
  - b. consolidare e validare i pacchetti restanti:
    - i. diagnosi comorbidità.

## **AZIONI.**

L'attività di psicologia riguarda:

- attività principale: tenuta del registro regionale ADHD;
- Valutazione diagnostica dei minori, clinica e testale, relativa all'ADHD e comorbidità;
- Presa in carico dei minori e dei genitori (Parent Training);
- Interventi di rete con altri operatori (AS, educatori, psicologi consultori, associazioni educative, comunità educative e terapeutiche), Teacher Training.

Per dettagli ulteriori si rimanda al progetto già presentato ad ATS Brescia e a Regione, approvato e confermato per il 2019.

Il progetto prevede per ciascun mese un volume di attività di 36 prestazioni dirette mensili, a carico di un numero variabile di pazienti da 10 a 24, a seconda dell'utenza e delle necessità cliniche di ciascuno e delle relative famiglie.

Le prestazioni dirette da tariffario ambulatoriale che consentono questa attività sono:

AA041, AA091, AA621, AB042, AC251, AD252, AF241, AF571, AF591, AI451, AK111, AL551, AN401, AN411, AN421, AN431, AN521, CA001, CA006, CA007, CA008, CA009, CA010, CA011, CA012, CA013, CA014, CA015, CA016.

Le prestazioni indirette, non tariffate, sono:

AN.51.1, AN.53.1, AT.17.1, AU.17.2, AU.18.2, AV.37.1, AW.12.1, AW.13.1, AW.14.1, AW.15.1, AW.16.1, AW.36.1, AX.13.2, AX.15.2, AX.16.2, AX.36.2, AY.08.1

Data la variabilità della casistica e delle necessità cliniche, la tipologia dell'attività diretta e indiretta sarà variabile.

La rendicontazione sarà effettuata come di consuetudine per i progetti regionali alla DG e all'ente capofila, ASST Spedali Civili Brescia.