



Risorse Umane

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI
N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER
MEDICO SPECIALISTA IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

Questa Amministrazione con deliberazione n. 752 del 15.12.2021 ha disposto di emettere avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, per

MEDICO SPECIALISTA IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

per la realizzazione dell'allegato progetto

***“Progettualità relativa ad attività di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo G048
‘Intervento integrato nell’urgenza psicopatologica in adolescenza’”***

alle seguenti condizioni:

attività:

***Valutazione diagnostica neuropsichiatrica dei minori, clinica e testale;
Presenza in carico dei minori, dei genitori e delle famiglie;
Interventi di sostegno psicologico;
Prescrizione psicofarmacologica ai minori;
Diagnosi Funzionali per attivazione interventi di sostegno a scuola;
Valutazioni e certificazioni per DSA;
Attività di consulenza in pediatria e su PPI/PS;
Rapporti con la Scuola;
Rapporti con il Tribunale per i Minorenni;
Rapporti con il Servizio Sociale e Tutela;
Interventi di rete con altri operatori (AS, educatori, psicologi consultori,
associazioni educative, comunità educative e terapeutiche);***

struttura di riferimento:

Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile;

durata della collaborazione:

dall'1.1.2022 al 31.12.2022;

compenso complessivo:

***Euro 39.000,00 (complessivi).
- n. 2 incarichi libero professionali con volume di attività ciascuno di 45 prestazioni tra dirette e indirette mensili, a carico di un numero variabile di pazienti da 10 a 20, a seconda dell'utenza e delle necessità cliniche di ciascuno e delle relative famiglie Euro 19.500,00 ciascuno.***

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

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

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

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 ciascun professionista l'attività in relazione ai contenuti del progetto.

Per l'ammissione agli incarichi 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 medicina e chirurgia;*
4. *iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. 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 nella disciplina di Neuropsichiatria Infantile
oppure
specializzazione equipollente alla disciplina di Neuropsichiatria Infantile.*

Verranno conferiti gli incarichi a quei candidati che, in possesso dei requisiti richiesti, superino un colloquio valutativo cui verranno sottoposti da parte di apposita Commissione.

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

COLLOQUIO

60 punti

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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

VALUTAZIONE DEI TITOLI

- 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.

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.

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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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 **entro le ore 12,00 di venerdì 24 DICEMBRE 2021.**

La presentazione della domanda di partecipazione dovrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio, **esclusivamente** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: 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.

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.

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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Si informa che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10.8.2018 n. 101:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane di questa Azienda e trattati per le finalità di gestione della presente procedura e del rapporto di lavoro instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura Complessa Risorse Umane;
- l'interessato gode dei diritti dettati dalla normativa vigente in materia, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendosi alla Struttura Complessa Risorse Umane.

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 dal 27.12.2021.

Nel caso l'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-2019 dovesse perdurare il colloquio avverrà tramite collegamento a distanza in modalità telematica, in applicazione all'art. 87, punto 5), del D.L. n. 18 del 17.3.2020.

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

Gli incarichi sono conferibili 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.

I vincitori, al momento della sottoscrizione del relativo disciplinare di incarico, dovranno inoltre inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.asst-settelaghi.it un curriculum vitae e professionale in formato europeo privo di dati personali/sensibili e della firma autografa (indicando la dicitura "f.to nome cognome – es f.to Mario Rossi) in quanto, in ossequio ai contenuti del D.Lgs. n. 33/2013, questo documento verrà pubblicato sul sito internet Aziendale ed è consultabile da chiunque.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente 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).

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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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, 15.12.2021

Prot. n. 81441 del 16.12.2021

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 - 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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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

_ 1 _ sottoscritt _

_____ (cognome)

_____ (nome)

nat_ a _____ (Prov. di _____)

il _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____

e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

indirizzo mail di google (*necessario in caso di partecipazione al colloquio in modalità telematica con Hangouts o simili*) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali, dall'1.1.2022 e sino al 31.12.2022, per **Medico specialista in Neuropsichiatria Infantile per la realizzazione del progetto "Progettualità relativa ad attività di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo G048 'Intervento integrato nell'urgenza psicopatologica in adolescenza'"**, 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:

- 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";

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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

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 _____
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 conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in
 disciplina di _____
 presso _____ il _____
 con durata legale del corso di studio di anni _____
 (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in
 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 in
 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 in
 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;
8. 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 _____
- 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 _____

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 _____

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)

9. 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 _____

10. 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);

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

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

13. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

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

15. 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. _____
e mail _____ @ _____
pec _____ @ _____
mail di google (*necessario in caso di partecipazione in modalità telematica con Hangouts o simili*)
_____ @g.mail. _____

16. 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;

17. 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 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

18. 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 _____



S.C. Neuropsichiatria Infantile

Direttore: Dott. Giorgio Rossi

Oggetto:

Progettualità relativa ad attività di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo G048 "Intervento integrato nell'urgenza psicopatologica in adolescenza"

Responsabile Scientifico

Dr. Giorgio Rossi

S.C. Neuropsichiatria Infantile

ASST dei Sette Laghi

SINTESI DEL PROGETTO G048

PREMESSA.

La psicopatologia in età infantile e, in particolare, adolescenziale rappresenta un fenomeno rilevante che si esprime con disturbi quali psicosi, disturbi della personalità, disturbi affettivi, disturbi della condotta in una percentuale compresa tra il 9 e il 13 % della popolazione in età evolutiva.

La peculiarità e la complessità, anche sociale, dei bisogni di cura dell'adolescente, acquisiscono ancora più rilevanza nelle condizioni di emergenza o in condizioni di rischio psicopatologico, quali l'immigrazione. I dati relativi alla psicopatologia in adolescenza ed il progressivo aumento della popolazione immigrata adolescente, esposta al rischio di psicopatologia gravato dai fattori di rischio legati alla migrazione, sollecitano, anche in considerazione dell'intensa attività già sostenuta dai Servizi di NPIA, la necessità di un intervento mirato. Il rischio che condizioni di emergenza-urgenza psicopatologica si aggravino, si complichino con comorbidità e si cronicizzino accentua il bisogno di prese in carico tempestive, nei casi di psicopatologia strutturata, e di individuazione precoce di condizioni a rischio di psicopatologia, al fine di contenere l'impatto sui pazienti, sulle famiglie, sulle istituzioni e sul sistema sociale e sanitario.

In quest'ottica, il progetto proposto, che si pone in linea con gli obiettivi del progetto attuato nel precedente biennio, si propone di:

- Fornire una presa in carico tempestiva ed integrata per gli adolescenti in emergenza-urgenza psichiatrica;
- Individuare gli adolescenti a forte rischio di psicopatologia per una presa in carico dove indicata o per un sostegno alle situazioni individuate come disagio, al fine di evitare la strutturazione di psicopatologia;
- Rinforzare la rete sanitaria e socio-sanitaria.

Il finanziamento richiesto per il progetto per il 2022, partners NPIA ASST Sette laghi e ASST Valle Olona, è di 519.600,00 euro all'anno, di cui **203.000** stanziati per ASST Sette Laghi. I fondi sono stabilizzati dal 2019 (Regole di Sistema 2019)

OBIETTIVI DEL PROGETTO.

L'attività proposta è il proseguimento dell'attività relativa al Progetto innovativo "INTERVENTO INTEGRATO NELL'URGENZA PSICOPATOLOGICA IN ADOLESCENZA" (progetto G048). Dall'analisi del contesto effettuata, emergono i seguenti bisogni con relativi obiettivi, riportati nel progetto proposto a Regione, allegato:

A. Bisogno di Cura Tempestiva ed Integrata di Adolescenti in Condizioni di Psicopatologia in Fase di Emergenza-Urgenza Psichiatrica

Obiettivo Generale

Presa in carico tempestiva ed integrata di adolescenti in emergenza-urgenza psichiatrica

Obiettivi Specifici

- 1) Identificare gli adolescenti con quadro clinico psicopatologico di severità e criticità elevate;
- 2) Intervenire tempestivamente con un protocollo di valutazione psicodiagnostica standard;
- 3) Intervenire tempestivamente con un protocollo di trattamento integrato standard, sufficientemente flessibile da adattarsi ai bisogni specifici di ciascuna situazione clinica;
- 4) Monitorare l'andamento clinico con strumenti testali standardizzati e condivisi con le altre ASST.

B. Bisogno di Riconoscimento e Presa in Carico per gli Adolescenti in Condizione di Forte Rischio Psicopatologico (in particolare, adolescenti con profilo cognitivo debole, adolescenti con problematiche comportamentali, adolescenti coinvolti in procedimenti con le Autorità Giudiziarie, adolescenti immigrati)

C. Bisogno di una Maggiore Integrazione tra i Diversi Attori coinvolti nella Presa in Carico degli Adolescenti in Emergenza-Urgenza Psichiatrica o in Condizione di Forte Rischio Psicopatologico

Obiettivo Generale

- 1) Rinforzo dell'integrazione delle reti sanitaria e socio-sanitaria

Obiettivi specifici

- 1) Favorire l'integrazione tra competenze mediche, psicologiche, sociali, educative, pedagogiche afferenti a servizi pubblici, pubblici accreditati, privato-sociale e privati;
- 2) Prevedere un più ampio confronto con le altre ASST lombarde rispetto a PDTA e formazione comune.

D. Rinforzo dell'integrazione delle reti sanitaria e socio-sanitaria.

AZIONI.

L'attività riguarda:

- Valutazione diagnostica dei minori, clinica e testale;
- Presa in carico dei minori, dei genitori e delle famiglie;
- Interventi di sostegno psicologico o psicoterapia;
- Rapporti con il Tribunale per i Minorenni;
- Rapporti con il Servizio Sociale e Tutela;
- Interventi di rete con altri operatori (AS, educatori, psicologi consultori, associazioni educative, comunità educative e terapeutiche).

Il progetto è stato presentato all'Organismo di coordinamento dell'Area Salute Mentale di ATS, in data 18/11/2021, ed approvato.

OBIETTIVI DEL PROGETTO.

Obiettivo fondamentale è mantenere l'attività di neuropsichiatria per l'infanzia e l'adolescenza della SC di NPIA della ASST Sette Laghi, nelle sedi territoriali e ospedaliera, senza interrompere il servizio pubblico in corso in favore degli utenti, contribuendo all'abbattimento delle liste di attesa e consentendo anche il conseguimento degli obiettivi di budget.

AZIONI.

L'attività riguarda:

- Valutazione diagnostica neuropsichiatrica dei minori, clinica e testale;
- Presa in carico dei minori, dei genitori e delle famiglie;
- Interventi di sostegno psicologico;
- Prescrizione psicofarmacologica ai minori;
- Diagnosi Funzionali per attivazione interventi di sostegno a scuola;
- Valutazioni e certificazioni per DSA;
- Attività di consulenza in pediatria e su PPI/PS;
- Rapporti con la Scuola;
- Rapporti con il Tribunale per i Minorenni;
- Rapporti con il Servizio Sociale e Tutela;
- Interventi di rete con altri operatori (AS, educatori, psicologi consultori, associazioni educative, comunità educative e terapeutiche).

Il progetto riguarda 2 professionisti:

Per ciascun professionista il progetto prevede per ogni mese un volume di attività di 45 prestazioni dirette e indirette, a carico di un numero variabile di pazienti da 10 a 20, 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.

Alla fine di ciascun mese, i professionisti incaricati del progetto presenteranno il prospetto della loro attività, che viene verificata e validata dal Direttore della UONPIA.

Si precisa che gli incarichi libero professionali richiesti risultano necessari in quanto trattasi di prestazione temporanee ed altamente qualificate, di supporto rispetto ai fini e ai compiti istituzionali e sono legati alla realizzazione di specifici progetti che escludono il compimento di attività non facenti parte del compito affidato ed essendo inoltre stato accertato preliminarmente l'impossibilità di utilizzare le risorse umane all'interno di questa Azienda.

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
Ospedale Carlo Ondli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it