

PROGETTI U.O.N.P.I.A. –INDIZIONE DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PER PROFILI PROFESSIONALI DIVERSI DA DESTINARE ALLA U.O.N.P.I.A. DELLA FONDAZIONE.

Determinazione del Direttore Generale n. 2760 del 31 ottobre 2011

ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione n. 24 del 30.09.2008, la Fondazione intende attribuire gli incarichi sotto riportati per la realizzazione e consolidamento di progetti in fase di svolgimento presso la UONPIA della Fondazione.

Tali collaborazioni sono previste con decorrenza dall'1 gennaio 2012 e fino al 31.12.2012 (12 mesi). La cessazione dell'erogazione dei fondi previsti per il finanziamento dei relativi progetti sarà motivo di automatica ed immediata cessazione degli incarichi conferiti a seguito della presente selezione.

Formattato: Tipo di carattere:
Grassetto

ART. 2 – REQUISITI

Per poter essere ammessi alla selezione per il conferimento di ciascun incarico di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- pos. a)** n. 2 Psicologi per il **progetto migranti** – incarico professionale
Requisiti: laurea in Psicologia – Formazione ed esperienza specifica nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente, sull'utenza straniera e in servizi di neuropsichiatria infantile
- pos. b)** n. 2 Psicologi per il **progetto migranti** – incarico professionale
Requisiti: laurea in Psicologia – Formazione ed esperienza specifica nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente ed in particolare nell'ambito dell'antisocialità e della devianza e sull'utenza straniera;
- pos. c)** n. 2 medici Neuropsichiatri infantili per il **progetto migranti** - incarico professionale
Requisiti: laurea in Medicina e Chirurgia – specializzazione in Neuropsichiatria Infantile;
- pos. d)** n. 1 medico Neuropsichiatra infantile per il **progetto disturbi del comportamento alimentare** – incarico professionale;
Requisiti: laurea in Medicina e Chirurgia – specializzazione in Neuropsichiatria infantile. – Formazione specifica nell'ambito dei disturbi del Comportamento alimentare);
- pos. e)** n. 1 Assistente Sociale per **progetto migranti** – collaborazione coordinata continuativa
requisiti: laurea in Servizio Sociale – Iscrizione all'albo degli assistenti sociali – Formazione o esperienza specifica in ambito adolescenziale e sull'utenza straniera ;

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

L'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato.

ART. 3 – DOMANDE

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

- Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito: <http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato) **entro e non oltre le ore 12 del 22 novembre 2011.**

Le domande, se recapitate a mezzo posta, dovranno pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum vitae datato e firmato e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

ART. 4 – COMPENSI

Gli incarichi daranno diritto ad un compenso meglio specificato a lato di ciascuna posizione:

pos. a) n. 2 Psicologi per il **progetto migranti** (per ciascuno: annuo lordo € 24.300,00– 900 ore annue a 27euro/ora) – incarico libero professionale

pos. b) n. 2 Psicologi per il **progetto migranti** (per ciascuno: annuo lordo € 18.225,00 – 675 ore a 27euro/ora) - incarico libero professionale

pos. c) n. 2 medici Neuropsichiatri infantili per il **progetto migranti** (per ciascuno: annuo lordo € 24.300,00 – 900 ore a 27 euro/ora) - incarico libero professionale

pos. d) n. 1 medico Neuropsichiatra infantile **per il progetto disturbi del comportamento alimentare** (annuo lordo € 24.300 – 900 ore a 27 euro/ora) – incarico libero professionale;

pos. e) n. 1 Assistente Sociale per **progetto migranti** (annuo lordo € 14.400,00 oltre agli oneri previdenziali in quanto co.co.pro.– 720 ore a 20 euro/ora)

da pagarsi previa validazione del Responsabile dell'Unità Operativa.

ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30.

Il colloquio si terrà il giorno 01 Dicembre 2011 alle ore 13.30 presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano – Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.

Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talché non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. In quest'ultimo caso il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato al monte ore relativo al periodo per cui verrà stipulato il contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestatore servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

Il professionista sarà dotato di un tesserino magnetico che dovrà utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica dello stesso presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato risultato vincitore, dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

ART. 8 – DIRITTI E DOVERI

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

ART. 9 – NORMA FINALE

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

Milano,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Osvaldo Basilico

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Luigi Macchi

Fondi Funzione U.O.N.P.I.A

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi per vari profili professionali da destinarsi alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione e, più precisamente, intende partecipare alla selezione per la seguente figura professionale:

pos.a) n. 2 Psicologi per progetto migranti

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

CITTADINANZA RESIDENZA

INDIRIZZO N. C.A.P.

RECAPITO TELEFONICO

CODICE FISCALE/P.IVA

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via n.

Comune C.A.P. Provincia

Telefono

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Psicologia conseguito il
- Formazione ed esperienze professionali specifiche maturate nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente sull'utenza straniera ed in servizi di neuropsichiatria infantile

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda.

Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma

Prot. 1342/2011

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS Ca' Granda "Ospedale Maggiore Policlinico"
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

Progetti U.O.N.P.I.A

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi per vari profili professionali da destinarsi alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione e, più precisamente, intende partecipare alla selezione per la seguente figura professionale:

pos. b) n. 2 Psicologi per progetto migranti

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CODICE FISCALE/P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Psicologia conseguito il _____
- Formazione ed esperienze professionali specifiche maturate nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente in particolare nell'ambito dell'antisocialità e della devianza e sull'utenza straniera

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Prot. 1342/2011

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS Ca' Granda "Ospedale Maggiore Policlinico"
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

Progetti U.O.N.P.I.A.

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi per vari profili professionali da destinarsi alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione e, più precisamente, intende partecipare alla selezione per la seguente figura professionale:

pos. b) n. 2 medici Neuropsichiatri infantili per il progetto migranti

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CODICE FISCALE/P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
- Diploma di specializzazione in Neuropsichiatria infantile _____
- Formazione ed esperienze professionali _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Prot. 1342/2011

Prot. 1342/2011 all. 4
**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS Ca' Granda "Ospedale Maggiore Policlinico"
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

Progetti U.O.N.P.I.A.

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi per vari profili professionali da destinarsi alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione e, più precisamente, intende partecipare alla selezione per la seguente figura professionale:

pos. d) n. 1 medico Neuropsichiatra infantile per il progetto disturbi del comportamento alimentare

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

CITTADINANZA RESIDENZA

INDIRIZZO N. C.A.P.

RECAPITO TELEFONICO

CODICE FISCALE/P.IVA

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via n.

Comune C.A.P. Provincia

Telefono

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il
- Diploma di specializzazione in
- Formazione ed esperienze professionali maturate nell'ambito dei disturbi del comportamento alimentare:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma

Prot. 1342/2011

Prot. 1342/2011 all. 4
**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS Ca' Granda "Ospedale Maggiore Policlinico"
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

Progetti U.O.N.P.I.A.

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi per vari profili professionali da destinarsi alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione e, più precisamente, intende partecipare alla selezione per la seguente figura professionale:

pos.e) n. 1 Assistente sociale per progetto migranti

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

CITTADINANZA RESIDENZA

INDIRIZZO N. C.A.P.

RECAPITO TELEFONICO

CODICE FISCALE/P.IVA

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via n.

Comune C.A.P. Provincia

Telefono

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Laurea in Servizi Sociali conseguita il
- Iscrizione albo assistenti sociali
- Formazione ed esperienze specifica maturata nell'ambito adolescenziale e sull'utenza straniera

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda.

Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma