



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
 www.aslavellino.it

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO PROVINCIALE
 DI PROFESSIONISTI PSICOLOGI DI BASE**

Vista la Legge Regionale 3 agosto 2020, n.35 (BURC n.157 del 3 agosto 2020)

Visto il Regolamento Regionale 9 settembre 2022, n.8, di attuazione della Legge Regionale 3 agosto 2020, n.35 in materia di Istituzione del Servizio di Psicologia di Base (BURC n.76 del 09 settembre 2022)

Vista la deliberazione aziendale n.1959 dell'11/10/2022

E' indetto

un Avviso Pubblico

per la formazione di un elenco provinciale degli psicologi liberi professionisti a rapporto convenzionale (di qui in seguito denominati "Psicologi di Base")

REQUISITI SPECIFICI DI ACCESSO

In osservanza di quanto disposto dall'art.3 Legge Regionale 3 agosto 2020, n.35, possono presentare istanza di inserimento negli elenchi provinciali di cui in oggetto i professionisti psicologi e psicologi psicoterapeuti in possesso, alla data di presentazione dell'istanza, dei requisiti dettagliati come segue:

- 1) **Diploma di Laurea:** Laurea Magistrale in Psicologia (Classe LM-51 - ex D.M. 270/2004) o Laurea Specialistica in Psicologia (Classe 58/S - ex D.M. 509/1999)
- 2) **Iscrizione all'Albo degli Psicologi**
- 3) **Assenza di rapporti di lavoro dipendente a tempo indeterminato con le Strutture del Servizio Sanitario Nazionale o Regionale**
- 4) **Titoli preferenziali post laurea**
 Sono considerati titoli preferenziali:
 - a) Diploma di Scuola di specializzazione di Area Psicologica;
 - b) Diploma di specializzazione in Psicoterapia riconosciuto dal Ministero dell'Università e della Ricerca;
 - c) Dottorati di ricerca in ambito psicologico;
 - d) Master universitari di primo e di secondo livello in area psicologica.
- 5) **Documentato esercizio di attività, almeno biennale, con qualsiasi tipo di contratto, nelle ASL, nelle Aziende Ospedaliere, negli Istituti di Ricerca e Cura a carattere Scientifico (IRCCS) e nelle strutture convenzionate della Regione Campania.**

Il possesso dei requisiti di cui ai punti 2,3,4,5 è documentato:

- a) con DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE per i titoli accademici e di studio;
- b) con DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' per i titoli di servizio prestato presso una Amministrazione Pubblica o presso un Gestore di Pubblico Servizio;
- c) in ORIGINALE o in COPIA LEGALE o AUTENTICATA ai sensi di legge per i titoli conseguiti presso soggetti privati o esteri

- d) mediante produzione di curriculum vitae (in formato europeo) datato e debitamente sottoscritto;

I candidati che presentano attestazione di struttura convenzionata devono altresì produrre documentazione fiscale comprovante l'attività contrattualmente svolta.

REQUISITI GENERALI DI ACCESSO

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni disciplinate dalla vigente normativa;
- 2) Idoneità fisica all'attività;
- 3) Godimento dei diritti civili e politici;
- 4) Essere in regola con gli obblighi di leva;
- 5) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per ragioni di insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE ISTANZE

Le istanze per l'inserimento nell'elenco provinciale degli psicologi di base ASL Avellino, in uno ad ogni altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti, dovranno essere presentate, in carta semplice ed in un unico file in formato PDF, esclusivamente al seguente indirizzo pec: protocollo@pec.aslavellino.it, indicando, in oggetto, la dicitura:

"Istanza inserimento elenco provinciale psicologia di base".

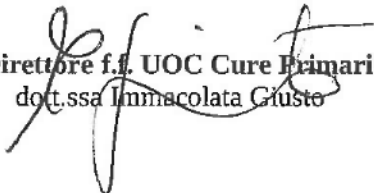
L'aspirante professionista è invitato a compilare, in ogni sua parte, la modulistica acclusa al presente Avviso ed a trasmettere la stessa **entro 30 giorni** dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito istituzionale.

La suddetta documentazione, a pena di esclusione, dovrà essere corredata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata sottoscrizione della domanda o l'omessa indicazione anche di una sola delle dichiarazioni di cui all'allegato modello determina l'esclusione dalla presente procedura.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà;
- dettagliato curriculum vitae, in formato europeo, datato e sottoscritto;
- elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati.


Il Direttore f.f. UOC Cure Primarie
dott.ssa Immacolata Giusto

ISTANZA DI FORMAZIONE DI UN ELENCO PROVINCIALE
DI PROFESSIONISTI PSICOLOGI DI BASE

All'Asl di Avellino
UOC Cure Primarie
protocollo@pec.aslavellino.it

Il/La sottoscritto/a _____,

dichiarando di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per l'istituzione di un elenco provinciale di psicologia di base, delle modalità di partecipazione alla procedura indetta, oltre che dei criteri di accesso dettagliati,

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NEL SUDDETTO ELENCO

(di cui alla Legge Regionale 3 agosto 2020, n.35 e Regolamento Istitutivo Regionale del 9 settembre 2022)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, nonché della perdita dei benefici derivanti dalle false attestazioni, sotto la propria responsabilità (art.76 D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (provincia di _____) il _____;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ (provincia di _____) via _____ n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____ (in caso di cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, autocertificare il possesso dei requisiti ulteriori di cui all'art. 3 del DPCM n.174/1994);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero _____ (1);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero _____ (2);
- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;
- di aver conseguito il diploma di Laurea Magistrale in Psicologia (Classe LM-51 - ex D.M. 270/2004) o di Laurea Specialistica in Psicologia (Classe 58/S - ex D.M. 509/1999) in data _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- di essere iscritt_ all'Albo dell'Ordine degli Psicologi di _____ al n° _____;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere titolare di altro rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato con le Strutture del Servizio Sanitario Nazionale o Regionale;
- di aver espletato attività almeno biennale, con qualsiasi tipo di contratto, nelle ASL, nelle Aziende Ospedaliere, negli Istituti di Ricerca e Cura a carattere scientifico (IRCCS) e nelle strutture convenzionate della Regione Campania.
(In tal ultimo caso, si allega attestazione della struttura e documentazione fiscale comprovante l'attività contrattualmente svolta);
- di essere in possesso di uno dei seguenti titoli preferenziali post-laurea (selezionare il titolo di studio in proprio possesso):

- ❑ Diploma di Scuola di Specializzazione di Area Psicologica;
- ❑ Diploma di Specializzazione in Psicoterapia riconosciuto dal Ministero dell'Università e della Ricerca;
- ❑ Dottorati di ricerca in ambito psicologico;
- ❑ Master universitari di primo e di secondo livello in area psicologica.

- di aver preso visione e, per l'effetto, accettare tutte le condizioni regolamentate dal presente Avviso;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, l'ASL di Avellino al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente Avviso sia fatta ai seguenti recapiti:

Domicilio _____

Telefono _____

PEC _____

Allega:

- fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento;
- curriculum professionale datato e firmato, formalmente documentato;
- dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà;
- elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo.

Data _____ Firma _____

- (1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;
- (2) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale.