ASLCagliari

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE A NORMA DELL'ARTICOLO 7, COMMA 6, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 MARZO 2001, N. 165 E SS.MM.II

In esecuzione della deliberazione n. 1872 del 28/10/2013 ed in applicazione del "Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e ss.mm.ii." approvato con deliberazione n. 760 del 23.06.2009

E' INDETTA

Una procedura di comparazione per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione libero professionale per

LAUREATO ESPERTO
IN ATTIVITÀ MOTORIE, GINNASTICA DOLCE E POSTURALE

1) Oggetto:
Svolgimento di prestazioni professionali qualificate, riconducibili alle attività proprie del profilo professionale di riferimento, per la realizzazione del Progetto aziendale "*In corpore sano*" (deliberazione ASL 8 n. 289 del 18 marzo 2013), nell'ambito del progetto strategico RAS approvato con deliberazione Giunta regionale n. 49/28 del 5 dicembre 2007, avente ad oggetto " *Progetto strategico salute mentale: interventi straordinari per la riqualificazione dell'offerta dei servizi (…)*"

2) Obiettivi generali e specifici:
Supporto e promozione della salute del paziente psichiatrico attraverso l'attività fisica.
Gli studi epidemiologici evidenziano, infatti, un tasso di prevalenza delle patologie fisiche croniche (ipertensione, obesità ecc.) e dei fattori di rischio nelle persone affette da disturbi psichici, correlabile, evidentemente, agli effetti metabolici della terapia psicofarmacologica ed alla scarsa attenzione per la salute fisica.
Tra gli obiettivi specifici del progetto:

- sensibilizzazione del paziente alla pratica costante dell'esercizio fisico, per la prevenzione la risoluzione di problemi generali di salute ed il miglioramento della qualità della vita;
- acquisizione e mantenimento di uno stile di vita sano, aumento della pratica di attività motoria e riduzione dei momenti di sedentarietà;
- prosecuzione autonoma della pratica di attività fisica anche dopo la conclusione del progetto.

3) Attività:
Insegnamento, con frequenza almeno settimanale, di attività fisica moderata (ginnastica dolce, ginnastica posturale, pilates), nei confronti di 10/15 pazienti affetti da patologie psichiatriche.

4) Durata:
6 mesi

5) Sede di svolgimento:
Il Progetto è attivato da e presso il Centro di salute mentale Cagliari A.
Le sedute si svolgeranno all'interno di un'idonea struttura (palestra / centro sportivo) individuata dal collaboratore vincitore della selezione, ubicata nella città di Cagliari, ed avente tutti i requisiti tecnici, igienico sanitari e di sicurezza previsti dalla legge.

6) Modalità di svolgimento della prestazione:
Da concordarsi con il Responsabile della Struttura di riferimento. Impegno minimo di un incontro a settimana.

7) Compenso:
Il compenso complessivo per ciascun incarico è pari ad €. 1.600,00 da intendersi al lordo delle ritenute previdenziali e fiscali, ed al lordo di IVA, se dovuta.
Il compenso è giustificato in relazione all'impegno lavorativo prestato, previa attestazione, da parte del responsabile del progetto, del regolare svolgimento delle attività per il periodo di riferimento.
Non sono previsti rimborsi spese per eventuali costi sostenuti dal professionista durante e/o nell'ambito delle prestazioni ed attività in oggetto.

8) Requisiti di accesso alla procedura:
I) Requisiti generali:
- cittadinanza italiana o regolare permesso di soggiorno per i cittadini stranieri;
- godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate);
- non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

II) Requisiti specifici:
- Titolo di studio: Laurea magistrale in Scienze motorie o titoli equivalenti e/o equiparati.

9) Presentazione della domanda di partecipazione:
Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso (modulo A) e corredata di curriculum formativo e professionale, all'Azienda ASL di Cagliari - Via Piero della Francesca 1 – 09047 SELARGIUS, entro il termine perentorio del giorno

11/11/2013

Le domande potranno essere trasmesse attraverso una delle seguenti modalità di invio:
- **a mezzo del Servizio Postale con raccomandata con avviso di ricevimento,** entro la data di scadenza; in questo caso la data di spedizione della domanda è comprovata dal timbro dell'Ufficio Postale accettante. La domanda deve essere trasmessa al seguente indirizzo: Direttore generale della ASL di Cagliari, Via Piero della Francesca 1 - 09047 SELARGIUS.
- **consegnata a mano** entro la data di scadenza, presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda sito al piano terra della Sede Amministrativa dell'Azienda (Via Piero della Francesca 1 - SELARGIUS);
- **per via telematica mediante Posta Elettronica Certificata (PEC)** esclusivamente all'indirizzo protocollo.generale@pec.aslcagliari.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione in formato pdf in unico file possibilmente e di inviarla tramite **la propria PERSONALE casella PEC**.

10) Documenti allegati alla domanda di partecipazione.
Alla domanda di partecipazione devono essere obbligatoriamente allegati, pena inammissibilità della stessa, i documenti sott'elencati:
1) autocertificazione dei titoli posseduti (MODULO B)
2) curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato, firmato ed autocertificato ai sensi del DPR 445/2000;
3) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
4) ogni altra indicazione o documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

I documenti allegati alla domanda devono essere presentati in conformità alle disposizioni della normativa vigente in materia di documenti amministrativi e pertanto essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R.. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.

11) Autocertificazione.
Il candidato, deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal d.p.r. 445/00 (Si vedano i fac-simile allegati al presente bando):

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio e professionalizzanti, da utilizzarsi nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 d.p.r. 445/00 (MODULO B).
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 d.p.r. 445/00) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non riportati nel curriculum e non compresi nel citato art. 46 d.p.r. 445/00 (MODULO C);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativamente alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 d.p.r. 445/00) (MODULO D).

Fatte salve le eccezioni di cui sopra, non saranno presi in considerazione titoli ed esperienze professionali non autocertificate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e pertanto non documentate formalmente.
L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

12) Ammissibilità delle domande ed accertamento dei requisiti d'accesso.
Il Servizio del Personale della ASL 8 Cagliari procederà alla verifica della regolarità ed ammissibilità delle domande di partecipazione ed all'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso di ciascun candidato.
In caso di domanda inammissibile o di mancanza di uno o più requisiti di accesso, il Servizio provvederà a trasmettere relativa comunicazione scritta al candidato, a mezzo di raccomandata postale con avviso di ricevimento.

13) Valutazione dei candidati.
Una Commissione appositamente individuata dal Direttore generale, provvederà ad effettuare una valutazione comparativa dei curricula pervenuti ed alla verifica del requisito della particolare e comprovata specializzazione, anche universitaria, strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta ovvero degli altri requisiti richiesti dalla legge e tenuto conto della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico.
La valutazione e l'attribuzione dei punteggi si baseranno sui criteri sottelencati:

1. qualificazione professionale: possesso di abilitazioni ed attestati per l'insegnamento della ginnastica dolce, posturale e pilates	massimo 15 punti
2. esperienze già maturate, nei settori di attività di riferimento, in particolare: - esperienza lavorativa nelle discipline della ginnastica dolce e posturale e del pliates; - esperienza lavorativa nell'ambito delle disabilità, della motricità, esperienza lavorativa in servizi territoriali e strutture residenziali con pazienti psichiatrici.	massimo 15 punti
3. ulteriori elementi legati alla specificità dell'attività richiesta (in particolare pubblicazioni)	massimo 5 punti
4. eventuale colloquio	massimo 10 punti

14) Formazione della graduatoria e conferimento dell'incarico.
Ai fini del conferimento dell'incarico di collaborazione oggetto del presente bando la Commissione procederà alla formulazione di apposita graduatoria sulla base dei punteggi riportati dai candidati in ordine ai titoli posseduti dai medesimi, sulla base dei criteri e dei punteggi sopra elencati.
I candidati in possesso di curriculum che risponda preliminarmente alla professionalità richiesta, potranno essere invitati a sostenere colloqui, esami, prove specifiche (massimo 10 punti).
Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al "Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'articolo 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii. a soggetti esterni presso l'Azienda ASL di Cagliari", approvato con deliberazione del 23.06.2009 n. 760 ed alla normativa ivi indicata.
L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva attribuzione dell'incarico individuale, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità a suo insindacabile giudizio.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso pubblico in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi e particolari ragioni dell'Azienda ASL di Cagliari, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

15) Conclusione del procedimento.
Della conclusione della procedura di comparazione sarà data pubblicità tramite il sito web aziendale.

16) Codice di comportamento dei dipendenti pubblici.
Il "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ai sensi dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, come sostituito dall'art. 1, comma 44 della Legge 6.11.2012, n. 190", è consultabile sul sito aziendale www.asl8cagliari: Codice di comportamento dei dipendenti pubblici

Responsabile del procedimento: dott. Andrea Casu 070/6093218 - 6093396

Selargius (CA), _____

IL DIRETTORE GENERALE

dott. Emilio Simeone

MODULO A

FAC SIMILE DI DOMANDA
Al Direttore generale
dell'Azienda ASL di Cagliari
Servizio del Personale
Via Piero Della Francesca, 1
09047 Selargius - Cagliari

Il /La sottoscritt_ _____, nato/a a _____ (Prov.___), il _____, residente in _____ (CAP_____), via _____ n ____, domiciliato/a per la presente procedura in _____ (CAP_____), Via _____ n. ____, tel./cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di n. 6 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa per

LAUREATO ESPERTO
IN ATTIVITÀ MOTORIE, GINNASTICA DOLCE E POSTURALE

di cui alla delibera n. 1872 del 28/10/2013

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/00

DICHIARA (*barrare le relative caselle*):

di essere cittadino _____ (specificare se italiano o di altro stato);

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ;

di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali)_____;

di essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea magistrale (LM) – Laurea specialistica (LS) – Diploma di laurea vecchio ordinamento, in _____, conseguito presso _____ in data _____ ;

di aver *ovvero di* non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (specificare ed indicare le eventuali cause di risoluzione)_____;

che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa ai sensi del CCNL vigente;

che tutte le informazioni contenute nel curriculum vitae personale allegato alla presente domanda corrispondono al vero.

nell'ipotesi di conferimento dell'incarico, di impegnarsi ad individuare idonea struttura avente tutti i requisiti previsti dall'art. 5 del bando, entro il termine perentorio di giorni 7 dalla sottoscrizione del contratto di collaborazione, pena il recesso anticipato dal contratto stesso e la revoca dell'incarico da parte della ASL Cagliari;

Ai sensi del d.lgs 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii., di accordare il consenso affinchè i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Si allegano:

1. autocertificazione dei titoli posseduti (MODULO B);
2. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
3. curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato
4. altro: _____

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

DATA _____ FIRMA _____

MODULO B

(Da utilizzare per dichiarare, ad esempio: iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni; appartenenza a ordini professionali; titolo di studio, esami sostenuti; qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica, Master ecc.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000
Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____, (Prov. __), il _____residente in _____, (Prov. __), Via _____ n°__, C.A.P.: _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

D I C H I A R A

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
a. _____
b. _____
c. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs 196/03 accorda il consenso affinchè i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a tersi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

data e firma

MODULO C

(Da utilizzare per dichiarare stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato, non riportati nel CV allegato).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000
Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____, (Prov. __), il _____residente in _____, (Prov. __), Via _____ n°__, C.A.P.: _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

D I C H I A R A

5. _____
6. _____
7. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs 196/03 accorda il consenso affinchè i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a tersi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

data e firma

MODULO D

(Da utilizzare, ad esempio, per dichiarare che la copia di una pubblicazione è conforme all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati. Non è invece necessaria per autenticare le conformità all'originale di un documento di identità personale).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28.12.2000.
Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____, (Prov. __), il _____residente in _____, (Prov. __), Via _____ n°__, C.A.P.: _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

D I C H I A R A

di essere a conoscenza del fatto che le copie fotostatiche dei seguenti documenti sono conformi all'originale di cui è in possesso *(elencare i documenti che si sono allegati in fotocopia)*:

a. _____
b. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs 196/03 accorda il consenso affinchè i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a tersi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

data e firma