



Area Coordinamento Giuridica e delle Risorse Umane  
U.O.C. Personale Dipendente e Convenzionato Stato Giuridico  
U.O.S. Stato Giuridico

**AVVISO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA STIPULA DI UN CONTRATTO DI  
PRESTAZIONE D'OPERA, AI SENSI ART. 7 - COMMA 6 - DEL D. LGS. N. 165/2001 E  
S.M.I., CON UN MEDICO DI PSICHIATRIA**

In esecuzione alla deliberazione n. 89 del 04.02.2015 è indetto presso l'Azienda U.S.L. RM/G un Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera, ai sensi dell'art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., con un Medico di Psichiatria per l'attuazione del progetto "Psichiatria di Comunità: applicazione di un modello di intervento assertivo tipo Case management nei servizi territoriali" curato dal Dipartimento di Salute Mentale - U.O.C. territoriale Palestrina Colleferro.

L'Azienda U.S.L. Roma G si riserva piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare e revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio, qualora ne rilevasse la necessità ed opportunità per ragioni di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto. Si garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della legge 10.04.1991 n. 125, nonché ai sensi dell'art. 35 del D. L.vo n. 165/01 e s.m.i.

Possono partecipare alla suddetta selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti specifici :

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici - chirurghi, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- Specializzazione nella disciplina oggetto dell'avviso ovvero disciplina equipollente o affine individuata con Decreto Ministeriale.

Si richiede, inoltre:

- ottima conoscenza della lingua inglese;
- conoscenza pacchetti di elaborazione dati per statistica sanitaria e metodologia della ricerca;
- conoscenza dei modelli più accreditati in psichiatria territoriale.

Sarà richiesta la frequenza per due giorni a settimana per un periodo di 10 mesi.

La domanda di partecipazione rivolta al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. RM/G, redatta secondo lo schema allegato al presente bando, nonché la documentazione ad essa allegata, deve essere trasmessa a mezzo di servizio pubblico postale con A.R. o consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda al seguente indirizzo: "Azienda U.S.L. RM/G - Via Acquaregna 1/15- 00019 Tivoli (Rm)". La domanda, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere inviata entro e non oltre il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul

Asl Roma G  
Via Acquaregna 1/15  
00019 Tivoli

t +39.0774.701037 / 8  
www.aslromag.it  
p.iva 04733471009

sito dell'Azienda. A tal fine, farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante ovvero dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda. Per i titolari di posta elettronica certificata, che volessero trasmettere la domanda e la documentazione da allegare alla stessa con questa modalità, l'indirizzo è il seguente: protocollo@pec.aslromag.it. La validità dell'invio mediante P.E.C. è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale. La domanda, debitamente sottoscritta, con allegati in formato PDF, dovrà essere inoltrata inserendo il tutto in un unico file. Si precisa inoltre che, ai fini della presentazione a mano delle domande, l'orario di accesso all'ufficio protocollo è tutti i giorni, escluso il sabato ed i festivi, dalle ore 8,30 alle ore 13,00 ed il martedì e giovedì anche dalle 14.30 alle 16.30.

Gli interessati dichiarando il possesso dei requisiti di ammissione potranno evitare di allegare alla domanda la relativa documentazione descrivendo analiticamente e con chiarezza tutti gli elementi per identificare i requisiti stessi, compreso l'ente che rilascia il relativo documento per eventuale controllo, i servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni o le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti, ovvero di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. E' obbligo dei candidati comunicare i cambiamenti di indirizzo.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

tutte le certificazioni relative ai titoli la cui presentazione sia ritenuta opportuna agli effetti della valutazione di merito, le pubblicazioni, curriculum formativo e professionale, datato e firmato, elenco dei documenti presentati, fotocopia di valido documento di riconoscimento (ai fini dell'autocertificazione). La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Alla presente procedura si applicano le disposizioni in materia di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/00.

Per la valutazione dei titoli la commissione dispone di 20 punti, così ripartiti:

- |                                      |          |
|--------------------------------------|----------|
| - titoli di carriera                 | punti 10 |
| - titoli accademici e di studio      | punti 3  |
| - pubblicazioni e titoli scientifici | punti 3  |
| - curriculum                         | punti 4  |

Per il colloquio la commissione dispone di 20 punti. Il colloquio verterà su materie attinenti l'incarico da ricoprire. I candidati che non raggiungeranno una valutazione di sufficienza pari a 14/20 al colloquio non saranno considerati idonei nella relativa graduatoria di merito.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.S. Reclutamento - Tel. 0774/701021- 701037.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Giuseppe Caroli)

Schema esemplificativo della domanda

Al Direttore Generale dell' Azienda USL Roma G

Via Acquaregna n. 1/15

00019 - TIVOLI (RM)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a partecipare all' Avviso, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di prestazione d'opera in qualità di medico di Psichiatria, ai sensi dell' art. 7 - comma 6 - del Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i., per l'attuazione del progetto "Psichiatria di Comunità: applicazione di un modello di intervento assertivo tipo Case management nei servizi territoriali" curato dal Dipartimento di Salute Mentale - U.O.C. territoriale Palestrina Collevero.

Allo scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) e di essere residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

b) di essere cittadino italiano/a (ovvero di uno stato membro della U.E.);

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_; (1)

d) di non aver riportato condanne penali/ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti dal bando:

f) di avere/ non avere prestato servizio presso una pubblica amministrazione e di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione (oppure dichiarare la causa della destituzione o dispensa);

g) di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti alla gestione del presente avviso, all' utilizzo dei dati personali forniti.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione relativa all' Avviso gli venga inviata al seguente indirizzo via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( )

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.