

### **Avviso pubblico**

per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 3 Borse di Studio (n. 2 presso la Sede ASM di Matera e n. 1 presso la Sede ASP di Potenza), riservate a laureati in Psicologia o equipollenti per il progetto Brain – Nida (Basilicata Riconoscimento Network) da espletarsi presso l’Azienda Sanitaria di Matera

PUBBLICATO SUL B.U.R. REGIONE BASILICATA N.105 DEL 16.11.2020

### **SCADENZA 26.11.2020**

In esecuzione della deliberazione n. 967 del 30.10.2020, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 3 Borse di Studio (n. 2 presso la Sede ASM di Matera e n. 1 presso la Sede ASP di Potenza), riservate a laureati in Psicologia o equipollenti.

Tale attività si svolgerà nell’ambito progetto Brain-Nida (Basilicata in riconoscimento Network) della U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. di Matera e presso l’Azienda Sanitaria di Potenza.

Sono garantite parità e pari opportunità tra uomini e donne.

Nessun rapporto di lavoro è instaurato tra l’Azienda e i Borsisti.

La Borsa è incompatibile con il rapporto di pubblico impiego.

### **Oggetto, luogo, durata e compenso della Borsa di Studio**

Le attività di studio e ricerca concernenti la borsa riguardano:

- La raccolta dei dati clinici previsti dal protocollo di screening precoce per i disturbi dello spettro autistico e la loro successiva gestione ed elaborazione previste dal progetto di ricerca. Inoltre sono previste anche attività di formative ed informative riguardanti il progetto di screening.

La suddetta attività, nonché tutte le altre collegate e connesse anche indirettamente, saranno svolte, con un impegno settimanale pari a 38 ore, presso la U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile del P.O. di Matera e presso l’Azienda Sanitaria di Potenza e saranno coordinate dal responsabile scientifico del progetto di cui alle presenti borse.

Il borsista è tenuto a mantenere il segreto su quanto appreso/sviluppato in virtù della borsa di studio e comunque nell’ambito delle strutture ove opera, dovendo in caso contrario rispondere ad ogni effetto, anche civile, in caso di diffusione o divulgazione non autorizzata dall’Asm/Asp di dati e/o informazioni di cui sia venuto in possesso.

Le Borse decorreranno dal giorno indicato nel relativo contratto e scadranno il 30.04.2021, salvo eventuale proroga (ove consentita dalle norme vigenti) con un orario settimanale di 38 ore e saranno così indennizzate:

- trattamento lordo onnicomprensivo per tutta la durata del contratto (compresi oneri riflessi a carico Azienda) di complessivi € 30.000,00 (€ 10.000,00 per ciascuna borsa) da erogare in

rate mensili posticipate e dietro presentazione di relazione periodica delle attività compiute, validata dal responsabile dell'U.O.

## **Requisiti per l'ammissione**

Alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione devono essere posseduti i seguenti requisiti, a pena di esclusione:

1. cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea nel rispetto del DPCM n.174/1994;
2. idoneità fisica. L'accertamento dell'idoneità fisica sarà effettuato, a cura dell'Azienda, prima della stipulazione del contratto di Borsa di Studio;
3. diploma di laurea vecchio ordinamento o specialistica/magistrale in Psicologia o equipollenti con votazione non inferiore a 110/110;
4. iscrizione all'Albo degli Psicologi. 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.

**Costituirà titolo preferenziale aver maturato un'esperienza (documentabile) con i protocolli diagnostici per l'autismo precoce (0-3 anni) previsti dal progetto Brain-Nida.**

Non possono accedere alla Borsa coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

**Il possesso dei requisiti deve essere autocertificato dal candidato** ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000.

Non possono essere accettati i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione. L'eventuale loro produzione è nulla. Di conseguenza l'Azienda procederà all'esclusione del candidato per difetto del requisito così documentato.

Si rammenta che l'Azienda è tenuta ad effettuare idonei **controlli** sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

## **Presentazione della Domanda**

Le domande di partecipazione all'Avviso de quo, dovranno pervenire **ESCLUSIVAMENTE** per via telematica, mediante invio all'indirizzo PEC Aziendale [concorsiassunzioni@pec.asmbasilicata.it](mailto:concorsiassunzioni@pec.asmbasilicata.it) (secondo quanto previsto dall'art.65 del Decreto Leg.vo n.82/2005 e dalla circolare n.12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica). Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di **casella di posta elettronica certificata personale**. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale o l'invio da PEC non personale. Si precisa, inoltre, che per tale modalità di presentazione della domanda il termine ultimo di invio della stessa, a pena di esclusione, è fissato nelle ore 24:00 del giorno di scadenza del presente avviso, anche se festivo.

**E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione. Pertanto eventuali domande pervenute con altre modalità non verranno prese in considerazione.**

La domanda dovrà essere redatta, in carta semplice, in modo conforme al modello allegato al presente avviso, che dovrà essere debitamente compilata e sottoscritta dal candidato, pena l'esclusione dalla selezione.

Alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

La presentazione della domanda comporta l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente avviso, quale *lex specialis* della presente procedura.

Le domande inviate prima della pubblicazione del presente avviso sul B.U.R. non saranno ammesse, pertanto gli interessati dovranno ripresentare domanda nei termini e con le modalità previste dal presente avviso.

La domanda indirizzata al Direttore Generale f.f. dell'Azienda Sanitaria di Matera, dovrà essere presentata **dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale Regionale della Basilicata entro il decimo giorno successivo, a pena di esclusione.**

I titoli valutabili sono quelli di cui al DPR n.220/2001.

Come stabilito nel Codice dell'Amministrazione digitale il domicilio del candidato è eletto presso il servizio di posta elettronica certificata che lo stesso candidato ha indicato come PEC casella di posta elettronica certificata personale. Il candidato è comunque tenuto ad indicare un ulteriore domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale possono essere fatte eventuali comunicazioni relative all'Avviso. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza.

La domanda deve essere firmata. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dalla partecipazione. La firma in calce non deve essere autenticata.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazione derivante da inesatta indicazione dei recapiti da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli indirizzi indicati nella domanda, né per eventuali disguidi telematici e/o postali comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella compilazione della domanda il candidato dovrà specificare tutti gli elementi necessari ad una corretta ed esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presente, pena la non valutazione.

In particolare, con riferimento alle attività lavorative prestate, dovrà specificare la data di inizio e di conclusione del rapporto di lavoro, la qualifica, la tipologia di orario di lavoro (tempo pieno o part-time). Dovrà specificare il datore di lavoro e la sede.

Le pubblicazioni devono essere edite in lingua italiana o inglese o tradotte nei modi di legge, e possono essere prodotte in semplice copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi del DPR n. 445/2000.

L'amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

Ai fini della valutazione di eventuale specializzazione, il candidato deve indicare gli anni di durata legale del corso.

I titoli valutabili sono quelli di cui all'art. 11 del DPR n. 220/2001.

In caso di accertamento di dichiarazioni non veritiere, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle stesse, fatte salve le relative conseguenze penali.

## **Ammissione/esclusione dei candidati**

L'Azienda provvederà, con apposita deliberazione, all'ammissione/esclusione dei candidati all'avviso, previa verifica, a cura dell'Ufficio competente dell'Unità Operativa Gestione Risorse Umane, dei requisiti di ammissione indicati nel presente bando. L'elenco dei candidati ammessi sarà pubblicato sul sito internet aziendale [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it).

L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata al candidato entro 30 giorni.

## **Valutazione per titoli e colloquio**

La valutazione dei candidati avviene per titoli e colloquio e sarà effettuata da apposita Commissione da nominarsi con deliberazione del Direttore Generale, così composta:

1. Presidente - Direttore Sanitario Aziendale o delegato;
2. Componente – Responsabile Scientifico;
3. Componente – Dirigente Psicologo;
4. Segretario – Assistente Amministrativo.

La Commissione, dispone complessivamente di **40 punti per la valutazione dei titoli e del colloquio**.

I punti sono così ripartiti:

- a) 20 punti per i titoli;
- b) 20 punti per il colloquio.

I titoli valutabili ed il punteggio massimo agli stessi attribuibile singolarmente e per categorie di titoli sono quelli previsti dall'art.11 del DPR n. 220/2001.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La Commissione, prima di procedere alla selezione, predispone i criteri di massima per la valutazione, tenuto conto delle specifiche competenze richieste in relazione alle Borse da conferire.

Il colloquio è finalizzato alla verifica del possesso delle specifiche competenze richieste in relazione alla Borsa da conferire, con particolare riferimento alla disciplina/attività delle Borse e ai compiti connessi alla professionalità/specializzazione da conseguire.

Verrà data particolare importanza all'aver maturato un'esperienza (documentabile) con i protocolli diagnostici per l'autismo precoce (0-3 anni) previsti dal progetto Brain-Nida.

**Il diario** del colloquio sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet aziendale [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it), non meno di dieci giorni prima della data fissata, con valore di notifica a tutti gli effetti.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.

La mancata presentazione sarà considerata rinuncia all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche non dipendente dalla volontà dei singoli candidati.

In base alla valutazione effettuata, la Commissione formulerà la **graduatoria di merito**, da approvarsi con apposita deliberazione del Direttore Generale di ASM e ASP.

I candidati risultati vincitori saranno invitati per la stipulazione del contratto di Borsa di Studio, rispettivamente presso l'Unità Operativa Gestione Risorse Umane di ASM e ASP.

Il conferimento di ciascuna Borsa è subordinato alla stipulazione, a cura e spese del vincitore, di distinte **polizze assicurative** a copertura

- del rischio infortuni
- della responsabilità civile verso terzi.

Ai fini della stipulazione del contratto di Borsa di Studio, i vincitori dovranno presentare, a pena di decadenza, nel termine di dieci giorni dalla data di ricevimento di apposita nota PEC che lo stesso candidato ha indicato all'atto di partecipazione, i documenti di rito ivi indicati comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti per il conferimento della Borsa. Inoltre, i vincitori dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in situazione di incompatibilità.

**L'effettivo avvio delle borse è sospensivamente condizionato all'accredito delle risorse dal terzo finanziatore e nei limiti delle risorse assegnate**

### **Trattamento dei dati personali.**

Tutti i dati personali forniti dai candidati in occasione della presente procedura e nei documenti correlati saranno trattati in conformità del Regolamento generale (U.E.) sulla protezione dei dati n. 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. e saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'ASM per le finalità di gestione della procedura medesima.

Gli stessi potranno essere trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del contratto, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, ivi compreso l'eventuale esercizio del diritto di accesso da parte degli aventi diritto.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati Personale (RDP) dell'Azienda Sanitaria locale di Matera, a cui l'interessato può rivolgersi per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali, sono i seguenti: Via Montescaglioso – 75100 Matera – [rpd@asmbasilicata.it](mailto:rpd@asmbasilicata.it)

### **Disposizioni finali**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

La partecipazione all'avviso comporta l'implicita accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le prescrizioni contenute nel presente bando

Per quanto non contemplato nel presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia.

Gli interessati possono scaricare il bando, unitamente allo schema della domanda, dal sito internet aziendale [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it) ad avvenuta pubblicazione dello stesso su Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata e richiedere ogni utile informazione ai seguenti recapiti dell'Ufficio Concorsi telefonando dal lunedì al venerdì dalle ore 12.00 alle ore 13.00 al numero 0835/252025 o scrivendo al seguente recapito e-mail:[ufficioconcorsi@asmbasilicata.it](mailto:ufficioconcorsi@asmbasilicata.it).

F.to Il Direttore UOC  
Gestione Risorse Umane  
Dott.ssa Maria Malvasi

## ALLEGATO A

Schema della domanda (in carta semplice)

Al Direttore Generale f.f.  
dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera  
Via Montescaglioso  
75100 MATERA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 3 Borse di Studio (n. 2 presso la Sede ASM di Matera e n. 1 presso la Sede ASP di Potenza), riservate a laureati in Psicologia o equipollenti per il progetto Brain – Nida (Basilicata Riconoscimento Network) da espletarsi presso l'Azienda Sanitaria di Matera.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste all'art. 76 per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti,

### 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 essere in possesso di laurea in \_\_\_\_\_ conseguita  
il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere consapevole che l'effettivo avvio della borsa è sospensivamente condizionato all'accredito delle risorse dal terzo finanziatore Ail e nei limiti delle risorse assegnate all'Asm.

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

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_.

Allega:

- fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento;
- curriculum professionale datato e firmato, formalmente documentato;
- 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.

**ALLEGATO**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà  
(artt.46 e 47 del DPR n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR n.445/2000 per le ipotesi di falsità in  
atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria responsabilità quanto segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Ai sensi dell’art.38 del DPR n.445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di  
documento di identità del sottoscrittore in corso di validità).