

IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 719/23 È INDETTO AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE, SU DONAZIONE LIBERALE DI € 10.000,00 DA PARTE DELLA "ASSOCIAZIONE GENITORI INSIEME ONLUS", PER N. 1 LAUREATA/O IN PSICOLOGIA CLINICA E SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA CON DOCUMENTATA ESPERIENZA IN ARTETERAPIA, PER LE ATTIVITA' DEL PROGETTO DAL TITOLO "ARTETERAPIA COME SOSTEGNO PSICOLOGICO PER I PAZIENTI PEDIATRICI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE O PAZIENTI PEDIATRICI GRAVEMENTE IMMUNOCOMPROMESSI E DEI LORO FAMILIARI" PRESSO IL DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA PEDIATRICA DEL P.O. PAUSILIPON.

1. Requisiti di ammissione e incompatibilità

1.1 Possono partecipare alla presente procedura selettiva coloro che sono in possesso dei seguenti **requisiti specifici di ammissione**:

- Laurea Specialistica in Psicologia Clinica
- Diploma di specializzazione in Psicoterapia conseguito da almeno 4 anni

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione delle domande.

1.2 Nella valutazione comparativa dei *curriculum* la Commissione esaminatrice terrà conto:

- a) Documentata esperienza di almeno 12 mesi nello sviluppo e realizzazione di progetti di Arteterapia e familiarità nell'utilizzo degli strumenti per sostegno psicologico in pazienti pediatrici sottoposti a Trapianto di Cellule Staminali Ematopoietiche o pazienti pediatrici gravemente immunocompromessi, sia in regime di ricovero ordinario che in regime di outpatient
- b) Documentata esperienza di almeno 12 mesi nello sviluppo e realizzazione di progetti di Arteterapia in pazienti pediatrici oncologici
- c) Documentata esperienza di conduzione di gruppi di terapia a funzione analitica con adolescenti
- d) Documentata esperienza di conduzione di gruppi di terapia a funzione analitica con equipe medico-ospedaliera
- e) Documentata esperienza di tutoraggio in corsi di formazione rivolti a personale sanitario
- f) Documentata esperienza da almeno 4 anni di attività libero professionale rivolta a genitori, bambini, adolescenti e giovani adulti.

1.3 **Non** saranno ammesse/i candidate/i già dipendenti a qualsiasi titolo di enti pubblici o soggetti privati.

1.4 L'Azienda si riserva la facoltà di valutare la compatibilità della istituenda borsa di studio con altre attività.

2. Domande e termine di presentazione

2.1 Per la partecipazione alla selezione le/gli aspiranti dovranno far pervenire la domanda di partecipazione con la documentazione di cui al punto 2.4 entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it nella sezione *Informazioni – Bandi di Concorso* (ogni domanda pervenuta antecedentemente o successivamente a tale data sarà respinta).

2.2 Le domande dovranno pervenire esclusivamente via pec al seguente indirizzo santobonopausilipon@pec.it con l'indicazione obbligatoria nell'oggetto della pec della seguente dicitura: "COGNOME E NOME DELLA/DEL CANDIDATA/O - BORSA DI STUDIO ARTETERAPIA 23". Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

2.3 L'Amministrazione declina, sin da ora, ogni responsabilità dipendente da inesatta indicazione di recapito da parte della/del candidata/o o di eventuali disguidi non imputabili all'Amministrazione stessa.

2.4 Le/i candidate/i devono presentare **obbligatoriamente IN UN UNICO FILE**, pena esclusione:

- a) Istanza di partecipazione redatta esclusivamente secondo lo schema dell'allegato A:
- b) Curriculum formativo autocertificato, circostanziato, datato e firmato,
- c) Autocertificazione redatta esclusivamente secondo lo schema di cui all'allegato B
- d) Copia fotostatica del documento personale di identità in corso di validità

2.5 L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese dalle/dai candidate/i ai sensi del DPR n. 445/2000 con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, la/il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

2.6 Eventuale documentazione, non obbligatoria, e/o titoli che la/il candidata/o intenda presentare oltre il *curriculum* obbligatorio per l'ammissione, può essere prodotta in originale o in copia conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 (allegato B), unitamente a copia fotostatica del documento personale di identità, pena la non validità delle stesse. Anche l'eventuale documentazione non obbligatoria deve pervenire **IN UN UNICO FILE, unitamente al cv e agli allegati A e B, pena esclusione.**

2.7 Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti selezioni o comunque esistente agli atti di questa Amministrazione.

3. Commissione giudicatrice e modalità di selezione

3.1 La Commissione esaminatrice procede all'ammissione/esclusione delle/dei candidate/i. La Commissione ha a disposizione complessivamente n. 100 punti, ripartiti secondo il seguente schema, di cui al Regolamento aziendale per le borse di studio, giusta deliberazione n. 360/2018 e s.m.:

VALUTAZIONE CURRICULUM MAX PUNTI 40 di cui:

1. TITOLI MAX PUNTI 20/40

- a) VOTAZIONE DI LAUREA
- b) DOTTORATI
- c) MASTER
- d) SPECIALIZZAZIONI
- e) PERFEZIONAMENTI
- f) CONOSCENZA CERTIFICATA DELLE LINGUE
- g) CERTIFICAZIONI INFORMATICHE

2. ESPERIENZA MAX PUNTI 20/40

- a) Documentata esperienza di almeno 12 mesi nello sviluppo e realizzazione di progetti di Arteterapia e familiarità nell'utilizzo degli strumenti per sostegno psicologico in pazienti pediatrici sottoposti a Trapianto di Cellule Staminali Ematopoietiche o pazienti pediatrici gravemente immunocompromessi, sia in regime di ricovero ordinario che in regime di outpatient
- b) Documentata esperienza di almeno 12 mesi nello sviluppo e realizzazione di progetti di Arteterapia in pazienti pediatrici oncologici
- c) Documentata esperienza di conduzione di gruppi di terapia a funzione analitica con adolescenti
- d) Documentata esperienza di conduzione di gruppi di terapia a funzione analitica con equipe medico-ospedaliera
- e) Documentata esperienza di tutoraggio in corsi di formazione rivolti a personale sanitario
- f) Documentata esperienza da almeno 4 anni di attività libero professionale rivolta a genitori, bambini, adolescenti e giovani adulti.

VALUTAZIONE COLLOQUIO MAX PUNTI 60 di cui:

1. Abilità espositiva - capacità di rispondere ai quesiti in maniera chiara e puntuale, argomentando i punti proposti max punti 20/60
2. Abilità nel *problem solving* max punti 25/60
3. Motivazione nel perseguire gli obiettivi progettuali - capacità di orientarsi rispetto alle finalità progettuali - flessibilità di adattamento nell'organizzazione delle attività - capacità di lavorare in *team* - max punti 15/60

3.2 L'elenco delle/dei candidate/i ammesse/i e la data del colloquio saranno pubblicati esclusivamente sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it nella sezione *Comunicazioni Concorsi*; il colloquio verterà sulla materia oggetto del Progetto.

3.3 La Commissione predisporrà la graduatoria delle/dei candidate/i e invierà gli atti al Direttore Generale che emetterà formale provvedimento visionabile sull'Albo Pretorio aziendale.

4. Conferimento dell'incarico

4.1 La borsa di studio sarà assegnata dal Direttore Generale, tenuto conto dei giudizi formulati dalla Commissione giudicatrice, con provvedimento motivato.

4.2 L'Azienda inviterà l'assegnataria/o della borsa di studio a presentare entro 30 giorni dalla richiesta, sotto pena di decadenza, la dichiarazione sostitutiva relativa alla documentazione prescritta e, accertata l'idoneità fisica della/del borsista per il tramite del Medico Competente, a consegnare una polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività, che scagioni l'Azienda da ogni responsabilità diretta e/o indiretta per danni causati a terzi e a se stesso, con i seguenti massimali:

- ▣ euro 200.000,00 pro capite in caso di morte
- ▣ euro 200.000,00 pro capite in caso di invalidità permanente
- ▣ euro 1.000.000,00 unico per danni a persone, cose o animali

5. Condizioni contrattuali

5.1 Alla/al borsista così selezionata/o sarà corrisposto un compenso onnicomprensivo di € 10.000,00, per n. 12 mesi e complessive 450 ore/anno di attività, al lordo delle ritenute di legge, erogato previa attestazione del regolare svolgimento delle attività da parte della Responsabile del Progetto.

5.2 Il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto di impiego e la prestazione della/del borsista non è in alcun caso riconducibile al lavoro subordinato.

5.3 La/il borsista potrà svolgere le attività previste dal progetto allegato esclusivamente sotto la supervisione del Responsabile e/o della Tutor e non potrà in alcun modo essere impegnata/o in attività dirette sul paziente.

6. Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR")

6.1 L'informativa è visionabile sul sito *web* aziendale www.santobonopausilipon.it sezione Privacy

7. Norme finali

7.1 L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando ovvero di non procedere alla stipula del contratto qualora ne rilevasse l'opportunità o la necessità.

7.2 Con la partecipazione all'avviso è implicita l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni del presente avviso.

7.3 Il presente bando e successivamente tutte le relative comunicazioni possono essere visionati esclusivamente sul sito *web* aziendale www.santobonopausilipon.it

7.4 Per informazioni le/gli interessate/i possono rivolgersi alla U.O.S.I.D. Formazione e comunicazione - Dirigente dott.ssa Fausta Mennella – Responsabile Unica del Procedimento – Riferimento ufficio sig.ra Maria Pallini (tel. 081 2205296) e-mail: formazione@santobonopausilipon.it

IL DIRETTORE GENERALE
dott. Rodolfo Conenna
f.to digitalmente

**ALLEGATO A
DOMANDA**

Al Direttore Generale
A.O.R.N. Santobono – Pausilipon
santobonopausilipon@pec.it

La/il sottoscritta/o _____

chiede

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE, SU DONAZIONE LIBERALE DI € 10.000,00 DA PARTE DELLA "ASSOCIAZIONE GENITORI INSIEME ONLUS", PER N. 1 LAUREATA/O IN PSICOLOGIA CLINICA E SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA CON DOCUMENTATA ESPERIENZA IN ARTETERAPIA, PER LE ATTIVITA' DEL PROGETTO DAL TITOLO "ARTETERAPIA COME SOSTEGNO PSICOLOGICO PER I PAZIENTI PEDIATRICI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE O PAZIENTI PEDIATRICI GRAVEMENTE IMMUNOCOMPROMESSI E DEI LORO FAMILIARI" PRESSO IL DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA PEDIATRICA DEL P.O. PAUSILIPON** pubblicato sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it. in data _____.

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

dichiara

- di essere nata/o a..... il
- di risiedere avia.....
recapiti telefonici.....
e-mail per le comunicazioni.....
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione, ossia:
 - a) Laurea Specialistica in Psicologia Clinica
 - b) Diploma di specializzazione in Psicoterapia conseguito da almeno 4 anni

dichiara altresì

di non avere, al momento della presentazione della domanda, riportato condanne penali
(oppure specificare le condanne penali riportate_____)

di non essere già dipendente, a nessun titolo, di enti pubblici o soggetti privati

Dichiara di aver preso visione dell'informativa Privacy ex art. 13 del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR") pubblicato sul sito *web* aziendale.

Allega alla presente *curriculum* formativo autocertificato, circostanziato, datato e firmato, e, solo qualora presentati, elenco in carta semplice di eventuali allegati al cv.

Luogo e data

Firma leggibile

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28
DICEMBRE 2000, n. 445)

La/Il sottoscritto/a preventivamente ammonito circa le responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- che tutto quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo corrisponde a verità
- che tutte le fotocopie della documentazione allegata sono conformi agli originali (barrare solo in caso di presentazione di documentazione oltre il cv)

Data _____ Firma (leggibile e per esteso) _____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'