

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale CN2**  
**S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane**  
**Sede Legale: Via Vida, 10**  
**12051 Alba (CN)**



**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI N.1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A EDUCATORE PROFESSIONALE SANITARIO PER REALIZZAZIONE DEL "PROGETTO A.L.I. (Autism Life Improvement) PERCORSO INDIVIDUALIZZATO PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITA' DI VITA DI PERSONE CON AUTISMO DALL'ETA' SCOLARE ALL'ETA' GIOVANE ADULTA".**

In attuazione della deliberazione n. 703 del 18/11/2022 è indetto un avviso pubblico per l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Educatore Professionale Sanitario, iscritto all'Albo, con formazione ed esperienza documentata nel campo dei Disturbi dello Spettro Autistico, per la realizzazione del "Progetto A.L.I. (Autism Life Improvement), percorso individualizzato per la promozione della qualità della vita di persone con autismo dall'età scolare all'età giovane adulta", interamente finanziato, come da nostra deliberazione n. 640/DG del 27/10/2022.

L'attività oggetto dell'incarico dovrà riguardare:

- Il contributo all'attuazione di un protocollo (che seguirà il percorso già tracciato con la DGR 29-11-2016, n. 2- 4286) riguardante per la fascia di età 7-21 anni e prevedente la valutazione diagnostica, funzionale e del comportamento adattivo;
- l'attuazione di interventi mirati al potenziamento della comunicazione funzionale, alla presa in carico del nucleo familiare, alla prevenzione dei comportamenti problema e allo sviluppo delle autonomie, anche attraverso la ricognizione e il coinvolgimento dei Servizi, delle associazioni del territorio e della scuola;
- l'attuazione di un percorso di transizione da attivare nelle fasi di passaggio (dai servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza ai servizi disabilità adulti e psichiatria dell'adulto) o nel momento dell'uscita dalla scuola, per la programmazione di attività e interventi e la definizione del Progetto di Vita da monitorare ed eventualmente rivalutare sulla base degli esiti;
- la collaborazione con le altre figure professionali delle équipes dedicate (Nucleo DPS e Nucleo DPSA) nella presa in carico dei soggetti con DPS con particolare attenzione alle fasi di transizione e con obiettivi dedicati anche alla formazione e al rafforzamento della rete già esistente sul territorio, per quanto di competenza.

L'impegno richiesto è di 15 ore settimanali, da concordare con il Responsabile della SSD di Neuropsichiatria infantile in base alle esigenze del progetto, in stretta collaborazione con il Direttore del DSM.

L'attività dovrà essere svolta a favore della SSD di NPI ASL CN2 Alba Bra.

Il compenso previsto, al lordo delle trattenute di legge, a fronte delle prestazioni di che trattasi è di Euro 18.000, pari a € 25,00 all'ora;

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso di :

- Laurea triennale in Educazione Professionale (abilitante alla professione sanitaria di Educatore Professionale);

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale CN2**  
**S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane**  
**Sede Legale: Via Vida, 10**  
**12051 Alba (CN)**



- Iscrizione all'Albo Professionale;
- Competenza ed esperienza documentata sulla psicopatologia del minore con disturbi del neurosviluppo, con particolare riferimento all'Autismo.

Costituiscono titolo preferenziale:

- Competenza nell'uso di strumenti di valutazione funzionale per soggetti minori (infanzia e adolescenza) con disturbi del neuro sviluppo;
- Competenza nell'utilizzo di strumenti di definizione, monitoraggio e realizzazione di attività psicoeducative per minori con diagnosi di autismo;
- Conoscenza nell'utilizzo di strumenti di osservazione e valutazione di comportamenti problema;
- Buona conoscenza di strumenti (software, applicativi di ricerca informatizzati) dedicati alla valutazione e riabilitazione dei minori e adolescenti/giovani adulti con disturbo dello spettro autistico.

Criteri di valutazione:

- curriculum formativo e professionale;
- colloquio.

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per il SSN, la stessa non può configurare conflitti di interesse con il rapporto di incarico. L'Azienda si riserva di valutare le specifiche situazioni a suo insindacabile giudizio.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di incarico di lavoro autonomo relativo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico stesso.

L'elenco che verrà formato a seguito del presente avviso non comporterà alcun impegno di effettivo conferimento di incarico professionale.

Le domande devono pervenire con una delle seguenti modalità, entro il termine di scadenza:

- 1) consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. CN2 in via Vida n. 10 ad ALBA (CN) 12051, entro il termine di scadenza, in orario di ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30/12,30 e dalle 13,30/16,00);
- 2) invio per posta raccomandata RR al suddetto indirizzo;
- 3) invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) trasmesse dall'autore mediante la propria casella di posta elettronica certificata.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo il termine di presentazione si intende prorogato alle ore 12,00 del primo giorno successivo non festivo.

Nell'eventualità che il termine ultimo coincida con un giorno di interruzione del funzionamento degli Uffici Postali a causa di sciopero, lo stesso si intende espressamente prorogato al primo giorno feriale di ripresa del Servizio da parte degli Uffici predetti. In tal caso, alla domanda sarà allegata una attestazione, in carta libera dell'Ufficio Postale dal quale viene effettuata la spedizione, da cui

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale CN2**  
**S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane**  
**Sede Legale: Via Vida, 10**  
**12051 Alba (CN)**



risulti il periodo di interruzione ed il giorno di ripresa del servizio;

Le domande con relativa documentazione dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12 del 10 giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it) – sezione “Bandi e Concorsi”.

**SCADENZA 1 Dicembre 2022**

Alla domanda dovrà essere allegato:

- curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato e firmato;
- documentazione comprovante i requisiti richiesti

Le domande saranno esaminate da una Commissione composta dal Responsabile della S.C. Di.P.Sa e dal Responsabile della SSD di Neuropsichiatria Infantile ASL CN2, che provvederà anche a sottoporre i candidati a colloquio, in caso di domande in numero superiore ai posti disponibili.

Per l'ammissione all'avviso gli aspiranti devono dichiarare nella domanda il possesso dei requisiti richiesti:

- a) data, luogo di nascita, residenza e recapito telefonico;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) di essere in possesso del titolo di studio richiesto, indicando la data e la sede presso la quale è stato conseguito;
- g) di essere in possesso delle specifiche competenze;
- h) di essere in possesso dei titoli preferenziali richiesti;
- i) di essere consapevoli che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro.

Gli aspiranti devono altresì indicare l'indirizzo presso il quale devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative all'avviso.

Tutti i requisiti di ammissione all'avviso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione.

L'Azienda provvederà a pubblicare sul sito Internet: [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it) – sezione concorsi e avvisi – ammissione e convocazione candidati, il luogo e la data dell'eventuale colloquio aggiuntivo, almeno 10 giorni prima del colloquio stesso.

I dati personali trasmessi dagli istanti verranno utilizzati e trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento dell'incarico, ai sensi della vigente normativa.

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale CN2**  
**S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane**  
**Sede Legale: Via Vida, 10**  
**12051 Alba (CN)**



L'esito della procedura sarà pubblicato sul sito dell'Azienda ([www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)).

L'Azienda si riserva la facoltà di attingere all'elenco degli idonei formulato in esito alla presente procedura per l'eventuale conferimento di ulteriori incarichi di lavoro autonomo.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane ASL CN2 Alba-Bra – tel. 0173/316557 – 0173/316205

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o annullare il presente avviso dandone comunicazione agli interessati.

**IL DIRIGENTE DELEGATO**  
**DIRETTORE S.C. AMM.NE DEL PERSONALE**  
**E SVILUPPO RISORSE UMANE**  
**Franco CANE**

**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale CN2**  
**S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane**  
**Sede Legale: Via Vida, 10**  
**12051 Alba (CN)**



FAC SIMILE DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE  
A.S.L. CN2  
Via Vida, 10  
12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubi)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso all'avviso pubblico per l'attribuzione di n. 1 incarico di lavoro autonomo a Educatore Professionale Sanitario, iscritto all'Albo, con formazione ed esperienza documentata nel campo dei Disturbi dello Spettro Autistico, per la realizzazione del "Progetto A.L.I. (Autism Life Improvement), percorso individualizzato per la promozione della qualità della vita di persone con autismo dall'età scolare all'età giovane adulta".

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (1)
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
- Laurea \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione all'avviso previsti dal presente bando;
- 7) di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 8) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze: \_\_\_\_\_;
- 9) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs.196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;
- 10) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi;

REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria Locale CN2  
S.C. Amm.ne del Personale e Sviluppo Risorse Umane  
Sede Legale: Via Vida, 10  
12051 Alba (CN)



*Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445  
(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti  
falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,  
**dichiara quanto segue:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato  
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, presentata o inviata all'ufficio competente,  
unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.