

**Azienda Provinciale**



**per i Servizi Sanitari**

**Provincia Autonoma di Trento**

**Dipartimento di Prevenzione**

Servizio Amministrazione

viale Verona – palazzina A 38123 Trento

tel. 0461-904426 – fax 0461 904699

Prot. n. 048940

Class. 3.2.2

Trento, **4 AGO. 2017**

Spett. le

**Ordine degli Psicologi  
della Provincia di Trento**

PEC: [psicologi.trento@pec.aruba.it](mailto:psicologi.trento@pec.aruba.it)

Spett. le

**Associazione Nazionale  
Assistenti Sanitari**

Sezione di Trento

Mail: [trento@asnas.it](mailto:trento@asnas.it)

Spett. le

**IPASVI**

Via Calepina, 75

38122 Trento

PEC [trento@ipasvi.legalmail.it](mailto:trento@ipasvi.legalmail.it)

Spett. le

**Ordine degli Assistenti Sociali  
Regione Trentino Alto Adige**

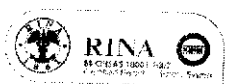
PEC: [ordineastaa@pec.it](mailto:ordineastaa@pec.it)

*Oggetto: pubblicazione di bando per il conferimento di incarichi libero-professionali nell'ambito delle attività di promozione ed educazione alla salute - problematiche correlate alle dipendenze patologiche – anno 2017/2018*

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari intende avvalersi di libero-professionisti esterni per lo svolgimento dei programmi di promozione ed educazione alla salute.

Sono in corso le procedure istruttorie per verificare il fabbisogno delle scuole del Trentino e le risorse da impiegare.

Considerato che le attività di promozione ed educazione alla salute possono avere inizio in concomitanza con l'avvio dell'anno scolastico e che, quindi, vi è la necessità di concludere i procedimenti di selezione degli esperti esterni ad APSS nel rispetto delle tempistiche programmate e di segnalarlo con anticipo alle scuole, in data 3 agosto 2017 è stato pubblicato sul portale di APSS, nell'area dedicata al Dipartimento di Prevenzione – documenti Promozione ed educazione alla salute – un ulteriore avviso di selezione per assistenti sanitari, infermieri, tecnici della riabilitazione psichiatrica, sociologi, assistenti sociali, psicologi ed educatori professionali per lo

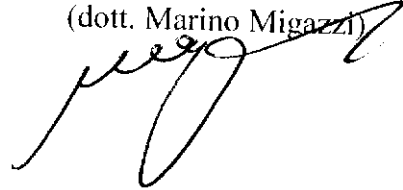


svolgimento di attività nell'ambito della prevenzione delle problematiche correlate alle dipendenze patologiche.

Si chiede, come di consueto, la vostra collaborazione per la diffusione dell'avviso che per comodità si allega.

Si ringrazia e si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Direttore  
(dott. Marino Migazzi)



All. 1 bando

**Azienda Provinciale**



**per i Servizi Sanitari**

*Provincia Autonoma di Trento*

**Dipartimento di Prevenzione**

**Servizio Promozione ed Educazione alla salute,**

**Sorveglianza Stili di Vita**

Centro per i Servizi Sanitari

Viale Verona palazzina A - 38123 Trento

e-mail: [promozione.salute@apss.tn.it](mailto:promozione.salute@apss.tn.it) - fax 0461 902983

Rep. int. n. 12854

Class. 3.2.2.

Trento, - 3 AGO. 2017

**AVVISO PER ASSISTENTI SANITARI - INFERMIERI-  
TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA-  
SOCIOLOGI- ASSISTENTI SOCIALI - PSICOLOGI -  
EDUCATORI PROFESSIONALI  
ANNO 2017 - 2018**

**PROBLEMATICHE CORRELATE ALLE DIPENDENZE PATOLOGICHE**

La scrivente Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari deve conferire uno o più incarichi ad Assistenti Sanitari, Infermieri, Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, Sociologi, Assistenti Sociali, Psicologi o Educatori Professionali per lo svolgimento dell'attività di educazione e promozione alla salute organizzate da Dipartimento di Prevenzione per il periodo 2017-2018 nell'ambito della prevenzione delle problematiche correlate alle dipendenze patologiche. I progetti per i quali si intendono affidare gli incarichi sono i seguenti:

Unplugged

Peer... una vita con stile

In particolare si tratta di svolgere una serie di interventi d'aula, sulla base di linee guida elaborate dall'APSS, rivolte alle scuole del trentino. Gli interventi potranno essere affidati a diversi professionisti.

In questo momento, in considerazione del fatto che non sono pervenute tutte le richieste di interventi da parte delle scuole, non è possibile quantificare esattamente il fabbisogno orario per ogni singolo ambito.

L'attività libero professionale di cui sopra verrà remunerata € 27,00 al netto delle imposte secondo le modalità e le tariffe previste per incarichi libero professionali e secondo quanto esplicitato nella deliberazione del Direttore Generale dell'APSS n. 508/2012, a cui vanno aggiunti i rimborsi chilometrici.

Gli interessati all'attribuzione dell'incarico sono invitati a comunicare la propria disponibilità mediante dichiarazione formale, da inviare alla Sede del Dipartimento di



**Azienda Provinciale**



**per i Servizi Sanitari**

**Provincia Autonoma di Trento**

Prevenzione – Centro per i Servizi Sanitari - Palazzina A, 3° piano – Viale Verona – 38123 Trento. La manifestazione di interesse va effettuata utilizzando il modulo allegato alla presente lettera entro il giorno 21 agosto 2017 ore 12.00.

Ai fini della presente procedura la manifestazione di interesse deve essere recapitata presso gli uffici del Dipartimento di Prevenzione entro e non oltre la data indicata. Non fa fede la data della spedizione o del timbro postale, ma il materiale recapito entro il termine indicato.

Coloro che avranno presentato la loro dichiarazione di interesse saranno interpellati per il conferimento degli incarichi secondo i criteri seguenti:

**CRITERI CHE DANNO DIRITTO ACCESSO ALL'INCARICO**

1. aver frequentato il corso sulla peer education o aver partecipato alle attività di peer education in campo delle dipendenze patologiche organizzate dall'APSS (obbligatorio)

**ORDINE DEI CRITERI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA**

1. aver già svolto l'attività richiesta su incarico dell'APSS, purché il periodo già effettuato sia compatibile con i limiti temporali degli incarichi attribuibili secondo le normative provinciali vigenti (tale verifica sarà effettuata dagli uffici amministrativi del Dipartimento di Prevenzione);

Per entrambi i criteri avrà migliore posizione in graduatoria chi ha maggiore esperienza per aver effettuato più ore complessive di attività.

Inoltre a parità di punteggio:

1. avere un maggior voto di laurea;
2. avere una maggiore anzianità di laurea;
3. avere la maggiore anzianità anagrafica.

Per informazioni contattare il Servizio Promozione ed Educazione alla salute, Sorveglianza Stili di Vita (e-mail: [promozione.salute@apss.tn.it](mailto:promozione.salute@apss.tn.it)).

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE  
- Dott. Marino Migazzi -



Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

SPETT.  
AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI  
SANITARI  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
CENTRO PER I SERVIZI SANITARI  
PALAZZINA A - TERZO PIANO  
VIALE VERONA  
**38123 TRENTO (TN)**

Il/La sottoscritto/a .....										
residente in via .....										
C.A.P. .... città. .... n. .... prov. ....										
numero telefono ..... numero cellulare .....										
indirizzo e-mail: .....										
indirizzo PEC: .....										
CODICE FISCALE: <small>(PUBBLICAZIONE)</small>										
Se in possesso di PARTITA IVA <small>(PUBBLICAZIONE)</small>										
Di essere iscritto all'albo professionale: ..... di: ..... n° .....										

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE CONTATTATO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI PROMOZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE NEL CAMPO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE PRESSO LE SCUOLE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"





essere nato/a a ..... prov ..... il .....

*(dichiarazione obbligatoria)*

aver subito condanne che comportino l'interdizione *perpetua* dei pubblici uffici

SI  NO

(barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:

*(dichiarazione obbligatoria)*

aver subito condanne che comportino l'interdizione *temporanea* dei pubblici uffici

SI  NO

(barrare la casella interessata)

se SI, il periodo di interdizione temporanea dai pubblici uffici è antecedente alla scadenza del termine per la presentazione della domanda

SI  NO

(barrare la casella interessata)

*(dichiarazione obbligatoria)*

Trovarsi nelle situazioni di inconferibilità previste all'art. 3 (prevede che gli incarichi dirigenziali, interni esterni, nella PA non possono essere attribuiti a coloro che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale – delitti contro la pubblica amministrazione del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

SI  NO

Avere rapporti di lavoro subordinato in strutture sanitarie pubbliche o private accreditate con il servizio sanitario nazionale.

SI  NO

Avere rapporti di specialistica ambulatoriale (SUMAI) né di continuità assistenziale, di assistenza primaria o di pediatria di libera scelta.

SI  NO

Avere situazioni di conflitto di interesse con il servizio sanitario nazionale, in particolare in quelle indicate dall'art. 6 lett. a) e c) del Regolamento in materia di incompatibilità previsto per il personale dipendente.

SI  NO

*(dichiarazione obbligatoria)*

essere in possesso della laurea/diploma in .....  
conseguita/o con il punteggio ..... su ..... in data .....  
presso .....  
sito in .....

*(è obbligatorio attestare il possesso del titolo di studio indicato)*





Di aver già svolto per l'Apss l'attività richiesta nei seguenti anni:

SI  NO

AS 2016-17 numero ore \_\_\_\_\_  
 AS 2015-16 numero ore \_\_\_\_\_  
 AS 2014-15 numero ore \_\_\_\_\_  
 AS 2013-14 numero ore \_\_\_\_\_  
 AS 2012-13 numero ore \_\_\_\_\_

**(dichiarazione obbligatoria)**

Di essere interessato ad operare presso i seguenti ambiti territoriali (indicare almeno una scelta):

- Tutti gli ambiti
- Comunità Valle di Fiemme e Ladina di Fassa
- Comunità Alta Valsugana
- Comunità Bassa Valsugana e Primiero
- Comunità Valle dell'Adige e Valle dei Laghi
- Comunità Cembra, Rotaliana e Paganella
- Comunità Val di Non e Val di Sole
- Comunità Giudicarie e Rendena
- Comunità Alto Garda e Ledro
- Comunità Vallagarina, Altopiano Folgaria, Lavarone e Luserna

*L'interessato è inserito nelle sole graduatorie relative alle sedi scelte; la rinuncia all'incarico presso una sede scelta determina la decadenza da tutte le graduatorie; se relativamente alla sede prescelta nessuna scuola ha richiesto attività di educazione alla salute, la presente manifestazione di interesse non verrà presa in considerazione.*

indicare l'indirizzo presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura

presso la propria residenza

*oppure se diverso dalla residenza*

al seguente indirizzo

presso .....  
 via.....  
 C.A.P. ....città..... prov.....

L'Amministrazione non risponde per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato oppure da una mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici, via fax o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.



Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

di **non** essere dipendente di Ente Pubblico/Amministrazione dello Stato

di **essere dipendente di Ente Pubblico/Amministrazione** dello Stato:

Ente: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_)

Allega alla presente dichiarazione:

- curriculum vitae aggiornato e completo;
- copia di un documento d'identità (se spedita).

Con la presentazione di questa dichiarazione, nelle forme di cui al DPR 445/2000, l'interessato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella dichiarazione e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003:

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Servizio Amministrazione del Dipartimento di Prevenzione, per le finalità di gestione della procedura in oggetto.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto legislativo tra i quali figura anche il diritto di opporsi al trattamento dei dati per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento, titolare del trattamento.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura e per il raggiungimento dei propri fini istituzionali.

In caso di spedizione dovrà essere allegata copia di un documento di identità personale in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO

Documento d'identità \_\_\_\_\_

TIMBRO

IL FUNZIONARIO ADDETTO



Sede legale: via Degasperi, 79 - 38123 Trento - P.IVA e C.F. 01429410226 [www.apss.tn.it](http://www.apss.tn.it) [apss@pec.apss.tn.it](mailto:apss@pec.apss.tn.it)