ALLEGATO DI LETTERA "A" alla delibera del Direttore Generale n._____ del __.__.2022

REGIONE TOSCANA
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
Piazza Santa Maria Nuova, n.1
50122 FIRENZE

Scadenza _____

AVVISO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER IL PROGETTO "CASA PARKINSON"

L'Azienda USL Toscana Centro intende procedere, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n._____ del _____, all'affidamento dell'incarico di cui all'oggetto, previo eventuale colloquio e selezione comparativa, che potrà svolgersi nei confronti di tutti i candidati o di parte di essi, selezionati sulla base dei curricula presentati, al fine di valutare i candidati più idonei allo svolgimento degli incarichi stessi.

DESCRIZIONE E FINALITA' DEL PROGETTO:

La malattia di Parkinson è la seconda patologia neurodegenerativa per frequenza e per la quale è previsto almeno un numero triplicato di casi entro il 2040 in tutto il mondo. Essa è una patologia complessa ed altamente disabilitante priva di terapie farmacologiche in grado di bloccare la sua progressione con un conseguente importante impatto sui sistemi sanitari e socio-assistenziali. In questa ottica la presa in "carico globale" di questi pazienti a livello territoriale attraverso la continuità dell'assistenza e dei programmi di movimento e non, mirati ad implementare la neuroplasticità e quindi a mantenere le attività residue, risulta di fondamentale importanza per il miglioramento/mantenimento della qualità di vita con conseguente riduzione dell'impatto sui sistemi sanitari.

Obiettivi del progetto:

- Attuare un approccio di valutazioni ed interventi multidimensionali, interdisciplinari ed interprofessionali attraverso l'integrazione delle attività preesistenti siano esse sia ambulatoriali, mediche, neuropsicologiche, infermieristiche, assistenziali, sociali, riabilitative che ludiche, allo scopo di effettuare una continuità di cura globale dei soggetti affetti da Malattia di Parkinson partendo dal luogo di socializzazione fino alla risposta sanitaria determinando un aumento della qualità di vita dei malati e dei loro familiari ed una minore richiesta di interventi sanitari.
- Creare una rete tra gli operatori e la medicina generale per curare le interconnessioni professionali, ed una rete di socializzazione con il supporto del Comune utilizzando nuovi stimoli attraverso l'uso di terapie complementari ed incontri con la cittadinanza.

Azioni di miglioramento:

- Conoscenze e formazione degli operatori dedicati alle Malattia di Parkinson e Parkinsonismi;
- Integrazione interprofessionale, interdisciplinare e multidimensionale dei professionisti;
- Continuità assistenziale farmacologica (attraverso le visite specialistiche) e non farmacologica (attivazione di persorsi di fisioterapia e terapie complementari);
- Formazione dei familiari e collegamento con le loro associazioni;
- Telemedicina ovvero integrazione/implementazione dei sistemi di telemedicina dove esistenti per creare riunioni in piattaforma sia dei professionisti coinvolti che dei pazienti; dove la distanza crea una barriera all'accesso dei servizi.
- Attivare percorsi formativi per il personale dedicato, sia esso medico che non, con corsi ed attività

pratiche in presenza o online, educare i malati ed i loro caregivers alla convivenza con la malattia ed evitare l'isolamento con il contributo delle associazioni di volontariato.

Indicatori di risultato:

- Miglioramento della qualità di vita dei soggetti con Malattia di Parkinson e dei loro familiari;
- Formazione specifica e continuativa del personale coinvolto;
- Riduzione degli accessi in emergenza e nei luoghi di lungodegenza;
- Collegamento tra la figura del Neuropsicologo e gli specialisti;
- Formazione di un Team multidisciplinare di II livello sul territorio;
- Garantire i controlli di routine dei pazienti presi in carico da servizio;
- Riduzione degli accessi in emergenza ospedaliera e nelle RSA

Considerato che per il raggiungimento degli obiettivi di cui sopra sono necessari requisiti e competenze di seguito specificate, al fine di acquisire idonea risorsa in collaborazione libero professionale:

Requisiti:

- Laurea magistrale in psicologia;
- Iscrizione all'Ordine degli Psicologi;
- Specializzazione in Psicoterapia o Master biennale in Psicodiagnostica clinica;
- Esperienza nella valutazione ed intervento neuropsicologico dei pazienti affetti da malattia di Parkinson oppure nei soggetti con DDS (gioco d'azzardo patologico);
- Conoscenza ed esperienza nell'applicazione di tecniche di neurostimolazione e neuromodulazione;

Compiti del collaboratore:

- Diagnostica neuropsicologica attraverso colloquio e somministrazione di test ed altri strumenti idonei;
- Presa in cura per l'accettazione e per l'adattamento alla patologia cronica dei pazienti e dei loro familiari;
- Applicazione di tecniche di neurostimolazione e neuromodulazione;
- Riabilitazione neuropsicologica;

Durata e compenso della collaborazione

La durata della collaborazione è di ventisei settimane, per prestazioni quantificate in un massimo di 20 ore settimanali (max 80 ore mensili) – importo lordo mensile di euro 2.560,00 comprensivo di oneri fiscali e previdenziali previsti dalla normativa vigente – per complessivi euro 16.640,00, comprensivo di oneri fiscali e previdenziali previsti dalla normativa vigente.

Sede di assegnazione della collaborazione:

Distretto Socio Sanitario 4 – Via Chiusi n. 4 Firenze – Casa Parkinson.

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento degli incarichi, oltre ai suddetti requisiti, occorre:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure:
  - non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;

- di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL Toscana Centro;

DOMANDE DI AMMISSIONE

Gli interessati, in possesso dei requisiti e dei titoli prescritti, devono produrre apposita domanda di partecipazione (All.1), debitamente firmata, indirizzata al **Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro - SOSD Assunzioni e Rapporti con ESTAR - Villa Fabbri - Via di San Salvi, 12 – Firenze entro le ore 12,00 del giorno, a pena di esclusione:**

__.__._____

per effetto della Pubblicazione del presente Avviso sul sito internet aziendale, avvenuto in data _____;
Il giorno di pubblicazione non rientra nel computo dei 15 giorni utili per la presentazione delle istanze.
Le domande e la documentazione allegata dovranno essere prodotte secondo la seguente modalità:

- inviate mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it, secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.lgs.82/2005 e ss.mm.ii.. **Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata obbligatoriamente la dicitura 24/2022/CLP** AVVISO FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER IL PROGETTO "CASA PARKINSON".

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE. Si prega di inviare domanda (debitamente sottoscritta) e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

E' escluso qualsiasi altro mezzo di consegna o trasmissione.
Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e non si terrà conto alcuno delle domande, dei documenti e dei titoli comunque presentati dopo la scadenza del termine stesso, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.
Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura di cui trattasi.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Nella domanda di partecipazione i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti di ammissione sopra elencati.
Inoltre devono allegare:

- curriculum formativo e professionale redatto in formato europeo, **datato e firmato,** redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- pubblicazioni edite a stampa, in originale o copia conforme all'originale;
- fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità;

Le dichiarazioni di cui al DPR 445/00 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

L'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti, sarà effettuato dalla Commissione di Valutazione nominata con delibera del Direttore Generale n. ____ del _____ composta da:

- Dr. Pasquale PALUMBO – Direttore Area Malattie Cerebro-vascolari e degenerative – Dipartimento delle Specialistiche Mediche – Azienda USL Toscana Centro – Presidente su delega del Direttore del Dipartimento delle Specialistiche Mediche

- Dr.ssa Paola VANNI – Dirigente Medico nella disciplina di Neurologia in servizio presso U.O. Neurologia – Dipartimento delle Specialistiche Mediche – Azienda USL Toscana Centro – Componente

- Dr.ssa Glenda BERTINI – Dirigente Psicologo in servizio presso SOS Psicologia Clinica – Direzione Sanitaria Aziendale – Azienda USL Toscana Centro – Componente

- Segretario Elisa Benelli – Collaboratore Amministrativo Professionale – Cat. D
  Segretario Supplente Vania Francalanci – Collaboratore Amministrativo Professionale – Cat. D
  SOSD Assunzioni e Rapporti con Estar – Azienda USL Toscana Centro

Nel caso in cui si renda necessario modificare la composizione della suddetta Commissione si procederà con provvedimento dirigenziale, su delega del Direttore Generale definita nella delibera di emissione del bando di Avviso Pubblico.

AMMISSIONE /ESCLUSIONE CANDIDATI E DIARIO DEL COLLOQUIO

L'elenco dei candidati ammessi/non ammessi e il diario dell'eventuale colloquio saranno pubblicati sul sito internet dell'Azienda USL Toscana Centro: www.uslcentro.toscana.it > Bandi/Concorsi/Avvisi.

La suddetta pubblicazione ha valore di notificazione a tutti gli effetti.

Ai candidati esclusi verrà data comunicazione con la relativa motivazione, a cura del Segretario della Commissione di Valutazione mediante posta elettronica all'indirizzo reso noto dai candidati stessi nella istanza di partecipazione.

COLLOQUIO E VALUTAZIONE DEI TITOLI

L'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti sarà effettuato da una Commissione di Valutazione sulla base della valutazione comparativa dei curricula presentati e mediante un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali dei candidati.

Per la valutazione del curriculum formativo e professionale nonché per il colloquio la Commissione di Valutazione ha a disposizione 60 punti così ripartiti:

- 30 punti per la valutazione del curriculum formativo e professionale
- 30 punti per il colloquio

I 30 punti per la valutazione del **curriculum formativo e professionale** sono così ripartiti:

- Titoli professionali: punti 20

In tale categoria saranno valutate le attività professionali e similari, specifiche rispetto ai requisiti richiesti, svolte presso Enti Pubblici o privati (rapporto di lavoro subordinato, incarichi libero professionali, collaborazioni coordinate e continuative, frequenze volontarie, borse di studio,…).

Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio sarà attribuito dalla Commissione secondo il prudente apprezzamento, tenuto conto, tra l'altro, della tipologia del rapporto, dell'impegno orario e di ulteriori elementi idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito.

- Titoli vari: punti 10

In tale categoria verranno valutati gli ulteriori titoli, non rientranti nella precedente categoria, idonei ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito, quali: titoli di studio/professionali, corsi di formazione/aggiornamento, convegni scientifici, attività didattica, attività scientifica,…).

Le pubblicazioni per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate.

Nell'ambito di tale categoria, il relativo punteggio verrà attribuito dalla Commissione secondo il suo prudente apprezzamento, e con adeguata motivazione.

Il colloquio sarà diretto ad accertare la professionalità del candidato e a rilevare la motivazione nonché l'attitudine dello stesso relativamente all'attività da espletare.
Per il superamento del colloquio è previsto un punteggio di almeno 21/30 che costituisce la sufficienza.
Nel caso in cui, entro i termini di scadenza dell'avviso, pervengano domande di partecipazione in numero pari a quello degli incarichi da conferire, la Commissione, accertato il possesso dei requisiti richiesti, potrà decidere di non far espletare il colloquio, basando la valutazione sui soli curricula presentati dai candidati.

La Commissione, in caso di un elevato numero di domande di partecipazione alla selezione, potrà decidere di far espletare il colloquio soltanto ad una parte dei candidati selezionati sulla base dei curricula presentati.
Sulla base dei punteggi attribuiti (titoli e colloquio) la Commissione di Valutazione redige la graduatoria finale di merito che verrà pubblicata sul sito internet aziendale.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

L'esito della procedura selettiva sarà recepito con apposito provvedimento del Direttore SOC Politiche e Relazioni Sindacali di conferimento dell'incarico che sarà pubblicato all'Albo aziendale.
Al fine di adempiere agli obblighi di legge di cui al D.Lgs. 33/2013, il curriculum allegato alla domanda di partecipazione alla procedura selettiva verrà pubblicato sul sito web dell'Azienda in caso di affidamento dell'incarico. L'incarico, inoltre, verrà inserito nell'elenco presente sul suddetto sito web.
Al professionista dichiarato vincitore verrà fatto sottoscrivere un contratto d'opera libero professionale, ai sensi degli art.2222 e seguenti del Codice Civile.

Il conferimento dell'incarico è subordinato:

- **all'assenza di conflitto di interesse con l'Azienda USL Toscana Centro;**
- **all'insussistenza di rapporti di impiego con enti pubblici o privati e di rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.**

Per dette collaborazioni è richiesta partita IVA.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla SOSD Assunzioni e Rapporti con ESTAR – Villa Fabbri – Via di San Salvi n. 12 - 50135 Firenze (Tel. 055-6934536 – 34537 – 34538) indirizzo email: avvisi.liberoprofessionali@uslcentro.toscana.it) oppure consultare il sito internet **www.uslcentro.toscana.it** alla sezione "**Bandi/Concorsi/Avvisi**".

Il presente avviso costituisce atto di diritto privato. La Direzione dell'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di dar corso o meno al conferimento dell'incarico in oggetto.

_____, lì _____

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
(dott. Paolo Morello Marchese)

Allegato 1- fac simile domanda

Al Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
SOS Assunzioni e Rapporti con ESTAR
Villa Fabbri - Via di San Salvi, 12 – Firenze

Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale per il progetto "Casa Parkinson"

Il/La sottoscritto/a …….Nato/a a ……

il ……Codice Fiscale……Partita

IVA……..…… residente nel Comune di……

Provincia ……..……..Via/piazza……...……..

Tel……...indirizzo e-mail ……

DICHIARA

di essere disponibile al conferimento di incarico di collaborazione libero professionale <u>per lo svolgimento delle seguenti prestazioni</u>:

- Diagnostica neuropsicologica attraverso colloquio e somministrazione di test ed altri strumenti idonei;
- Presa in cura per l'accettazione e per l'adattamento alla patologia cronica dei pazienti e dei loro familiari;
- Applicazione di tecniche di neurostimolazione e neuromodulazione;
- Riabilitazione neuropsicologica;

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni.

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea oppure:
  - non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.;
  - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
  - di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda USL Toscana Centro;

- di essere in possesso di Laurea in ……..……conseguita in data…… presso l'Università degli Studi di …… a seguito di corso della durata di …… anni;

- di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale…..……. della Provincia di ……..…….. al n° ……..

- di essere in possesso di Specializzazione ……..…… conseguito in data ……..…… presso l'Università degli Studi di……..…… della durata di ……anni;

- **di essere in possesso inoltre del seguente requisito specifico richiesto dal bando:**
  (<u>barrare la casella SOLO SE IN POSSESSO</u>, <u>desumibile ed evidenziato nel curriculum</u>)

  ☐ Esperienza nella valutazione ed intervento neuropsicologico dei pazienti affetti da malattia di Parkinson oppure nei soggetti con DDS (gioco d'azzardo patologico);

- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;

- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Azienda USL Toscana Centro.

A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale.

Data …….. Firma…….

Allegato 2 – fac simile curriculum formativo e professionale

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/00, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome]**
Indirizzo	**[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Tipo di rapporto (tempo pieno/percentuale part time)	
• Numero ore mensili svolte	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*	
PRIMA LINGUA	**[Indicare la prima lingua]**
ALTRE LINGUE	
	[Indicare la lingua]
• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data_____ Firma _____