



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

**AVVISO PER ASSISTENTI SANITARI – INFERMIERI –TECNICI DELLA
RIABILITAZIONE PSICHIATRICA – SOCIOLOGI - ASSISTENTI SOCIALI
- PSICOLOGI -EDUCATORI PROFESSIONALI
ANNO SCOLASTICO 2020 - 2021**

SENSIBILIZZAZIONE E INFORMAZIONE STILI DI VITA E CONSUMO DI SOSTANZE

La scrivente Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari deve conferire uno o più incarichi a Psicologi, Assistenti Sanitari, Infermieri, Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, Sociologi, Assistenti Sociali o Educatori Professionali per lo svolgimento dell'attività di educazione e promozione alla salute nella scuola organizzata dal Dipartimento di Prevenzione per l'anno scolastico 2020 – 2021 nell'ambito della sensibilizzazione e informazione rispetto agli stili di vita e consumo di sostanze.

I progetti nelle scuole per i quali si intendono affidare gli incarichi sono i seguenti:

In punta di piedi sul pianeta – Insegnanti Istituti Comprensivi

In punta di piedi sul pianeta – Studenti Istituti secondari di 2 grado e CFP

Strada Amica

Peer... una vita con stile

In particolare si tratta di svolgere una serie di interventi rivolte alle scuole del Trentino sulla base delle linee di indirizzo proposte dai professionisti APSS.

In base all'andamento della Pandemia Covid 19 gli interventi saranno realizzati in presenza ove possibile, in caso contrario con utilizzo della didattica a distanza.

L'attività libero professionale di cui sopra verrà remunerata € 27,00 l'ora, 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 gli eventuali rimborsi chilometrici.

I professionisti interessati all'attribuzione dell'incarico sono invitati a comunicare la propria disponibilità **utilizzando il modulo allegato** alla presente.

Il modulo dovrà essere inviato via PEC all'indirizzo apss@pec.apss.tn.it

*Solo chi è impossibilitato all'invio PEC, può spedire la domanda con Raccomandata AR all'indirizzo :
Dipartimento di Prevenzione – Centro per i Servizi Sanitari – Palazzina A – 3° piano, Viale Verona – 38123*

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro il termine perentorio del giorno

30 dicembre 2020 ad ore 12.00.

Non farà fede la data del timbro postale, ma l'effettivo recapito entro il termine indicato.



OHSAS 18001:2007

La graduatoria dei professionisti sarà stilata considerando i seguenti criteri preferenziali:

- 1a. aver frequentato la Settimana di Sensibilizzazione ai problemi alcolcorrelati e complessi o la Settimana di Sensibilizzazione al Ben-essere della comunità;
- 1b. partecipare alle reti del quarto settore come servitore di Club Alcolologici Territoriali, Club di Ecologia familiare, facilitatori di Gruppi AMA;
- 1c. aver frequentato il corso sulla peer education o aver partecipato alle attività di peer education organizzate dall'APSS. Questo criterio costituisce fattore preferenziale nell'incarico della peer education;
2. aver svolto l'attività richiesta su incarico dell'APSS negli ultimi 5 anni (dati forniti dagli uffici amministrativi del Dipartimento di Prevenzione. Per anno 2019-2020 ore incaricate);
3. aver frequentato negli ultimi 5 anni corsi di aggiornamento organizzati dall'APSS sui temi delle intelligenza emotiva, life skills e stili di vita;
4. avere delle buone conoscenze digitali nel caso le attività a scuola per problemi legati alla pandemia debbano essere erogate in modalità DAD (pacchetto google, meet)
5. voto di laurea

La graduatoria di idoneità sarà pubblicata nella pagina del sito APSS del Servizio promozione ed educazione alla salute, nella sezione "DOCUMENTI" (pagina disponibile al seguente link: <https://www.apss.tn.it/servizio-sorveglianza-e-promozione-della-salute>).

La graduatoria risultante non dà luogo al diritto di essere incaricati, in quanto l'emergenza covid potrebbe non confermare il fabbisogno di risorse.

Definito il numero di professionisti necessari allo svolgimento dell'attività, sarà interpellato un corrispondente numero di professionisti secondo l'ordine risultante dalla graduatoria.

Ai fini dell'incarico i professionisti dovranno partecipare ad un momento di formazione organizzato da APSS della durata 4 ore preliminare allo svolgimento delle attività.

Gli incarichi saranno affidati tenendo in considerazione la posizione di graduatoria ed il luogo di residenza privilegiando nell'incarico le attività nella stessa comunità territoriale o in quelle limitrofe.

L'affidamento dell'incarico sarà subordinato alla valutazione di eventuali segnalazioni di incongruenza con le linee guida aziendali nell'attività precedentemente svolta.

I candidati in graduatoria che non possiedono Partita IVA, potranno essere incaricati fino ad un massimo di 36 ore nell'anno scolastico.

La graduatoria può essere utilizzata, nel corso dell'anno scolastico e fino a tutto il 2021, per eventuali ulteriori incarichi affini al progetto in oggetto e/o conseguenti alla scadenza o cessazione di quelli precedentemente attribuiti.

Per informazioni contattare il Servizio Promozione ed Educazione alla salute, promozione.salute@apss.tn.it oppure giuliana.dellagnolo@apss.tn.it o cinzia.vivori@apss.tn.it



OHSAS 18001:2007

Azienda Provinciale



per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

SPETT.

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

SEGRETERIA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

CENTRO PER I SERVIZI SANITARI - VIALE VERONA

PALAZZINA A – TERZO PIANO

38123 TRENTO (TN)

PREGO COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI PARTE

Il/La sottoscritto/a															
CognomeNome.....															
residente in via n.															
C.A.P.città.....prov.....															
numero telefono.....numero cellulare.....															
stante l'urgenza dell'affidamento dell'incarico, la mancata indicazione di un numero telefonico raggiungibile rende nulla la presente manifestazione di interesse															
indirizzo e-mail:.....															
indirizzo PEC:.....															
CODICE FISCALE: (OBBLIGATORIO)															
Se in possesso di PARTITA IVA (OBBLIGATORIO):															
Professione															
iscritto all'albo professionale di: n°															

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE CONTATTATO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI PROMOZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE, **IN CAMPO ALCOLOGICO E DIPENDENZE DA SOSTANZE**, PRESSO LE SCUOLE DEL 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"



OHSAS 18001:2007

DICHIARA DI:

essere nato/a a prov il <i>(dichiarazione obbligatoria)</i>	
aver subito condanne che comportino l'interdizione <i>perpetua</i> dei pubblici uffici ☐ SI ☐ NO se SI, indicare quali:;	
<i>(dichiarazione obbligatoria)</i> aver subito condanne per abuso di minori ☐ SI ☐ NO se SI, indicare quali:;	
<i>(dichiarazione obbligatoria)</i> aver subito condanne che comportino l'interdizione <i>temporanea</i> dei pubblici uffici ☐ SI ☐ NO se SI, il periodo di interdizione temporanea dai pubblici uffici è antecedente alla scadenza del termine per la presentazione della domanda ☐ SI ☐ NO <i>(dichiarazione obbligatoria)</i>	
Trovarsi nelle situazioni di inconfiribilità 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) ne 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 APSS in materia di incompatibilità previsto per il personale dipendente. ☐ SI ☐ NO <i>(dichiarazione obbligatoria)</i>	
essere in possesso della laurea/diploma in conseguita/o con il punteggio su in data presso sito in <i>(dichiarazione obbligatoria)</i>	
Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione organizzati da APSS sui temi delle intelligenza emotiva, life skills e stili di vita:	
-PROMOTORE DI SALUTE NEI SERVIZI DI ALCOLOGIA E SER.D: CONDIVISIONE DI LINGUAGGI, APPROCCI E VISIONI Dal 17/05/2016 Al 24/05/2016	☐ SI ☐ NO
LA PEER EDUCATION ALL'INTERNO DEI PROGETTI DI PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA: UN APPROCCIO INTEGRATO TRA SERD E ALCOLOGIA Dal 30/03/2017 Al 03/04/2017	☐ SI ☐ NO
ALIMENTAZIONE: PROMUOVERE SCELTE RESPONSABILI PER SÈ, PER GLI ALTRI E PER IL PIANETA Dal 02/03/2017 Al 07/03/2017	☐ SI ☐ NO



OHSAS 18001:2007

"TRA-DI-NOI" NUOVA REDAZIONE TRENTEINA DEL PROGETTO YOUNGLE. PREVENZIONE E CONSULTAZIONE ONLINE Dal 12/10/2018	☐ SI ☐ NO
FORMAZIONE PROPEDEUTICA AD ATTIVITÀ DI EDUCAZIONE E PROMOZIONE ALLA SALUTE NELLA SCUOLA E NELLA COMUNITÀ IN AMBITO STILI DI VITA E CONSUMO DI SOSTANZE 22/10/2019	☐ SI ☐ NO
Altri corsi _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Di avere le seguenti conoscenze informatiche in particolare per la gestione della didattica a distanza _____ _____ _____ _____	
<i>indicare l'indirizzo presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura</i> ☐ presso la propria residenza <i>oppure se diverso dalla residenza</i> ☐ al seguente indirizzo presso via..... n. 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.	
☐ di non essere dipendente di Ente Pubblico/Amministrazione dello Stato ☐ di essere dipendente di Ente Pubblico/Amministrazione dello Stato: Ente: _____ Via _____ C.A.P. _____ Comune _____ (Prov. _____)	

Allega alla presente dichiarazione:

- ☐ curriculum vitae aggiornato e completo;
- ☐ copia di un documento d'identità in corso di validità.
- ☐

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.



OHSAS 18001:2007

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13, Regolamento UE 2016/679)

1. Il trattamento dei dati personali è improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento Ue 2016/679. Ai sensi dell'art. 13, Regolamento Ue 2016/679, nella presente informativa sono riportate le indicazioni dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari (APSS) relative al trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure selettive per le finalità di seguito indicate.
2. I dati personali forniti nell'ambito della presente domanda verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investita l'APSS ed in particolare per finalità connesse alla gestione di procedure selettive, così come disciplinate dalla normativa nazionale, provinciale e dalla contrattazione collettiva.
3. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per dar corso al procedimento di cui alla presente domanda e per tutte le attività connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive). Il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di dar corso alla presente domanda e di espletarne il relativo procedimento.
4. I dati personali potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della procedura o alla posizione giuridico – economica del candidato, ivi comprese le Amministrazioni a cui verrà concesso l'utilizzo della graduatoria, ai sensi dell'art. 3, co. 61, L. 24.12.2003, n. 350.
5. Ai fini del controllo della veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, i dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, secondo le modalità previste dal D.P.R. 445/2000. Con riferimento al possesso di titoli di riserva, di preferenza, alla richiesta di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove di esame, l'APSS può raccogliere, esclusivamente per le finalità sopra indicate, dati relativi ad eventuali inabilità ex art. 9, Regolamento Ue 2016/679. L'APSS può inoltre raccogliere, esclusivamente per le finalità sopra indicate, dati relativi a condanne penali e reati ex art. 10, Regolamento Ue 2016/679.
6. Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti informatici/elettronici con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi. I dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità sopra citate, da personale dipendente (in particolare, da Preposti al trattamento dei dati personali, appositamente nominati, da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti), nonché dalla Commissione esaminatrice. Sempre per le finalità indicate, i dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per APSS, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento, ai sensi del Regolamento Ue 2016/679.
7. È esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
8. I dati personali saranno conservati per il tempo previsto dal manuale di gestione degli archivi "Prontuario di conservazione dei documenti e dei fascicoli" disponibile nel sito dell'Azienda al seguente indirizzo web: www.apss.tn.it/direttive-aziendali
9. I dati personali non saranno trasferiti fuori dell'Unione Europea.
10. L'interessato può richiedere l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.
11. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (APSS) con sede legale in via Degasperi n. 79 – 38123 – Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i sopra citati diritti tramite l'Ufficio rapporti con il pubblico (URP) sito a Palazzo Stella in via Degasperi, n. 77 – 38123 Trento – tel. 0461/904172 – urp@apss.tn.it.
12. Preposto al trattamento dei dati personali è il Dirigente del Servizio Acquisizione e sviluppo.
13. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'APSS, a cui l'interessato può rivolgersi per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali, sono i seguenti: via Degasperi, n. 79 – 38123 Trento – ResponsabileProtezioneDati@apss.tn.it

NB: allegare copia di un documento di identità (escluso solo per invio Pec, con domanda firmata digitalmente).

Luogo e data	FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO
-----	-----



OHSAS 18001:2007