



COMITATO ZONALE

AVVISO PROT. N.0107012 DEL 25 SETTEMBRE 2019 III° TRIMESTRE 2019

- **INAIL - RICHIESTA ASSEGNAZIONE INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI UN TURNO NELLA BRANCA DI PSICOLOGIA (PROFESSIONISTA PSICOLOGO) PER N.5 ORE SETTIMANALI DI MESI DODICI PRESSO LA FILIALE DI LAMEZIA TERME DEL CENTRO PROTESI INAIL -**

PREMESSO che l'INAIL con determina n.182 dell'11 aprile 2018, ha approvato lo schema dell'allegato "Accordo per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali operanti presso l'INAIL", che forma parte integrante della citata determinazione, di recepimento, con modifiche e integrazioni, dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni Medici Veterinari ed altre Professionalità Sanitaria (Biologi, Chimici, Psicologi)";

CONSIDERATO che l'Azienda sede del Comitato Zonale di riferimento provvede alla gestione unitaria del rapporto relativamente agli specialisti ambulatoriali che operano nello stesso ambito zonale o presso istituzioni, fra cui l'INAIL;

PRESO ATTO CHE nella seduta del 25 settembre c.a. il Comitato ha preso atto del documento **PINAIL protocollato con segnatura: U. INAIL.73000.13/13/09/2019.0002159**, recepita da codesto Comitato con protocollo n.103058 del 16 settembre u.s. ad oggetto "richiesta di pubblicazione per un turno a tempo determinato di psicologia per n.5 ore settimanali presso la Filiale di Lamezia Terme del Centro Protesi INAIL;

VISTO l'art. 10, comma 8, dell'allegato INAIL sopra citato, il quale prevede che "... per esigenze straordinarie connesse a progetti finalizzati con duratura limitata nel tempo o per far fronte a necessità determinate da un incremento temporaneo delle attività, da specificare in sede di pubblicazione, può conferire un incarico a tempo determinato per un periodo non superiore a 12 mesi, rinnovabile alla scadenza e per non più di una volta. L'incarico e il successivo rinnovo non possono comunque superare i 24 mesi continuativi.

Gli aspiranti all'incarico devono comunicare la propria disponibilità secondo i termini e le modalità previsti dall' art.19 comma 1, del vigente A.C.N.;

PRESO ATTO, che il Comitato ha espresso parere favorevole ritenendo necessario ed indispensabile procedere alla pubblicazione per come previsto dal citato art. 8, viste le esigenze straordinarie con durata limitata ad un turno a tempo determinato di dodici mesi;



STANTE QUANTO SOPRA OCCORRE procedere alla pubblicazione di quanto richiesto dall'INAIL per come di seguito specificato al fine di avviare l'attività tecnico-sanitaria da svolgere nell'ambito delle visite effettuate dall'équipe multidisciplinare che opera presso la Filiale di Lamezia Terme del Centro Protesi INAIL;

BRANCA	N. ORE (un turno)	DURATA	SEDE
<i>Psicologia – *Professionista Psicologo (non medica)</i>	05 ore a tempo determinato	DODICI MESI	Filiale di Lamezia Terme del Centro Protesi INAIL

*art.18 comma 6, del vigente A.C.N.

Art. 1

Per essere ammessi a partecipare all'avviso in questione, gli specialisti, ed i professionisti aspiranti devono comunicare, la propria disponibilità all'Azienda sede del Comitato Zonale dal 1° al 10° giorno del mese successivo a quello della pubblicazione ai sensi del vigente A.C.N. per la medicina specialistica ambulatoriale;

La domanda, allegata al presente avviso, dovrà essere indirizzata **Al Presidente del Comitato Zonale dell'Azienda Sanitaria Provinciale** dotata di una marca da bollo di € 16,00 (Circolare Agenzia delle Entrate Prot. n.954-19608/2010).

E' obbligatorio altresì allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 19 comma 1, la domanda di partecipazione potrà essere trasmessa per:

- **lettera Raccomandata - Al Presidente del Comitato Zonale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro Via Daniele n.18 88100 Catanzaro** e nel rispetto del termine dovrà risultare esclusivamente dal timbro postale applicato sulla raccomandata);
- **posta Elettronica Certificata Al Presidente del Comitato Zonale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro** all'indirizzo comitatoconsultivozonale@pec.aspcatanzaro.it (è necessario inviare la domanda in un unico file formato PDF ed allegare autocertificazione di cui alla domanda) **entro e non oltre le ore 24,00 del 10 ottobre 2019 pena esclusione.**

La validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti all'avviso, di casella di posta elettronica certificata personale.

Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15 maggio 1997, n. 127.



La graduatoria sarà predisposta ai sensi dell'art.20 del vigente A.C.N. e dell'art.10 di cui all'allegato della determina INAIL n.182 dell'11 aprile 2018;

Saranno escluse altresì le domande:

- a) pervenute prima della presente pubblicazione;
- b) pervenute oltre il termine di cui sopra;
- c) dei medici specialisti in psicologia - art.18 comma 6, del vigente A.C.N.;
- d) prive di firma;

Per eventuali informazioni telefonare al numero telefonico 0961/722944 o all'indirizzo **comitatoconsultivozonale@pec.aspcatanzaro.it**;

Il Segretario
Coll. Prof.le Amm.vo Caterina Tavano

Presidente del Comitato Zonale
Dr. Maurizio Rocca

