AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA
DIREZIONE GENERALE

Prot. Gen. n. 697 del 03/07/2019

Avviso pubblico

di procedura comparativa, per curriculum e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale di personale con qualifica di Educatore Professionale (CL2 delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione, Laurea in Scienze dell'Educazione),per l'assistenza a malati di Alzheimer e persone in situazione di grave disagio sociale, in esecuzione della delibera del Consiglio di Amministrazione n. 69 del 11 Giugno 2019

SCADENZA AVVISO IL 22 LUGLIO 2019 ALLE ORE 12.00

Il presente avviso verrà pubblicato alla bacheca della sede legale di ASPeF e sul sito di ASPeF: www.aspefmantova.it, alla sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso".

Oggetto dell'incarico

Interventi di sostegno ai soggetti anziani per la prevenzione e la cura del morbo di Alzheimer o, più in generale, di forme di demenza degenerativa invalidante, ad esordio prevalentemente senile, e/o dei nuclei familiari in cui i pazienti sono inseriti per il recupero/mantenimento delle funzioni necessarie allo svolgimento delle attività di vita quotidiana. Le prestazioni saranno eseguite a domicilio e/o presso le strutture di ASPeF e dovranno essere rese con le caratteristiche previste dalla deontologia professionale, assicurando l'appropriatezza delle medesime nel rispetto anche dai profili diagnostico terapeutici definiti dal Direttore Sanitario dell'Azienda. Si precisa che l'operatore deve essere in grado di aiutare le persone anziane in ogni attività di vita, è prevista pertanto a carico dell'Educatore anche l'assistenza nell'igiene e nella posturazione.

Requisiti di ordine generale di ammissione

a) cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, oppure condizione di familiare di cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro ma titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, oppure cittadinanza di Paesi terzi e titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di status di rifugiato o di status di protezione sussidiaria (sono fatte salve ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., comma 3- ter, le disposizioni di cui all'art. 1 D.P.R. 752/1976 in materia di conoscenza della lingua italiana), oppure carta blu se familiare non comunitario di cittadini italiani. **Ai cittadini non italiani è richiesta un'adeguata conoscenza della lingua italiana.**

b) godimento dei diritti civili e politici;
c) non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
d) non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
e) idoneità fisica all'impiego (il professionista dovrà comunque sottoporsi a visita ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 81/2008);
f) possesso di regolare partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto della stipulazione del contratto d'incarico);
g) presentazione di regolarità contributiva alle casse previdenziali di appartenenza;

Requisiti specifici di ammissione

a) **Diploma di Laurea in Scienze dell'Educazione Professionale Triennale (classe di laurea L/SNT2 – Professioni Sanitarie delle Riabilitazione , Laurea in Scienze dell'Educazione).**

Nel caso di titolo conseguito all'estero è richiesta copia della dichiarazione di equipollenza rilasciata dalla competente autorità italiana.

In applicazione dell'art. 7, comma 1 del D. Lgs 03.01.1998 n. 80 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e trattamento sul lavoro.

Modalità delle prestazioni

Le prestazioni professionali verranno eseguite senza vincolo di subordinazione e con l'autonomia connessa allo specifico oggetto dell'incarico e alla professionalità del profilo di Educatore Professionale, ma dovranno essere coordinate con l'attività e con la struttura del Committente al fine di assicurare il regolare svolgimento delle attività del Committente e di quelle oggetto del presente contratto. Il Committente potrà mettere a disposizione dell'Incaricato l'organizzazione e la strumentazione necessaria per l'espletamento dell'incarico. Le modalità tecniche per lo svolgimento dell'incarico saranno di esclusiva competenza dell'Incaricato, nel pieno rispetto dei principi di appropriatezza delle prestazioni sanitarie.

Qualificazione del rapporto

L'incarico che potrà essere conferito si configura come prestazione di lavoro intellettuale autonomo ai sensi dell'art. 2229 codice civile.
Non vi sono infatti elementi per riconoscere in alcun modo ne' un rapporto di tipo subordinato, ne' di tipo associativo, per le specifiche caratteristiche dell'incarico (mancanza del vincolo di subordinazione, del potere disciplinare, rispetto di orari, fermo restando il vincolo dell'appropriatezza della prestazione sanitaria, mancanza di apporto di capitali, di

divisione di utili o perdite) per espressa volontà del Committente che qui viene esplicitata. L'incaricato deve avere provveduto all'apertura della partita IVA ed avere stipulato assicurazioni di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto della stipulazione del contratto).
Ai fini della liquidazione del corrispettivo pattuito il professionista dovrà altresì rilasciare regolare documento fiscale. Qualora le normative fiscali e/o previdenziali dovessero subire modifiche si intende che il contratto le recepirà automaticamente.

Compenso

L'incarico in oggetto è retribuito a ore e viene fissato nei seguenti termini:

- **€ 17,00 (diciassette/00) / ora, oltre agli oneri di legge.**

Il compenso sarà erogato dal Committente con cadenza mensile posticipata, previa esibizione di regolare documento contabile e applicazione della ritenuta d'acconto. In aggiunta al compenso di cui sopra, all'Incaricato saranno rimborsate a piè di lista le spese sostenute al di fuori dell'ambito territoriale del Comune di Mantova, richieste e/o autorizzate preventivamente dal Direttore Generale per l'espletamento dell'incarico.
Dalla collaborazione non matureranno altri oneri né mensilità aggiuntive, né ferie né indennità per la cessazione dell'incarico.

Durata dell'incarico

L'incarico sarà conferito per mesi 24 a far data dalla sottoscrizione del contratto di incarico. ASPeF si riserva la facoltà di conferire incarichi di diversa durata, nei limiti della copertura delle necessità del servizio, ai candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito. I contratti si intendono prorogabili per una sola volta.

Conflitto di interessi

Il Candidato deve dichiarare di non avere in corso rapporti con altri Enti e/o Istituzioni e/o soggetti privati che possano costituire causa di incompatibilità o conflitto di interessi con l'attività del Committente e si impegna a darne notizia immediata al Committente stesso qualora la causa di incompatibilità o conflitto di interessi dovesse verificarsi in futuro, pena l'immediata risoluzione del contratto e fatto salvo l'eventuale risarcimento dei danni.

Domanda di ammissione all'Avviso

Le domande di partecipazione dovranno pervenire al Direttore Generale dell'Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia (ASPeF) – Piazzale Michelangelo n° 1 – 46100 Mantova,

entro e non oltre le ore 12.00 del giorno
22 LUGLIO 2019

L'istanza, redatta secondo l'allegato modello (All. 1), debitamente firmata e corredata dal relativo Curriculum Vitae e da copia di un documento d'identità in corso di validità, potrà

essere trasmessa con le seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica certificata tramite invio di PEC avente ad oggetto "Selezione comparativa incarico professionale Educatore Professionale Sanitario", all'indirizzo di posta elettronica certificata aspef@arubapec.it ;
- a mano direttamente all'Ufficio Protocollo di ASPeF in P.le Michelangelo n. 1, dal lunedì al sabato dalle 8.30 alle 13.00;
- a mezzo posta, con raccomandata A/R.

Le domande pervenute oltre la data e l'orario sopra indicati non verranno prese in considerazione, indipendentemente dalla data di spedizione.
L'amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

La domanda deve essere datata e sottoscritta dal candidato; la mancanza di sottoscrizione determina la nullità della domanda. La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione ai sensi dell'art. 3, comma 5 della legge 127/1997; ma deve essere sempre allegato documento d'identità in corso di validità.

Nella domanda (All. 1) i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 445/2000:
a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
b) di essere cittadini italiani, oppure di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, oppure di essere familiare di cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro ma titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, oppure di essere cittadini di Paesi terzi e titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di status di rifugiato o di status di protezione sussidiaria (sono fatte salve ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., comma 3- ter, le disposizioni di cui all'art. 1 D.P.R. 752/1976 in materia di conoscenza della lingua italiana), oppure carta blu se familiare non comunitario di cittadini italiani;
c) di godere dei diritti civili e politici;
d) di non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
e) di non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
f) di essere possesso di regolare partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi, oppure di impegnarsi entro la data fissata per la stipula del contratto ad aprire partita IVA e a stipulare polizza assicurativa di responsabilità civile professionale verso terzi;

g) di essere in stato di regolarità contributiva alle casse previdenziali di appartenenza;
h) di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma di Laurea in Scienze dell'Educazione Professionale Triennale (CL2 delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione, Laurea in Scienze dell'Educazione).
i) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione (in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a) del presente elenco)

La domanda dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

a) Fotocopia di un documento di identità del candidato in corso di validità;
b) Curriculum Vitae, in formato Europeo, datato e firmato;
c) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. 2) per autocertificare la veridicità di tutte le dichiarazioni presentate.

Tutti i documenti e le dichiarazioni che vengono allegati alla domanda, ivi compreso il curriculum formativo e professionale, debbono essere elencati su un foglio di carta semplice e in duplice copia, datato e sottoscritto dal concorrente.

Il Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione se non redatto ai sensi e per gli effetti del D.lgs.445/2000; le attività e i servizi svolti, dovranno essere indicati dettagliatamente con i relativi periodi di inizio e fine servizio, l'impegno settimanale medio;

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consentito:
a) dimostrare il possesso dei titoli mediante le forme sostitutive delle certificazioni amministrative previste all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (All. 2);
ovvero,
b) produrre i titoli in originale, o in copia autenticata, o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 19 e 47 del citato D.P.R. 445/2000.
I titoli presentati, sia in originale che in copia autenticata, non sono soggetti all'imposta sul bollo e dovranno essere rilasciati dalle Autorità o Uffici competenti e contenere tutti gli elementi necessari alla loro valutazione.
Qualora il candidato intenda avvalersi di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà in luogo dei documenti, deve produrre un atto formale distinto dalla domanda ed allegato alla stessa e contenere tutti gli elementi necessari che sarebbero stati presenti nel documento rilasciato dall'autorità competente se fosse stato presentato. In questo caso il candidato deve allegare alla domanda la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Non è consentita la presentazione di documenti successivamente all'invio della domanda, per cui ogni eventuale riserva espressa non assume alcun valore.
La mancata presentazione dei documenti di cui alle lettere b) e c) è causa di esclusione dalla procedura.

Nella domanda i candidati dovranno esprimere, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003, il consenso al trattamento dei propri dati personali compresi quelli sensibili, ai fini dell'avviso e successivamente, nella eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per finalità di gestione del rapporto stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate.

Convocazione, esclusione e valutazione dei candidati.

Si comunica che il colloquio per il conferimento dell'incarico di Educatore Professionale si terrà il giorno Lunedì 29 Luglio a partire dalle ore 9.00 presso la sede di A.S.P. e F. – P.le Michelangelo n. 1 – 46100 Mantova.

I candidati, sono tenuti a presentarsi muniti di carta di identità o di altro valido documento di riconoscimento nella data, nell'ora sopra riportata.

La presente documentazione ha valore di notifica a tutti gli effetti e nei confronti di tutti i candidati.

Modalità di selezione

La valutazione dei candidati sarà effettuata tramite colloquio, durante il quale verranno accertate le conoscenze teoriche e le competenze dei candidati tramite la somministrazione di domande teorico-pratiche.

Il colloquio verterà su materie inerenti l'attività dell'Educatore Professionale con particolare riferimento alle persone anziane con disturbi comportamentali.

Il colloquio sarà valutato da apposita Commissione Esaminatrice nominata dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda. Il Direttore Generale o un dipendente da lui delegato svolgerà le funzioni di segretario verbalizzante dei lavori della Commissione.

La Commissione ha a disposizione 50 punti e valuterà i curricula ed i colloqui nei termini seguenti:

10 punti per valutazione delle caratteristiche qualitative desunte dal curriculum professionale;
40 punti per la valutazione del colloquio attitudinale;

L'inserimento in graduatoria è subordinato al raggiungimento di punti 25/50.

Graduatoria e conferimento dell'incarico

La graduatoria di merito dei candidati sarà formata in base al punteggio ottenuto dai candidati in sede di colloquio.

La graduatoria di merito è approvata con provvedimento, dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda, essa sarà pubblicata sul sito di ASPeF (www.aspefmantova.it) sezione Albo dell'Ente e all'Albo di ASPeF.

Adempimenti degli incaricati

I candidati utilmente collocati in graduatoria sono invitati, ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, a presentare i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'Avviso entro il termine di 10 giorni dal relativo invito, a pena di decadenza dai diritti conseguiti alla partecipazione all'Avviso.
ASPeF verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data di inizio e la durata dell'incarico, eventualmente prorogabile, qualora il contratto iniziale non superi i due anni, per una sola volta, alle medesime condizioni, previa espressa richiesta scritta da parte del committente.

Disposizioni finali

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dell'aspirante l'accettazione senza riserve di tutte le disposizioni del presente avviso.
Questa Azienda si riserva, inoltre, a suo sindacabile giudizio la facoltà di protrarre il termine di scadenza fissato dall'avviso, di sospendere, annullare o revocare il presente avviso, ove ricorrano motivo di pubblico interesse;
Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Tutela delle Persone rispetto al Trattamento dei Dati Personali

Tutti i dati personali che l'Azienda conoscerà in occasione dell'espletamento dei procedimenti concorsuali verranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e

del D.Lgs. n. 196/2003; 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 delle procedure concorsuali.

Il titolare del trattamento è ASPeF con sede a Mantova, Piazzale Michelangelo n. 1 tel. 0376/357811. Il Responsabile del Procedimento Ascari Graziella Eugenia

Il legale rappresentante di questa istituzione è la Dott. Graziella Eugenia Ascari – Direttore generale.

Per informazioni e chiarimenti, i candidati potranno rivolgersi al settore Gestione Risorse Umane di ASPEF, tel. 0376/357815, alla Direzione Generale, tel. 0376/357802, fax 0376/360608, e_mail direzione.generale@aspefmantova.it.

F.to IL DIRETTORE GENERALE

Graziella Eugenia Ascari

(All. 1)

Al Direttore Generale
di ASPeF
P.le Michelangelo n. 1
46100 - MANTOVA

Il/la sottoscritto _____ nato/a a_____
il _____, residente a_____, in via _____
Telefono_____ Cellulare_____
Email_____

Il candidato dichiara che ai fini del presente avviso, ogni comunicazione deve essere effettuata presso il seguente domicilio, se diverso dalla residenza:_____
_____

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa, per curriculum e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale di personale con qualifica di Educatore Professionale (CL2 delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione, Laurea in scienze dell'Educazione),per l'assistenza a malati di Alzheimer e persone in situazione di grave disagio sociale, in esecuzione della delibera del Consiglio di Amministrazione n. 69 del 11 Giugno 2019

A tal fine dichiara ai sensi Dell'art. 76 del D.P.R. N. 445 DEL 28/012/2000 e degli art. 483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni false e mendaci,

- di essere nata/o in _____ il_____, di essere residente a _____, in via_____ n. _____;

- di essere cittadino/a _____;

- di godere dei diritti civili e politici;

- di non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;

- di non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- di □ essere possesso di regolare partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi, oppure □ di impegnarsi entro la data fissata per la stipula del contratto ad aprire partita IVA e a stipulare polizza assicurativa di responsabilità civile professionale verso terzi;

- di essere in stato di regolarità contributiva alle casse previdenziali di appartenenza;

- **di essere in possesso del seguente titolo di studio:**
_____
_____
_____
_____

_l_ sottoscritt_ autorizza l'Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Mantova, _____ Firma

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA
DIREZIONE GENERALE

(All. 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/
ATTO DI NOTORIETA'
Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e47del D.P.R. n°445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a_____il ___/___/___, residente nel Comune di_____(Prov.____) in via _____n.___,

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e dagli artt.483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci,

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

Luogo e data

_____

Il Dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

_____

1) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto la firma dovrà essere apposta in sua presenza.