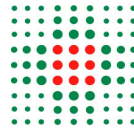


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



università di ferrara  
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

**B.U.R. N. 195 del 28.12.2011**  
**SCADENZA: ORE 12,00 DEL 12.01.2012**

Prot. n. Det. N. 1708 del 14.12.2011  
BC/af

Ferrara, 28.12.2011

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO DI DUE ANNI**  
**RIVOLTA A PSICOLOGI**

SI RENDE NOTO

In esecuzione del provvedimento n. 1708 del 14.12.2011, esecutivo ai sensi di legge, questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara intende assegnare

**N. 1 BORSA DI STUDIO**

della durata di **24 mesi** per la realizzazione dei seguenti Progetti :

Campagna informativa sul corretto uso del 118 e dei servizi di Emergenza/Urgenza":  
Validazione di strumenti (questionari) in relazione a specifici ambiti di indagine.  
"Un modello per l'integrazione socio-sanitaria delle popolazioni svantaggiate":  
Accompagnamento alla erogazione delle tele consultazioni diagnostico-terapeutiche e socio-assistenziali transculturali;

La Borsa di Studio consiste nell'erogazione di una somma complessiva di **€ 30.156,00** lorda annua da corrispondere al vincitore in rate mensili e prevede un impegno di 36 ore settimanali.

**Requisiti generali e specifici di ammissione:**

- 1) Cittadinanza Italiana o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del "PERMESSO DI SOGGIORNO" e dei "REQUISITI SPECIFICI" richiesti dal bando se conseguiti in Italia, con eventuale decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero della Salute, se conseguiti fuori Italia;
- 2) Laurea in Psicologia (indirizzo Psicologia clinica e di comunità)
- 3) Dottorato di ricerca in Psicologia sociale, dello sviluppo e delle organizzazioni

**Titoli preferenziali:**

- Esperienza in metodologia della ricerca sociale con particolare riferimento a progetti del Sistema Sanitario Regionale con particolare riferimento a progetti del Sistema Sanitario Regionale.
  - Esperienza nel campo della formazione sulle tecniche di ricerca e tematiche relative alla gestione del rischio con particolare riferimento alla mediazione e gestione dei conflitti nell'ambito di progetti del Servizio Sanitario Regionale.
  - Esperienza in progetti di ascolto promozione e di benessere in ambiente di lavoro con particolare riferimento al Sistema Sanitario Regionale;
  - Buona conoscenza della lingua inglese
- Conoscenze informatiche:
- Sistemi operativi Windows XP e Vista
  - Pacchetti Microsoft Office: Word, Excel, Powerpoint, Access,
  - Data mining: Statistical Package for the Social Sciences, SPSS, QSR, NVivo, T-Lab 7.0,
  - WebDesign: Macromedia Dreamweaver.

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Le domande in carta semplice dovranno pervenire tassativamente all'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - Ufficio Protocollo Generale - (Via Cassoli n. 30 – V° Piano - 44121 – FERRARA orari d'ufficio dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali escluso il Sabato (Martedì e Giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30) **entro le ore 12,00 del 15° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna,**

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I titoli, ove non diversamente previsto, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge (esenti da bollo, in senso assoluto, ai sensi dell'art. 11, tabella B, del D.P.R. n. 642/72) ovvero autocertificati nei casi e nei limiti della normativa vigente e da regolamento aziendale sull'autocertificazione.

**Ai fini della valutazione complessiva, tutti i documenti devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.**

Chi intende avvalersi dell'autocertificazione deve produrre copia fotostatica non autenticata dei titoli, delle pubblicazioni, accompagnata da apposita "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 47 D.P.R. 445/00).

In luogo alle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, il candidato può presentare dichiarazioni sostitutive e, più precisamente:

- a. dichiarazione sostitutiva di certificazione: art. 46, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (stato di famiglia, iscrizione all'Albo Professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione);
- b. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, conformità agli originali di copie obbligatoriamente allegate per quanto riguarda partecipazione a corsi, convegni o seminari, pubblicazioni, comunicazioni a convegni, abstract, casistica operatoria).

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato dinnanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione, ovvero può essere spedita per posta o consegnata da terzi unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore.

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Con particolare riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc...) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Al fine della valutazione di merito alla domanda deve essere unito un curriculum formativo professionale datato e firmato, nonché un elenco in carta semplice e in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati.

L'Azienda U.S.L. di Ferrara si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga dei termini la loro sospensione, nonché la revoca o l'annullamento del presente avviso.

La selezione dei candidati avverrà sulla base delle esperienze di studio, formative e professionali.

La valutazione verrà effettuata dalla seguente Commissione:

Dr. Giovanni SESSA  
Dirigente Medico;

**Presidente**

Dr. Marcello CELLINI  
Dirigente Medico

**Componente**

Dott.ssa Brunella CESARETTI  
Coll. Profess. Amministrativo Esperto

**Segretario Verbalizzante**

Per le informazioni necessarie e per acquisire copia dell'avviso pubblico rivolgersi al Dipartimento Interaz.le Gestionale Amm.ne del Personale – Ufficio Giuridico di questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - Via Cassoli, 30 - ☎ 0532235718 –INTERNET: [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it).

**IL DIRETTORE DEL  
DIP.TO INTERAZIENDALE GEST.LE  
AMM.NE DEL PERSONALE  
F.to Dr. Umberto GIAVARESCO**

---

## SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A BORSA DI STUDIO

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA  
VIA CASSOLI, 30 – 44121 - FERRARA

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Consapevole sulle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazione mendace**

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a conferimento di una BORSA di STUDIO di € **30.156,00** della durata di **24 mesi** finalizzata ai Progetti : Campagna informativa sul corretto uso del 118 e dei servizi di Emergenza/Urgenza”: Validazione di strumenti (questionari) in relazione a specifici ambiti di indagine.

“ Un modello per l'integrazione socio-sanitaria delle popolazioni svantaggiate”: Accompagnamento alla erogazione delle tele consultazioni diagnostico-terapeutiche e socio-assistenziali transculturali; con scadenza il \_\_\_\_\_;

#### **A tal fine dichiara:**

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

o Università di \_\_\_\_\_

e di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione alla Borsa di Studio \_\_\_\_\_;

(i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea che non hanno conseguito in Italia i requisiti specifici previsti dal bando dovranno presentare il decreto di equiparazione, rilasciato dal Ministero della Salute)

di non essere ovvero di essere titolare di contratto libero professionale / co.co.co. presso le seguenti  
pubbliche amministrazioni:

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

di non essere ovvero di essere titolare di Borsa di Studio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

---

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è

il seguente \_\_\_\_\_

---

---

**(Specificare Nome-Cognome-Via-CAP-Comune-Telefono-e-Mail)**

Alla fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. \_\_\_\_\_ titoli ed un curriculum formativo

e professionale datato e firmato. Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco

redatto in triplice copia, in carta semplice.

Ferrara, \_\_\_\_\_

FIRMA

---