

**COOPERATIVA SOCIALE COOSS MARCHE ONLUS  
SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI  
Via Saffi n. 4 – 60121 ANCONA**

Fondo FAMI – Fondo Asilo Migrazione e Integrazione 2014 – 2020 Ministero Dell'Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e L'Immigrazione Progetto Cod. 313 “E-QUALITY”

**AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE PER  
OPERATORI SOCIALI E SANITARI DEI SERVIZI PUBBLICI  
PRESSO LA COOSS MARCHE**

**Art. 1 – Oggetto**

La COOSS Marche, al fine di conferire incarichi individuali per **n. 1 Docente** per corso di formazione per operatori sociali e sanitari dei servizi pubblici indice una selezione comparativa per la formazione di una graduatoria di merito, finalizzata all'avvio delle azioni previste nel Progetto FAMI “E-QUALITY” cod. 313 – CUP I89D1700000000, che comunque non impegnerà in alcun modo la **COOSS Marche** in caso di mancato avvio delle attività e/o dei progetti previsti.

**Art. 2 – Durata e compenso previsto**

L'incarico verrà conferito nel periodo febbraio/marzo 2018.

In base al budget di progetto approvato, alla figura di Docente spetta un compenso lordo complessivo pari ad € 800,00, per n. 8 ore di docenza più € 300,00 di rimborso per spese di viaggio e alloggio.

La formazione è rivolta alle/agli Operatori Sociali e Sanitari dei servizi pubblici coinvolti nel Progetto FAMI “E-QUALITY”, con l'obiettivo di:

- integrare, nell'attuale organizzazione dei servizi, l'accoglienza delle persone migranti con disagio mentale;
- promuovere la salute mentale e riflettere sulle resistenze psicologiche all'integrazione basate sul reciproco razzismo.

Il conferimento dell'incarico è subordinato all'accettazione del programma delle attività e di organizzazione delle stesse disposto dalla COOSS Marche e dall'Ente capofila del Progetto ASP Ambito 9. La COOSS Marche si riserva la possibilità di non attribuire l'incarico in assenza di elementi di comparazione.

**Art. 3 – Competenze e conoscenze richieste**

Sono richiesti come requisiti generali e specifici di ammissione che dovranno essere dichiarati nell'apposito modello (Allegato 2 - modello di domanda per il conferimento dell'incarico, in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i) per il conferimento dell'incarico:

1. il possesso dei seguenti titoli di studio e professionali: Laurea in Medicina e chirurgia con specializzazione in Psichiatria; iscrizione all'Albo dei medici psicoterapeuti;
2. aver maturato esperienza di almeno 10 anni come medico psichiatra;
3. aver svolto almeno 10 anni di supervisioni ad operatori pubblici del campo della salute mentale

Per l'ammissione alla selezione, inoltre, è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea.
- possono fare richiesta di ammissione alla selezione i titolari dello status di rifugiato o della protezione sussidiaria ai sensi dell'art. 25 del D. Lgs. 19 novembre 2007, n. 251, nonché i cittadini di paesi Terzi che siano soggiornanti di lungo periodo in base all'art. 11, comma 1, della direttiva 2003/109/CE.
- godimento dei diritti civili e politici



- non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

I requisiti prescritti per l'ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso di selezione per la presentazione delle candidature.

#### Art. 4 – Modalità e termini per la presentazione delle candidature

La domanda di partecipazione al presente Avviso, corredata degli allegati richiesti, in formato cartaceo e sottoscritti con firma autografa ed in originale, dovrà essere redatta utilizzando esclusivamente la modulistica predisposta reperibile sul sito internet della COOSS Marche [www.cooss.it](http://www.cooss.it), sezione "news", e **presentata a mano presso l'Ufficio COOSS Marche di Jesi Viale Della Vittoria, 85 ovvero inviata a mezzo di raccomandata A.R.**, indirizzata a COOSS Marche, Viale Della Vittoria n. 85, Jesi (AN) - **entro e non oltre le ore 12.00 del 26/01/2018, a pena di irricevibilità.** A tal fine non farà fede la data del timbro postale. Le domande inviate tramite raccomandata A.R. dovranno comunque pervenire entro il termine perentorio del **26/01/2018, a pena di irricevibilità.** In relazione a ciò la COOSS Marche non assume la responsabilità del ritardo o del mancato ricevimento dovuto ad eventuali disservizi postali.

All'esterno della busta dovrà essere indicata la seguente dicitura: *"Domanda di partecipazione a procedura comparativa per affidamento di incarico individuale per docente corso di formazione per operatori sociali e sanitari dei servizi pubblici"*.

Dovrà essere allegata alla domanda **fotocopia di un documento d'identità o di riconoscimento** in corso di validità e del Permesso di soggiorno (per gli stranieri).

#### Art.5 – Criteri di comparazione

L'incarico sarà conferito a seguito di procedura di valutazione comparativa.

Il candidato dovrà compilare, unitamente al modello di domanda, il curriculum vitae (Allegato 3 - curriculum vitae)

Gli elementi e/o i dati che non risulteranno immediatamente evincibili e dettagliati nel curriculum presentato, non saranno oggetto di valutazione.

Le informazioni fornite devono essere tutte comprovabili da parte del candidato. La COOSS Marche si riserva la facoltà di verificare le dichiarazioni fornite dal candidato. I punteggi sono tutti arrotondati al secondo decimale. In caso di contratto/esperienza lavorativa in corso, si computa esclusivamente l'esperienza maturata fino alla sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva. In caso di periodi sovrapposti, il periodo in sovrapposizione va computato un'unica volta.

La graduatoria è valida solo per gli incarichi di cui al presente Avviso.

La valutazione ai fini della formazione delle graduatorie verrà effettuata sulla base dei seguenti criteri:

Criterio e Punteggio	Metodo di calcolo
1. Esperienza professionale pertinente rispetto ai requisiti professionali richiesti nell'Art. 3 dell'avviso	1 punto per ogni anno di esperienza professionale pertinente. Il punteggio è attribuito secondo la seguente formula: $X=Y/360$ , dove X è il punteggio attribuito e Y il numero di giorni computati. (Es: un'esperienza professionale pertinente pari a 1200 giorni da diritto a 3,33 punti)
2. Titoli di studio	1 punto per ogni titolo di studio aggiuntivo e pertinente. I titoli di studio sono valutati solo se contemporaneamente aggiuntivi rispetto ai requisiti specifici di ammissibilità delle domande indicati nell'Allegato n. 2 e pertinenti rispetto allo specifico



	<p>incarico a cui si concorre (es: è valutato un secondo Diploma di Laurea – o LS o LM – purché pertinente con l’incarico).</p> <p>Sono valutati altresì, i titoli di studio esteri equipollenti, equivalenti od equiparati ai sensi di legge a quelli precedentemente indicati (il candidato dovrà indicare gli estremi dell'equipollenza, equivalenza od equiparazione vantata, pena la non valutazione del titolo).</p>
--	--

In caso di parità di punteggio ha precedenza il candidato di età più giovane.

Nella graduatoria, resa pubblica sul sito dell’Ente, saranno indicati i punti attribuiti a ciascun candidato ed i motivi che hanno determinato l’esclusione dalla stessa, senza ulteriori comunicazioni agli interessati.

Il conferimento dell’incarico è subordinato all’accettazione del programma delle attività e di organizzazione delle stesse disposto dalla COOSS Marche.

#### **Art. 6 – Motivi di esclusione**

Saranno motivi di esclusione della domanda, senza possibilità di regolarizzazione:

l’assenza di firma autografa in originale sulla domanda stessa e sugli Allegati alla domanda;

- l’assenza di copia fotostatica del documento d’identità o di riconoscimento in corso di validità o del permesso di soggiorno corredato della dichiarazione di cui all’art. 45 c. 3 del D.P.R. 445/00;
- l’assenza degli Allegati debitamente compilati;
- la presentazione della domanda al di fuori dei termini riportati nell’Avviso, o l’arrivo delle raccomandate A.R. dopo il termine perentorio del **26/01/2018, ore 12.00**;
- la non osservanza di quanto definito dal presente Avviso.

#### **Art. 7 – Pubblicizzazione**

Il presente Avviso, nonché tutti gli allegati che formano parte integrante del medesimo, sarà pubblicato sul sito [www.cooss.it](http://www.cooss.it), sezione “news”, e reperibile presso la COOSS Marche di Jesi.

#### **Art. 8 – Trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell’articolo 13, comma 1, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la COOSS Marche, per le finalità di gestione della presente selezione e successivamente trattati per le finalità connesse e strumentali alla stipula e gestione del presente incarico.

I soggetti che presentano domanda di partecipazione al presente Avviso acconsentono, sin d’ora, alla pubblicazione sul sito internet della COOSS Marche del proprio nominativo nella graduatoria e dei motivi di esclusione.

Per quanto non specificatamente espresso nel presente Avviso si applicano le disposizioni legislative vigenti in materia.

Per ulteriori informazioni contattare la COOSS Marche di Jesi, Viale Della Vittoria, 85 al n. 0731/213660 (interno 3).

Il Presidente



Al Presidente  
della COOSS Marche  
Viale della Vittoria, 85  
60035 Jesi (AN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER  
L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI SOCIALI  
E SANITARI DEI SERVIZI PUBBLICI**

nel Progetto Cod. 313 “E-QUALITY” - Fondo FAMI – Fondo Asilo Migrazione e Integrazione 2014 – 2020 Ministero  
Dell’Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e L’Immigrazione (CUP I89D1700000000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico individuale di Docente corso di formazione per operatori sociali e sanitari dei servizi pubblici.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

- di essere nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio richiesto/i dall’Avviso ai fini dell’ammissibilità della domanda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(indicare la tipologia, la denominazione del titolo, la data di conseguimento, l’ente che lo ha rilasciato, il luogo di conseguimento ed il punteggio)*

- di esercitare attualmente la seguente professione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(indicare la denominazione della professione. Specificare se lavoro dipendente od autonomo. In caso di lavoro dipendente indicare il datore di lavoro)*

- di essere in possesso delle competenze e conoscenze (come richiesto nell’All. 1 – art. 3)
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano

l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di acconsentire, per le finalità di cui al presente Avviso pubblico ad essere reperito anche tramite e-mail e/o telefono, a tal fine indica i seguenti riferimenti:

E-mail: \_\_\_\_\_;

Telefono \_\_\_\_\_;

- che tutto quanto dichiarato e sottoscritto nel curriculum vitae è veritiero e verificabile ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

ED ALTRESI' DICHIARA, A PENA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA:

- di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni previste dall'Avviso al quale, con la presente, chiede di partecipare, avendone presa compiuta conoscenza, unitamente alle altre informazioni che lo stesso fornisce;
- di autorizzare la pubblicazione sul sito dell'Ente del proprio nome e cognome nella graduatoria, così come previsto dall'Avviso a cui chiede di partecipare;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003, il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per le finalità di cui al presente Avviso;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

FIRMA

\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

1. a pena di esclusione, curriculum vitae (Allegato n. 3) compilato secondo lo schema allegato all'Avviso e sottoscritto;
2. a pena di esclusione, copia fotostatica di un valido documento d'identità personale o di riconoscimento in corso di validità e del Permesso di soggiorno (per gli stranieri).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Firma \_\_\_\_\_

**CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• Date (da – a) \_\_\_\_\_

• Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione \_\_\_\_\_

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello  
studio \_\_\_\_\_

• Qualifica conseguita \_\_\_\_\_

**Iscrizione all'Albo professionale dei:**

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

N.	ANNO DI RIFERIMENTO	DAL	AL	TIPOLOGIA/AMBITO DI ATTIVITA'	PRESSO*
1					
2					

3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

*\* in caso di lavoro autonomo indicare, oltre all'iscrizione all'Albo professionale, il possesso della P.IVA*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno  
ecc.

ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE

Competenze non  
precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**Note:**

---

---

---

---

---

---

Con riferimento alle dichiarazioni rese nel presente curriculum, il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci ed alla formazione ed uso di atti falsi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

*Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*

Inoltre, il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti, ivi compresi quelli sensibili, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto acconsente altresì, sin d'ora, in caso di conferimento di un incarico, alla pubblicazione sul sito internet dell'Amministrazione provinciale del provvedimento di incarico, completo di indicazione del soggetto percettore del compenso, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato, nonché del curriculum vitae ai sensi dell'art. 15 e ss. del D.lgs. 33/2013.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_