

I.P.A.B. "CENTRO RESIDENZIALE ANZIANI UMBERTO PRIMO"
PIOVE DI SACCO (PD)

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI DI LOGOPEDISTA
(COLLABORAZIONE PROFESSIONALE)

In esecuzione del Decreto del Segretario Direttore n. del 265 del 20/10/2014

E' I N D E T T A

una procedura selettiva, mediante comparazione di curricula e colloquio, volta ad acquisire n. 2 professionalità aventi le competenze necessarie allo svolgimento dell'attività relativa al seguente incarico:

NATURA DELL'INCARICO

Tipo di incarico: Incarico individuale di Collaborazione Professionale.

Obiettivo: Svolgimento di prestazioni professionali altamente qualificate riconducibili alla disciplina di Logopedia, come precisate al paragrafo "Affidamento dell'incarico".

DURATA

Durata: Biennale.

COMPENSO DELL'INCARICO

Compenso orario € 21,00= lordi, soggetti alle ritenute di legge, per un impegno massimo richiesto di 10-12 ore settimanali.

REQUISITI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE

I candidati dovranno essere in possesso, alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla procedura comparativa, dei seguenti requisiti:

- Laurea I° livello in "Logopedia" (classe Professioni Sanitarie della Riabilitazione – L/SNT2) - ovvero - Diploma Universitario di Logopedista conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs 30 Dicembre 1992, n.502 e s.m.i. ovvero - Diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti, ai sensi del Decreto MS 27.7.2000, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- esperienza maturata presso strutture socio-sanitarie o sanitarie, anche private;
- esperienze specifiche svolte con oggetto analogo a quello dell'incarico, nel settore dell'assistenza agli anziani;
- non aver subito condanne penali e che abbiano comportato, come sanzione accessoria, l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- possesso di valida patente di guida (necessaria per gli eventuali interventi in Assistenza Domiciliare Integrata).

DOMANDA E TERMINI DI PRESENTAZIONE

I professionisti interessati dovranno far pervenire apposita domanda di partecipazione, come da schema allegato, in carta semplice, entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Veneto.

Le domande dovranno essere presentate a mezzo raccomandata a/r o a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Istituto o con pec personale, inviando la domanda all'indirizzo craup@legalmail.it.

La domanda dovrà indicare il nome e cognome del candidato, il luogo e la data di nascita, la residenza e l'eventuale recapito telefonico, l'insussistenza di situazioni che comportano l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione, la dichiarazione del possesso dei requisiti richiesti, il recapito cui far pervenire eventuali comunicazioni.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano successivamente al termine sopra indicato, anche se indipendentemente dalla volontà del soggetto o per cause di forza maggiore. Attenzione: non è sufficiente che le domande siano spedite entro il termine, ma debbono effettivamente pervenire all'Ente entro la stessa data.

L'Ente non assume nessuna responsabilità per disguidi postali imputabili a fatti di terzi o caso fortuito o forza maggiore.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- 1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) curriculum vitae et studiorum datato e sottoscritto dal candidato;
- 3) copia del Titolo di studio richiesto.

CRITERI DI VALUTAZIONE

La selezione sarà effettuata da apposita Commissione tecnica sulla base di una valutazione comparativa di curricula intesa a verificare i requisiti necessari per l'affidamento degli incarichi e a selezionare, in una prima fase, i migliori 10 candidati da sottoporre a colloquio. Nella valutazione comparativa dei curricula, saranno premiati coloro che dimostrano di aver maturato significative esperienze specifiche in area anziani, con incarichi analoghi.

Nel corso del successivo colloquio, volto a valutare le competenze acquisite dal candidato, le qualità relazionali e la motivazione all'incarico, i candidati pre-selezionati dovranno esporre brevemente un progetto da realizzare, in caso di aggiudicazione dell'incarico, nelle strutture CRAUP di assegnazione.

L'affidamento degli incarichi avverrà in favore dei 2 candidati che abbiano conseguito nel colloquio la migliore valutazione da parte della Commissione.

Sarà redatta all'uopo apposita graduatoria, con punteggio in trentesimi.

AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

L'incarico sarà regolato attraverso la stipula di apposito disciplinare.

Il professionista dovrà garantire la presenza in struttura indicativamente dal lunedì al venerdì, nelle fasce orarie dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 17.00; in caso di necessità, il sabato, per il tempo necessario allo svolgimento degli interventi richiesti. Il professionista dovrà inoltre rendersi disponibile per eventuali interventi a domicilio degli utenti, sia con riferimento a prestazioni che l'Ente debba garantire sulla di convenzioni con le AULSS di riferimento per progetti di A.D.I. riabilitativa, sia per eventuali progetti propri dell'Ente, di apertura dei servizi delle strutture C.R.A.U.P. al territorio.

In particolare, i collaboratori si occuperanno di:

1) Attività riabilitative funzionali

- Rieducazione patologie del linguaggio
- Rieducazione patologie della voce
- Rieducazione patologie della parola
- Rieducazione patologie dell'udito
- Rieducazione patologie della deglutizione
- Interventi patologie del cavo orale

2) Attività preventive

- Prevenzione e mantenimento delle comunicopatie dell'anziano con demenza e non
- Prevenzione delle problematiche connesse a disfagia
- Prevenzione di problematiche legate alla salute del cavo orale

3) Attività di formazione con il personale

- Approccio alle persone anziane con le problematiche sopra elencate
- Gestione di tutti gli aspetti connessi alle patologie di cui sopra
- interfaccia con i familiari per il coinvolgimento nella gestione dell'ospite

4) Gestione ausili

- Allenamento e monitoraggio nell'uso di apparecchi acustici e protesi dentarie
- Allenamento nell'uso di strumenti di facilitazione per deficit comunicativi e di alimentazione
- Interfaccia con le strutture esterne del territorio e con medici specialisti di riferimento

CLAUSOLA FINALE

L'Amministrazione si riserva in ogni caso, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte la presente procedura, o di non procedere all'affidamento dell'incarico, anche in relazione al reperimento delle risorse finanziarie a tale scopo necessarie, senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti alla selezione.

Il presente avviso è pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Veneto e sul sito dell'Ente www.craup.it

SCHEMA DI DOMANDA

**All'I.P.A.B.
"CENTRO RESIDENZIALE ANZIANI UMBERTO PRIMO"
Via San Rocco 14 - 35028 Piove di Sacco (PD)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

Il/ La sottoscritto/a _____

Data di nascita: (giorno) _____ (mese) _____ (anno) _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Codice Fiscale _____

Residenza o indirizzo cui inviare le comunicazioni:

Comune: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____ N. _____ Cap.: _____

Telefono: _____ Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa ed eventuale colloquio per il conferimento di n.2 incarichi di collaborazione professionale in qualità di Logopedista.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di avere preso visione dell'Avviso Pubblico della presente Selezione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;

2. di essere cittadino _____;

3. codice fiscale _____;

4. di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____
conseguito presso _____
in data _____ con votazione _____;

5. di essere/non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione (se sì, specificare quale _____);

6. di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

7. di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae et studiorum;

8. di essere disposto a sottoscrivere il disciplinare d'incarico contenente le clausole previste nell'Avviso di Selezione Pubblica;

Precisa di seguito il recapito cui inviare eventuali comunicazioni inerenti la Selezione:

ALLEGA ai fini dell'ammissione:

- Curriculum vitae et studiorum datato e firmato
- Copia di un documento di identità in corso di validità.
- Copia del Titolo di studio richiesto
- _____
- _____

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

data _____

firma per esteso _____