

SCADENZA mercoledì 04/03/2026, ore 12,00

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER FISIOTERAPISTA, PROGETTO “ATTIVITÀ DI INTERVENTO COMBINATO DI STIMOLAZIONE COGNITIVA (CST) E MOTORIA NELLA RIABILITAZIONE E PREVENZIONE RIVOLTE A POPOLAZIONE AFFETTA DA DISTURBO NEURO COGNITIVO LIEVE O MAGGIORE”, PERIODO DI QUINDICI MESI. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 19.800,00 (FINANZIATO).

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 48 del 30/01/2026 indetto avviso pubblico di selezione per titoli e colloquio per l'attribuzione di n. 1 incarico libero professionale, della durata di quindici mesi, per candidati in possesso dei titoli che verranno dettagliati nel bando allegato alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale della stessa, per la realizzazione del progetto “Attività di intervento combinato di Stimolazione Cognitiva (CST) e motoria nella riabilitazione e prevenzione rivolte a popolazione affetta da disturbo neuro cognitivo lieve o maggiore.”, con finanziamento dedicato.

L'importo complessivo previsto per ciascuna collaborazione è indicato in complessivi €. 19.800,00, al lordo delle trattenute di legge e di ogni altro onere a carico dell'Azienda e sarà erogato dietro presentazione di regolare fattura elettronica.

Il conferimento dei singoli incarichi non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di lavoro autonomo e sarà regolato da apposito contratto per il quale è necessario il possesso della Partita IVA.

REQUISITI RICHIESTI per l'ammissione della domanda e non soggetti a valutazione:

- Diploma di laurea in Fisioterapia (classe L/SNT2 e classe SNT2 di cui al D.M. 509/99);
- Diploma universitario abilitante alla professione di fisioterapista o di altro titolo equipollente;

REQUISITI PREFERENZIALI:

- Esperienza nella presa in carico fisioterapica di pazienti con demenza in contesti domiciliari e residenziali;
- Partecipazione a progetti territoriali o residenziali su invecchiamento attivo, demenza, stimolazione cognitiva e approcci non farmacologici;
- Partecipazione a programmi individualizzati per il mantenimento dell'autonomia residua, riduzione del rischio di cadute e gestione dei disturbi comportamentali con team multiprofessionali;
- Familiarità con i percorsi assistenziali integrati attinenti;

- Conoscenza degli strumenti standard di valutazione;
- Capacità di documentare, valutare e monitorare gli obiettivi riabilitativi.

Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo Contratto Collettivo sottoscritto il 5 dicembre 1996;

Non possono altresì partecipare alla selezione coloro i quali:

- abbiano riportato condanne per i reati previsti dalle leggi antimafia;
- abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- abbiano procedimenti pendenti per tali reati;
- siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- abbiano riportato in generale condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, titolo II del libro secondo del Codice penale;
- abbiano un contenzioso in corso con l'Azienda;
- si verifichi una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'Azienda.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di stipula e sottoscrizione del contratto.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione, che potranno essere predisposte secondo l'allegato modello, dovranno contenere:

- a) data e luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) possesso dei requisiti richiesti;
- d) dichiarazione di non aver riportato condanne per reati di cui alle leggi antimafia, contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, di non essere sottoposti a misure di prevenzione, di non avere procedimenti pendenti relativi a tali reati, di non avere un contenzioso, o di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con l'Azienda;
- e) *curriculum* formativo professionale, datato e firmato;
- f) consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per quanto ancora in vigore, e nel rispetto delle disposizioni in tema di privacy nel Regolamento UE 2016/679;
- g) copia non autenticata del documento di identità non scaduto e del codice fiscale, nonché fotocopia della ricevuta di attribuzione della partita Iva, se già in possesso;
- h) indicazione del domicilio per le eventuali comunicazioni del caso e recapito telefonico (**anche cellulare**) e **indirizzo e-mail attivo**;
- i) indicazione di un indirizzo pec.

Le dichiarazioni riportate nella domanda potranno essere autocertificate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Non saranno considerate istanze e titoli che non siano redatti in lingua italiana.

Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono inviati ad allegare alla domanda una fotocopia semplice dei certificati e dei titoli oggetto della stessa.

NOTA BENE:

- a) qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo e istituto di conseguimento;
- b) qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditor o relatore e se era previsto un esame finale;
- c) qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati dovrà indicare:
 - la qualifica rivestita;
 - il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e di fine servizio);
 - le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi;
 - la tipologia di rapporto di lavoro (libero professionale, convenzionato o dipendente; in quest'ultimo caso specificare la tipologia del rapporto di lavoro);
 - ogni altra notizia che possa rilevare ai fini delle possibili incompatibilità tra le attività espletate o espletande e quella da ricoprire.

Si prega di allegare il CV esclusivamente in lingua italiana, datato e firmato; in caso di titolo conseguito all'Estero sarà necessario allegare il Decreto Ministeriale di riconoscimento e di eventuale equipollenza/equivalenza del titolo conseguito secondo la normativa vigente, pena esclusione dalla selezione.

NB: IL CONTRATTO VIENE ALLEGATO A SOLO TITOLO INFORMATIVO, QUINDI NON E' DA COMPILARE NE' ALLEGARE ALLA DOCUMENTAZIONE.

Il termine per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico, redatte in carta semplice e corredate dei documenti prescritti, scade improrogabilmente alle ore 12,00 **30°** giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del bando sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Qualora detto termine venga a cadere in giorno festivo o feriale non lavorativo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Non verranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine.

Le domande dovranno essere trasmesse con tutta la documentazione richiesta dal presente avviso entro la data di scadenza prevista **preferibilmente attraverso posta elettronica certificata (PEC)**, al seguente indirizzo: personale@pec.ospedale.al.it.

Le domande potranno in alternativa essere spedite a mezzo posta con raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria, S.C. Area Politiche Risorse Umane, Ufficio Convenzioni, c.a. dr.ssa Giuliana Maltoni, via S. Caterina n. 30, 15121 Alessandria (faranno fede in ogni caso il timbro e la data dell'ufficio postale accettante).

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Le domande saranno esaminate da una Commissione tecnica composta dal direttore del Dipartimento di Medicina riabilitativa e geriatria dell'AOU (o suo delegato), da un fisioterapista strutturato presso il Dipartimento di Medicina riabilitativa e geriatria, da un collaboratore amministrativo afferente alla S.S.D. Formazione, comunicazione, fundraising e processi amministrativi DAIRI e da un funzionario amministrativo della S.C. APRU, con funzioni di segretario.

L'esito finale della procedura e l'eventuale graduatoria (in caso di numero di candidati superiori a uno) verrà resa nota sul sito web aziendale all'indirizzo <https://concorsi.ospedale.al.it/avvisi>, sezione Avvisi, nel rispetto della vigente normativa sulla privacy, oscurando il nominativo dei candidati ed utilizzando come codice identificativo il numero di protocollo di arrivo della domanda di partecipazione, che verrà comunicato ai candidati che abbiano superato il colloquio a mezzo e-mail, al termine della selezione.

La mancata presenza del candidato che avrà presentato domanda al colloquio comporterà l'automatica esclusione dello stesso dall'intera procedura.

PUNTEGGI

La Commissione ha a disposizione un totale di 60 punti, che vengono così ripartiti:

- Max 15 punti per pubblicazioni e titoli di studio e di carriera;
- Max 15 punti per il *curriculum* formativo e professionale attestante l'esperienza maturata nello specifico ambito richiesto;
- Max 30 punti per il colloquio, relativo ad argomenti inerenti alla materia oggetto dell'incarico.

In alternativa, e a esclusivo giudizio all'unanimità della Commissione Tecnica, la valutazione dei candidati potrebbe avvenire esclusivamente per titoli.

Il colloquio e la selezione si intendono superati al raggiungimento della votazione minima di punti 18 al colloquio.

Il candidato vincitore risulterà quello che riporterà il punteggio massimo inteso come sommatoria dei punteggi attribuiti ai titoli (pubblicazioni, titoli di studio e di carriera, *curriculum* formativo e professionale) ed al colloquio e sarà invitato a sottoscrivere il contratto allegato al presente bando, quale parte integrante e

sostanziale dello stesso, e a presentare, a pena di decadenza, nel termine di 7 giorni dalla data di comunicazione di nomina, copia del contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni.

Inoltre il candidato ha altresì l'obbligo di iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma e di accettare e rispettare quanto previsto dal vigente Codice di comportamento dei pubblici dipendenti e del vigente codice di comportamento aziendale, pena la decadenza dalla nomina.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per quanto ancora in vigore, e del Regolamento UE 2016/679, i dati forniti dai candidati saranno trattati unicamente per finalità connesse alla gestione del presente avviso.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità né per eventuali ritardi o disguidi postali o telegrafici delle proprie comunicazioni ai candidati, né per il caso di mancato o ritardato recapito di comunicazioni dirette ai candidati, non imputabile a sua colpa.

Inoltre la stessa si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico, ove ricorrano motivi di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico, per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, senza che i partecipanti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

In particolare, è facoltà di questa Amministrazione di revocare le procedure di selezione e attribuzione del presente incarico in qualsiasi fase esse si trovino, in virtù di successive rivalutazioni anche discendenti da nuovi/ulteriori vincoli normativi regionali o nazionali.

Per ulteriori informazioni, con particolare riguardo all'incarico, rivolgersi a:

S.C. Area Politiche Risorse Umane - Ufficio Convenzioni Via S. Caterina n. 20 – 15121 Alessandria (tel. 0131/206387) - Responsabile del Procedimento Dr.ssa Giuliana Maltoni.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Valter Alpe

Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"
Via Venezia 16
15121 ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico di selezione per titoli e colloquio per l'attribuzione di n. 1 incarico libero professionale, della durata di quindici mesi, per candidati in possesso dei titoli che dettagliati nel bando allegato alla deliberazione n.....del.....quale parte integrante e sostanziale della stessa, per la realizzazione del progetto "Attività di intervento combinato di Stimolazione Cognitiva (CST) e motoria nella riabilitazione e prevenzione rivolte a popolazione affetta da disturbo neuro cognitivo lieve o maggiore.", con finanziamento dedicato.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ ;
- di essere residente a _____ prov. _____ via _____ ;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate e indicare altresì se sia stato concesso indulto, amnistia, condono, ovvero indicare gli eventuali carichi pendenti);
- di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla selezione (in allegato nel CV);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____
- di essere consapevole che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato;
- di aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. (e le eventuali cause di cessazione):

-
- che il domicilio e **l'indirizzo e-mail attivo** presso i quali dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso sono: (indicare Cognome, Nome, indirizzo, cap., città, telefono e e-mail);
 - che il codice fiscale è il seguente:

-
- che il numero di partita IVA è il seguente:

-
- che l'indirizzo pec è il seguente:
-

**SI CHIEDE DI FORNIRE NUMERI DI CELLULARE ED INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA
ATTIVI**

Inoltre, il/la sottoscritto/a rilascia all'Azienda Ospedaliero-Universitaria il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità e nei limiti strettamente necessari all'espletamento della presente procedura e, eventualmente, per tutti i successivi aspetti contabili amministrativi relativi all'incarico libero professionale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per quanto ancora in vigore, e nel rispetto delle disposizioni in tema di privacy nel Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma _____

DISCIPLINARE DI INCARICO INDIVIDUALE
a favore dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria

TRA

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria (di seguito denominata "AOU AL") – Cod. Fisc./Partita I.V.A. 01640560064 rappresentata dal dr. Marco CALABRESE, Direttore f.f. S.C. Area Politiche delle risorse umane, ai sensi della deliberazione n. 593 dello 06/11/2025, domiciliato ai fini del presente atto presso la sede dell'Azienda stessa, in Alessandria, via Venezia n. 16

E

..... (per brevità denominato il Professionista), nato(....) il
....., e residente a, – C.F. – P.I.
.....libero professionista.

Si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1

Oggetto dell'incarico

Il presente contratto ha come oggetto prestazioni libero professionali relative al progetto "Attività di intervento combinato di Stimolazione Cognitiva (CST) e motoria nella riabilitazione e prevenzione rivolte a popolazione affetta da disturbo neuro cognitivo lieve o maggiore.", con finanziamento dedicato.

A tal fine il Professionista dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'ordinamento vigente per l'espletamento del presente incarico.

L'attività di cui sopra verrà indicativamente svolta per tre mattine alla settimana; tuttavia, tale indicazione oraria non genera in capo al professionista obblighi di presenza fissa o vincoli di orario in quanto la presenza verrà concordata con il responsabile scientifico del progetto.

Viste le conseguenze previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, il Professionista, con la sottoscrizione del presente accordo dichiara:

- di non aver riportato condanne per i reati previsti dalle leggi antimafia;
- di non avere riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- di non avere procedimenti pendenti per tali reati;
- di non avere un contenzioso in corso con l'Azienda;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'Azienda;
- di non essere sottoposto a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione.

Art. 2

Natura del rapporto

L'incarico in questione deve intendersi come incarico libero professionale e non potrà costituire in alcun modo rapporto di lavoro subordinato con l'Azienda, né di collaborazione coordinata e continuativa. Il rapporto che si instaura ha natura di lavoro autonomo e rientra nella prestazione d'opera intellettuale, disciplinata agli artt. 2229 e seguenti del Codice Civile.

Al Professionista è riconosciuto un ampio margine di autonomia organizzativa circa le modalità di espletamento dell'incarico, ferma restando la necessità di garantire, da parte del Direttore/Responsabile della Struttura, un proficuo e doveroso coordinamento con le esigenze organizzative per le quali il contratto è stato sottoscritto.

L'inserimento del Professionista nelle attività aziendali è finalizzato a garantire i risultati di cui all'articolo 1 e dovrà avvenire in presenza di una gestione autonoma del tempo di lavoro da parte del Professionista stesso. Pertanto, questi svolgerà la propria attività, senza alcun obbligo di presenza fissa e senza vincoli di orario. L'utilizzo di badge, che verrà consegnato al Professionista all'atto della sottoscrizione del presente contratto, tiene conto dell'autonomia della prestazione lavorativa e viene rilasciato al solo scopo identificativo e di accesso ai locali aziendali. È fatta salva la facoltà dell'Azienda di affidare in corso di rapporto incarichi analoghi a quelli oggetto del presente disciplinare ad altri professionisti di propria fiducia.

Art. 3

Durata dell'incarico e impegno previsto

Le prestazioni oggetto dell'incarico di cui all'art. 1 saranno rese con decorrenza a partire dalfino al

Il presente contratto potrà essere liberamente disdetto prima della scadenza da una delle Parti con almeno 15 giorni di preavviso a mezzo di comunicazione raccomandata.

Il mancato rispetto di quanto sopra comporterà il pagamento, a carico della parte inadempiente, di una penale concordata tra le parti nella misura massima del 5% dell'importo di cui al successivo art. 4.

Art. 4

Tetto di spesa

Si stabilisce tra le parti che le prestazioni professionali di cui al presente disciplinare saranno quantificate in complessivi €. 19.800,00 (importo **omnicomprensivo di tutti gli oneri fiscali** - ad esempio, IVA - e **contributivi** - ad esempio, cassa pensione, INPS gestione separata - ed al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali di legge), da corrispondere **mensilmente in misura forfettaria**, dietro presentazione di fattura elettronica.

L'Azienda non riconoscerà al Professionista compensi diversi o superiori a quanto stabilito dal presente accordo.

Il costo relativo all'apposizione della marca da bollo sulla fattura è a carico del professionista.

Art. 5

Modalità di pagamento dei compensi

L'Azienda liquiderà al Professionista le sue spettanze, dietro presentazione di regolare fattura, inviata in formato elettronico ai sensi del D.M. n. 55 dello 03/04/2013.

Si precisa che il pagamento delle fatture relative alle attività professionali prestate verrà effettuato non prima di 15 giorni dalla data di ricevimento della fattura stessa, e previo riscontro dell'espletamento dell'attività professionale svolta, da parte del Direttore/Responsabile della Struttura interessata, fermi i limiti di spesa di cui all'art. 4.

Art. 6

Rispetto della privacy e del Codice di comportamento

Il Professionista si impegna a mantenere la riservatezza sui dati trattati, nonché sulle informazioni e sui documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta nell'ambito del presente incarico, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per quanto ancora in vigore, e in ottemperanza a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'Azienda e di cui al Manuale per la sicurezza in uso presso ciascuna Struttura Complessa.

Le Parti si danno reciprocamente atto che tutti i dati relativi al presente contratto saranno trattati anche in forma elettronica nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali ed utilizzati esclusivamente per il raggiungimento delle finalità di cui al presente accordo.

Il professionista è tenuto a rispettare le disposizioni contenute nel vigente Codice di comportamento e nel vigente Codice di comportamento aziendale. L'inosservanza di tali disposizioni può costituire causa di risoluzione espressa del contratto.

Si fa presente che l'“Informativa sull'attività dell'Azienda Ospedaliera e sui fattori di rischio ad essa correlati”, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 nonché il vigente Codice di comportamento dei pubblici dipendenti e del vigente codice di comportamento aziendale sono scaricabili direttamente dal sito web aziendale.

Art. 7

Copertura assicurativa

Ai sensi dell'art. 10, della legge 8 marzo 2017, n. 24, l'Azienda ha attualmente in essere idonea polizza assicurativa per R.C. verso terzi del personale non dipendente operante in regime di consulenza all'interno delle proprie strutture limitatamente al tempo necessario per l'effettuazione delle stesse, fermo restando che costituisce responsabilità diretta del Professionista stipulare a proprio carico una idonea polizza assicurativa per R.C. in caso di dolo o colpa grave.

Poiché la mancata prestazione delle attività dedotte nel presente contratto comportano l'assenza di remunerazione, è opportuno che il Professionista, non garantito da altre forme di reddito (es.: pensione) stipuli a proprio carico idonea polizza assicurativa per la copertura del rischio di infortuni.

Art. 8

Imposte e tasse

Le eventuali spese di registrazione del presente contratto saranno a carico della parte richiedente. Il presente atto si configura tra quelli previsti dall'art. 5 del D.P.R. 26.10.72, n. 633 e pertanto sarà registrato a tassa fissa a norma dell'art. 40 del D.P.R. n. 131/1986.

Art. 9

Disposizioni finali e risoluzione delle controversie

Le eventuali controversie che dovessero insorgere tra il Professionista e l'Azienda circa l'applicazione e/o l'interpretazione del presente contratto e che non si potessero definire in via amministrativa, verranno definite a norma di legge con competenza esclusiva del Foro di Alessandria. Per tutto quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle normative di Legge (articoli 2222 e seguenti del Codice Civile).

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PROFESSIONISTA
(dr./dr.ssa.....)

Per l'AOU di Alessandria
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Il Direttore f.f. della S.C. Area Politiche Risorse Umane
(Dott. Marco CALABRESE)

GM/