



RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

TITOLO: “Attività di assistenza sanitaria negli Istituti Penitenziari della città di Milano, in carico alla ASST Santi Paolo e Carlo, secondo il modello organizzativo previsto nella DGR X/4716/2016”. Educazione professionale – “Agenti di rete” patologie psichiatriche – C.C. San Vittore.

CODICE AVVISO: CARCERI-EDPROF-PR. 2)

DESCRIZIONE: supporto alla gestione dell’aumentata criticità di soggetti psichiatrici o con disturbi di personalità grave e comportamenti aggressivi da impedire, temporaneamente, la vita comunitaria.

UNITA’ D’OFFERTA: n. 1 Educatore Professionale Sanitario

FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA: Educatore Professionale Sanitario con obbligo d’iscrizione all’albo professionale

Laurea: in Educazione Professionale

Centro di costo a cui assegnare le risorse: C.C. San Vittore

CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:

Accessi per un totale di n. 10 ore settimanali di attività, dal lunedì al venerdì e comunque secondo le esigenze di servizio.

COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO: € 173,00= lordi, per n. 10 ore di attività settimanali, finalizzate alla realizzazione delle attività progettuali.

Eventuale riduzione dell’attività prestata, darà luogo ad una riduzione del compenso proporzionato all’attività oraria effettuata.

PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO: dalla data di stipula del contratto fino al 30.04.2023.

Modalità di finanziamento: **CARCERI**

Ai sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l’impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE
S.C. Direzione Medica di Presidio
Area Penitenziaria
F.to Dott. C. Lari

IL R.A.D. PENITENZIARIO
F.to. dr. G. Lombardi

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO
F.to Dott. G. L. Cattaneo



~~~~~  
parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO: CARCERI-EDPROF-PR. 2]**

|                                                                                       |                                     |                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| COGNOME: _____                                                                        | NOME: _____                         | NATO/A A: _____ | ( ) IL _____ |
| RESIDENTE A: _____                                                                    |                                     |                 |              |
| CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____                                  |                                     |                 |              |
| DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:                        |                                     |                 |              |
| <input type="checkbox"/> accessi settimanali (per un totale di n. 10 ore settimanali) |                                     |                 |              |
| _____                                                                                 |                                     |                 |              |
| _____                                                                                 |                                     |                 |              |
| Data _____                                                                            | IL PROFESSIONISTA (firma leggibile) |                 |              |

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S., Coordinatore sanitario di Istituto coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S., Coordinatore Sanitario di Istituto coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.