



**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**

**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**  
[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)

Prot. n. 79370

Bussolengo, 13.05.2024

**OGGETTO: SAI – PROFESSIONISTI PSICOLOGI – AREA PSICOTERAPIA – Avviso mobilità intraziendale e richiesta disponibilità per incremento orario - art. 20 ACN vigente.**

**Spett. li Professionisti psicologi ambulatoriali interni:**  
INCARICATI A TEMPO INDETERMINATO NELL'AREA DI  
PSICOTERAPIA PRESSO L'ULSS 9 SCALIGERA

E p.c.:

Direttore UOC IAF Distretti n. 1 e n. 2  
Direttore UOS Età Evolutiva  
Responsabile UOS Psicologia Ospedaliera  
Responsabile UOS Attività Specialistica

Con la presente si rende noto il seguente avviso di **mobilità**, per ore disponibili a seguito della cessazione di un incarico, da assegnare a professionisti psicologi ambulatoriali interni già titolari a tempo indeterminato nell'area di Psicoterapia ai sensi dell'art. 20 ACN del 04.04.2024 e del regolamento aziendale (deliberazione n. 902 del 09.09.2022).

Sono disponibili complessive **38,00 ore settimanali**, suddivise nelle seguenti sedute, ciascuna indivisibile, in giorni ed orario da concordare:

- 15 ore presso la sede di Zevio dell'UOS Età Evolutiva (sede temporanea rispetto alla sede definitiva di San Giovanni Lupatoto),
- 15 ore presso la sede di Montorio (Via della Prateria 9/c) dell'UOS Età Evolutiva.

E' richiesto il possesso delle seguenti particolari competenze professionali:

*"Competenze rispetto alla valutazione dei profili di minori in età evolutiva fascia di età (6-12) con disturbi del neuro sviluppo in particolare la valutazione dei dsa, adhd e del comportamento attraverso scale e strumenti di tests specifici per l'effettuazione della diagnosi".*

- 8 ore presso la sede di Marzana, suddivise in due sedute di 04,00 ore ciascuna (una al mattino e una al pomeriggio)

E' richiesto il possesso delle seguenti particolari competenze professionali:

*"Gestione di gruppi e supporto psicologico a pazienti oncologici e i loro familiari".*

**In alternativa** alla richiesta di mobilità interaziendale, la S.V. potrà manifestare la propria disponibilità per un **incremento orario** ai sensi dell'art. 20, ACN del 04.04.2024, fermo restando che si provvederà a conferire gli incrementi orari solamente in assenza di domande di mobilità.

REGIONE DEL VENETO



**ULSS9**  
SCALIGERA

## Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona  
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

**U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli**

**Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago**

**[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)**

Si fa presente che per la procedura in oggetto viene data applicazione all'art. 31 dell'Allegato A alla DGRV n. 1386 del 12.10.2021, contenente l'Accordo Integrativo Regionale vigente, ed in particolare, si significa che l'aumento orario va inteso come incremento delle ore di incarico già assegnate, fermo restando l'impegno orario e le sedi di servizio in atto presso l'Azienda proponente.

Qualora la SV fosse interessata alla mobilità interaziendale o all'incremento orario, è pregata di trasmettere la propria disponibilità, la propria opzione e articolazione oraria, entro e non oltre la data del **20.05.2024**, a mezzo PEC all'indirizzo: **[protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it)**, anticipando la risposta a **[convenzioni@aulss9.veneto.it](mailto:convenzioni@aulss9.veneto.it)**.

Distinti saluti.

*Il Responsabile*

*U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli*

*Dott. Paolo Dal Lago*

**DA UTILIZZARE PER PROCEDIMENTI**

*Responsabile del procedimento: Dott. Paolo dal Lago*

*Referente istruttoria: Dott.ssa Cristina Menorello*

*Tel. 045 6712429 E-mail: [cristina.menorello@aulss9.veneto.it](mailto:cristina.menorello@aulss9.veneto.it)*