



**AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

Per l'individuazione di operatori da iscrivere al Corso di Formazione "La presa in carico e la terapia dell'autismo - ABA"

Il Direttore del DSM

- Premesso che con delibera 908 del 27/09/2017 è stato approvato un progetto pilota per l'assistenza a pazienti affetti da Disturbi dello Spettro Autistico;
- Vista la Legge Nazionale in materia di disturbi dello spettro autistico n. 134 del 2015;
- Considerato che l'atto Aziendale prevede in capo a questo Dipartimento l'istituzione delle Unità di NPIA;

**INDICE**

Manifestazione d'interesse per la selezione di:

- Operatori che intendano partecipare ad un percorso formativo denominato "La presa in carico e la terapia dell'autismo", che si terrà presso il DSM di Salerno per complessive 130 ore.

Requisiti minimi di partecipazione:

I requisiti per poter partecipare alla presente manifestazione di interesse sono:

- essere in possesso di adeguata formazione e motivazione ad operare nel settore del trattamento dei disturbi dello spettro autistico;
- aver conseguito laurea di I livello e avere una formazione adeguata che abbia attinenza con il training in questione attestato almeno dal possesso del diploma di master di I livello;

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La manifestazione d'interesse, per la partecipazione al corso, debitamente sottoscritta, sulla scheda allegata alla presente, corredata da curriculum vitae, dovrà essere indirizzata alla DIREZIONE DSM- Via Martin Luther King , 25 – Salerno, consegnata a mano al protocollo del DSM o inviata a mezzo PEC [dip.salutementale@pec.aslsalerno.it](mailto:dip.salutementale@pec.aslsalerno.it) entro le ore 12:00 del decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul portale interno dell'ASL Salerno. E' esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione.

In ragione del numero di richieste, l'iscrizione sarà preceduta da un colloquio motivazionale.

Per i candidati risultati idonei, non residenti nel territorio dell'Azienda Sanitaria, è previsto un versamento di € 100,00 quale contributo alle spese di gestione entro i tempi ed i modi comunicati successivamente.



Il DIRETTORE DSM  
Dott. Giulio Corrivetti

# **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

## **CORSO DI FORMAZIONE "La presa in carico e la terapia dell'autismo – ABA"**

Oggetto: Partecipazione alla manifestazione d'interesse per la partecipazione ad un percorso formativo di 130 ore, destinato agli operatori in possesso di laurea di I livello e di titolo che abbia attinenza al training in questione, così come previsto dal bando, teso al compimento di un percorso formativo specifico per la presa in carico dei pazienti con disturbo dello spettro autistico.

Il sottoscritto .....

Nato a.....il .....

Residente a.....in via.....

CAP.....Provincia di .....

Tel.....E- mail.....

PEC.....

in possesso del seguente titolo di studio.....

e del seguente diploma di master .....

### **CHIEDE**

di poter partecipare al percorso formativo di 130 ore " La presa in carico e la terapia dell'autismo".

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- di essere consapevole che la carenza o la non conformità dei titoli con le prescrizioni richieste dal bando, comporterà l'inammissibilità.
- di essere consapevole che qualsiasi ritardo nel recapito è ad esclusivo rischio del concorrente, e comporterà l'esclusione dalla procedura d'iscrizione
- di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione non impegna in alcun modo l'ente a procedere all'iscrizione richiesta.

### **Allega alla presente domanda:**

- Curriculum vitae
- Fotocopia documento d'identità

Data

Firma