

**AVVISO PUBBLICO – Manifestazione di interesse rivolta a professionisti per l'individuazione di formatori qualificati sul gioco d'azzardo patologico per l'attivazione dei corsi rivolti ai gestori delle sale da gioco e dei locali ove sono installate apparecchiature per il gioco d'azzardo lecito.**

**PREMESSA**

Regione Lombardia, attraverso le D.G.R. n. 2573/2014 e n. 7443/2017, ha dato disposizioni relative alle modalità di attivazione dei corsi obbligatori per i gestori delle sale da gioco e dei locali ove sono installate le apparecchiature per il gioco d'azzardo lecito, in attuazione degli articoli 4 e 9 della L.R. 21 ottobre 2013, n. 8.

Sono soggetti attuatori delle iniziative di formazione i soggetti accreditati per l'erogazione dei servizi di Istruzione e Formazione Professionale, iscritti all'Albo della Regione Lombardia, ai sensi degli artt. 25 e 26 della L.R. 19/2007 e relativi atti attuativi. Tali soggetti accreditati affidano la docenza del corso di aggiornamento a un professionista di cui agli elenchi predisposti dalle ex ASL in occasione del corso obbligatorio di 4 ore regolamentato dalla D.G.R. 31 ottobre 2014 - n. X/2573, che dispone che "il soggetto accreditato deve garantire come docente una figura professionale autorizzata dall'ASL competente per territorio, in relazione all'ambito dei "comportamenti patologici degli avventori" e delle "reti territoriali preposte alla prevenzione e cura della ludopatia".

Nell'ambito delle loro funzioni di governance territoriale, compete alle ATS l'aggiornamento di tali "elenchi di formatori GAP autorizzati" e la verifica delle competenze dei formatori, che devono possedere una documentata e consolidata esperienza nell'ambito della presa in carico e della prevenzione del gioco d'azzardo patologico.

La Direzione Generale Welfare Regione Lombardia con nota prot. n. G1.2024.0011758 del 29 marzo 2024 dispone che le ATS, attraverso la pubblicazione di Avvisi pubblici, e sulla base della valutazione di pre requisiti, procedano ad aggiornare gli elenchi al fine di dare uniformità e qualità alla Formazione erogata su tutto il territorio regionale.

**1. OBIETTIVI**

La presente manifestazione di interesse è finalizzata all'individuazione di formatori qualificati sul gioco d'azzardo patologico al fine di aggiornare l'"Elenco dei formatori GAP autorizzati" messo a punto da ATS Insubria nel 2023.

I formatori selezionati lavoreranno con i seguenti obiettivi: gestire la relazione con la clientela a rischio di ludopatia; sensibilizzare i gestori sull'importanza degli aspetti relazionali; fornire strumenti utili alla comunicazione con la clientela a rischio di problemi con il gioco d'azzardo; fornire le conoscenze sulle indicazioni operative utili a ridurre il rischio di problematizzazione del gioco; fornire strumenti per declinare in modo appropriato le competenze acquisite in relazione alle specifiche caratteristiche (struttura, tipologia dei giochi proposti, peculiarità della clientela ecc.) dei diversi contesti di gioco (ad es. pubblici esercizi versus sale VLT).

## **2. PROFESSIONISTI A CUI SI RIVOLGE L'AVVISO**

Possono presentare manifestazione di interesse tutti i professionisti

- in possesso di documentata e consolidata esperienza nell'ambito della presa in carico e della prevenzione del gioco d'azzardo patologico maturata e documentabile – per almeno 2 anni, anche non continuativi, nell'arco del quinquennio 2019-2023 – nella cornice delle progettazioni realizzate in attuazione ai Bandi di Regione Lombardia in tema, nonché nella cornice dei Piani locali di prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico in attuazione delle D.G.R. 585/2018 e 80/2023 – presso ATS, ASST, Enti del Terzo Settore, Enti accreditati per i Servizi nell'area delle dipendenze, iscritti all'Albo regionale/provinciale operanti sul territorio di ATS Insubria;
- che, in assenza dell'esperienza di cui al punto precedente, documentino (specificando date, enti di riferimento e sedi di svolgimento) di avere svolto almeno 8 ore di docenza nell'ambito dei Corsi oggetto dell'Avviso nel corso degli ultimi due anni solari del quinquennio 2019-2023;

## **3. OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

I formatori selezionati e inclusi nell'elenco potranno essere selezionati dai soggetti accreditati per l'erogazione dei servizi di Istruzione e Formazione Professionale, responsabili dei corsi, così come definito da Regione Lombardia attraverso le deliberazioni citate in premessa.

I professionisti selezionati saranno tenuti a partecipare almeno semestralmente a momenti di coordinamento e raccordo organizzati da ATS Insubria per un impegno complessivo indicativamente quantificabile in un massimo di 4 ore/anno.

## **4. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

I soggetti che intendono proporsi quali formatori qualificati sul gioco d'azzardo patologico possono inviare la propria candidatura via PEC all'indirizzo: [dipartimento.ips@pec.ats-insubria.it](mailto:dipartimento.ips@pec.ats-insubria.it) **entro il 14.05.2024**. La richiesta di manifestazione di interesse si compone come segue: domanda di partecipazione compilata (allegato 2), CV in formato europeo aggiornato e firmato, fotocopia di un documento d'identità valido.

## **5. INFORMAZIONI**

Il presente bando e tutti gli atti inerenti e conseguenti verranno pubblicati sul sito dell'ATS Insubria: <http://www.ats-insubria.it>

Referente del procedimento: SS Fattori di Rischio Comportamentali

Dott.ssa Lisa Impagliazzo - tel. 031/370616 – [impagliazzo@ats-insubria.it](mailto:impagliazzo@ats-insubria.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**All'Agazia di Tutela della Salute Insubria  
 Direzione Sanitaria dell'ATS Insubria  
 Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dell'ATS Insubria**

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse rivolta a professionisti per l'individuazione di formatori qualificati sul gioco d'azzardo patologico per l'attivazione dei corsi di aggiornamento obbligatori rivolti ai gestori delle sale da gioco e dei locali ove sono installate apparecchiature per il gioco d'azzardo lecito.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere inserito/a nell'elenco dei formatori qualificati sul gioco d'azzardo patologico di ATS Insubria messo a punto per le finalità in oggetto.

**A TAL FINE DICHIARA**

di aver conseguito

\* Laurea in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di aver conseguito i seguenti titoli di studio post laurea:

<b>Titolo</b>	<b>Data di conseguimento</b>	<b>Voto</b>

di aver prestato la propria attività professionale nell'ambito della presa in carico e della prevenzione del gioco d'azzardo patologico nell'arco del quinquennio 2019-2023 – nella cornice delle progettazioni realizzate in attuazione ai Bandi di Regione Lombardia in tema, nonché nella cornice dei Piani locali di prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico in attuazione delle D.G.R. 585/2018 e 80/2023 – presso ATS, ASST, Enti del Terzo Settore, Enti accreditati per i Servizi nell'area delle dipendenze, iscritti all'Albo regionale/provinciale operanti sul territorio di ATS Insubria;

Periodo di riferimento	Ruolo	Ente

di essere stato/a docente sul gioco d'azzardo patologico, nell'ambito dei Corsi oggetto dell'Avviso nel corso degli ultimi due anni solari del quinquennio 2019-2023, come specificato di seguito:

Data	Tematica affrontata	Ente

di essere iscritto/a all'Ordine:

- dei Medici di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- degli Psicologi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- degli Assistenti sociali di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- degli Educatori professionali di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere dipendente del SSN (SI NO)

se dipendente SSN di operare in regime di esclusività (SI NO) presso l'Azienda:  
\_\_\_\_\_

se non dipendente SSN di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ATS l'eventuale instaurarsi di un rapporto di lavoro con il SSN, specificando se in regime di esclusività;

## AUTOCERTIFICA

il contenuto della presente ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/2000;

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

*Curriculum Vitae* (in formato europeo autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000 e completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali)

Fotocopia di un documento di identità

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a autorizza l'ATS Insubria al trattamento dei dati personali forniti e alla pubblicazione sul sito dell'Agenzia degli stessi, per le sole finalità individuate dalla presente manifestazione d'interesse "Manifestazione di interesse rivolta a professionisti per l'individuazione di formatori qualificati sul gioco d'azzardo patologico per l'attivazione dei corsi di aggiornamento obbligatori rivolti ai gestori delle sale da gioco e dei locali ove sono installate apparecchiature per il gioco d'azzardo lecito" ovvero per la costituzione in ogni ATS di un elenco " formatori GAP autorizzati.

Il/La sottoscritto/a prende inoltre atto che ogni comunicazione relativa alla domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse verrà effettuata unicamente attraverso la PEC indicata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_