



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO TRIENNALE DI
DIRETTORE DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE PROFESSIONALIZZANTI (DAP)
DEI CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE
NELLE SEDI PERIFERICHE DELLA FORMAZIONE UNIVERSITARIA

IL PRESIDENTE

- Visto** l’art. 4, comma 5, del Decreto Interministeriale 19 febbraio 2009, recante “Determinazione delle classi delle lauree delle professioni sanitarie”;
- Vista** la mozione dell’Osservatorio Nazionale per le Professioni Sanitarie del 20.03.2013 sui requisiti di direzione e di docenza per i Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie e la nota MIUR n. 10937 dell’8.05.2013 di invito ai Rettori ad uniformarsi ad essa;
- Visto** il parere n. 14 del 18.10.2011 reso dall’Agenzia Nazionale di Valutazione del sistema universitario e della ricerca (ANVUR), in particolare, sui requisiti del Direttore delle attività didattiche professionalizzanti;
- Visto** l’art. 7 del Protocollo d’Intesa tra Regione Campania ed Università degli Studi di Napoli Federico II sui Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, sottoscritto il 21 novembre 2018;
- Considerato** che gli incarichi triennali di Direttore delle attività didattiche professionalizzanti conferiti dal Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia sono venuti a scadenza;
- Vista** la delibera del Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia n. 3/g del 31 gennaio 2019, con la quale è stato approvato lo schema dell’avviso di selezione in questione;

DECRETA

E’ indetta una selezione, per titoli, per l’affidamento di incarichi triennali di Direttore delle attività didattiche professionalizzanti per i seguenti Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie nelle sedi periferiche:

codice di riferimento	Corso di laurea	SEDE PERIFERICA
DAP -SP 1	FISIOTERAPIA	A.O. Colli (Monaldi) Napoli
DAP -SP 2		ASL Napoli 1
DAP -SP 3		A.O. San Pio Benevento
DAP -SP 4	INFERMIERISTICA	I.R.C.C.S Pascale (CROM Mercogliano AV)

DAP -SP 5		ASL Napoli 1
DAP -SP 6		ASL Napoli 2 Nord Frattaminore
DAP -SP 7		ASL Napoli 3 Sud Nola
DAP -SP 8		AORN Cardarelli (Napoli)
DAP -SP 9		ASL Benevento
DAP -SP 10		A.O. San Pio (Benevento)
DAP -SP 11	INFERMIERISTICA PEDIATRICA	AORN Santobono-Pausilipon (Napoli)
DAP -SP 12	OSTETRICIA	A.O. San Pio Benevento
DAP -SP 13		ASL Salerno
DAP -SP 14	TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO	I.R.C.C.S Pascale (Napoli)
DAP -SP 15		AO Colli (Monaldi) Napoli
DAP -SP 16	TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	I.R.C.C.S SDN (Napoli)
DAP -SP 17		I.R.C.C.S Pascale (Napoli)
DAP -SP 18	TECNICHE DELLA PREVENZIONE NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO	Asl SALERNO

Il bando è rivolto esclusivamente al personale in servizio nelle sedi della formazione universitaria presso le indicate Aziende Ospedaliere, Aziende Sanitarie Locali, Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, che sia in possesso della Laurea dello specifico profilo professionale e della Laurea Magistrale o Specialistica della relativa classe.

Costituiscono titoli preferenziali l'esperienza in attività di coordinamento didattico dei Corsi di Laurea e l'esperienza in attività formative professionalizzanti nello specifico profilo professionale.

La valutazione dei titoli sarà effettuata nell'ambito delle singole Commissioni di Coordinamento didattico dei Corsi di laurea, secondo i seguenti parametri:

A) TITOLI DI STUDIO massimo 20 punti

Laurea 110= 2 punti 110 e lode= 4 punti

Laurea Magistrale 110= 2 punti 110 e lode= 4 punti

Dottorato di Ricerca fino a 4 punti

Master di I livello fino a 2 punti

Master di II livello fino a 4 punti

B) ESPERIENZA DI COORDINAMENTO DIDATTICO NEI CORSI DI LAUREA massimo 30 punti

Punti 3 per anno

C) ATTIVITA' DIDATTICA IN DISCIPLINE PROFESSIONALIZZANTI NEI CORSI DI LAUREA massimo 30 punti

Punti 1 per ciascun insegnamento per anno accademico

D) LAVORI SCIENTIFICI massimo 10 punti

Lavori in extenso su Riviste internazionali, lavori in extenso su Riviste nazionali, Capitoli di Libri o Monografie

Abstracts e relazioni a Congressi

E) ATTIVITA' PROFESSIONALI ED INCARICHI ATTINENTI massimo 10 punti

\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\

La nomina del soggetto proposto dalla Commissione di Coordinamento didattico del Corso di Laurea sarà sottoposta all'approvazione del Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia.

I candidati dovranno presentare domanda di partecipazione utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando.

La domanda di partecipazione dovrà essere indirizzata al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II e consegnata presso la Presidenza della Scuola, via Pansini 5 - Edificio 21, entro le ore 12.00 dell'**8 novembre 2019**, (dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12) ovvero trasmessa entro tale termine a mezzo PEC all'indirizzo: scuola.medicina.chirurgia@pec.unina.it

Il presente bando di selezione sarà pubblicato sul sito web della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II e su quello delle Aziende Ospedaliere, ASL e IRCCS convenzionati.

Napoli, 18 ottobre 2019

Il Presidente
della Scuola di Medicina e Chirurgia
Prof. Luigi Califano



Al Presidente della Scuola
di Medicina e Chirurgia
dell'Università Federico II

ISTANZA RELATIVA ALL'AVVISO DI SELEZIONE, PER TITOLI, PER L'AFFIDAMENTO
DELL'INCARICO TRIENNALE DI DIRETTORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
PROFESSIONALIZZANTI

DEL CORSO DI LAUREA IN

SEDE PERIFERICA.....

Codice di riferimento: DAP-SP

___ sottoscritt ___ _____, nat _ a

_____ (____) il __ /__ / __, e residente a _____

(____) in via/piazza _____ n. _____ CAP _____, C.F.

_____ recapito telefonico fisso _____ mobile

_____, e-mail _____, consapevole delle

sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi

indicate, dichiara:

- di essere in servizio presso l'AOU Federico II, a decorrere dal.....

- di essere attualmente in servizio presso la seguente struttura

assistenziale.....con la seguente

qualifica.....

- di essere in possesso dei seguenti titoli in relazione all'istanza in epigrafe:

TITOLI DI STUDIO

Laurea _____ in _____

conseguita il ___ / ___ / ___, presso l'Università di _____ con votazione _____

Laurea Magistrale _____ in _____

conseguita il ___ / ___ / ___, presso l'Università di _____ con votazione _____

Dottorato di Ricerca in _____

conseguito il ___ / ___ / ___, presso l'Università di _____ con votazione _____

Master di ___ livello in _____

conseguito il ___ / ___ / ___, presso l'Università di _____ con votazione _____

Master di ___ livello in _____

conseguito il ___ / ___ / ___, presso l'Università di _____ con votazione _____

ESPERIENZA DI COORDINAMENTO DIDATTICO

Corso di Laurea _____ Università _____

dall' a.a. ___ / ___ all'a.a. ___ / ___

Corso di Laurea _____ Università _____

dall' a.a. ___ / ___ all'a.a. ___ / ___

ATTIVITA' DIDATTICA IN DISCIPLINE PROFESSIONALIZZANTI NEI CORSI DI LAUREA

Insegnamento _____

Corso di Laurea _____ Università _____

dall' a.a. __ / __ all'a.a. __ / __

Insegnamento _____

Corso di Laurea _____ Università _____

dall' a.a. __ / __ all'a.a. __ / __

Insegnamento _____

Corso di Laurea _____ Università _____

dall' a.a. __ / __ all'a.a. __ / __

Insegnamento _____

Corso di Laurea _____ Università _____

dall' a.a. __ / __ all'a.a. __ / __

LAVORI SCIENTIFICI (*allegare elenco*)

Lavori in extenso su Riviste internazionali n. _____

Lavori in extenso su Riviste nazionali n. _____

Capitoli di Libri o Monografie n. _____

Abstracts e partecipazioni a Congressi n. _____

ATTIVITA' PROFESSIONALI ED INCARICHI ATTINENTI

➤ **ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Struttura _____
(pubblica/privata) _____ (specificare)

in qualità di _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Struttura _____
(pubblica/privata) _____ (specificare)

in qualità di _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Struttura _____
(pubblica/privata) (specificare)

in qualità di _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

➤ **INCARICHI**

Istituzione _____

Tipologia incarico _____

dal _____ al _____

Istituzione _____

Tipologia incarico _____

dal _____ al _____

Istituzione _____

Tipologia incarico _____

dal _____ al _____

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 30.6.2003,

RECANTE NORME SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.