

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

**BANDO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DIDATTICI NEI CORSI DI LAUREA  
DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER L’ANNO ACCADEMICO 2014-2015**

IL PRESIDENTE DELLA  
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA  
UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

- visto il Protocollo d’Intesa tra Regione Campania e Università degli Studi di Napoli Federico II, relativo ai Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie;
- visto, in particolare, l’art. 5 del citato Protocollo, il quale prevede che nelle sedi delle Aziende Ospedaliere o IRCCS o altre strutture del SSN la titolarità dei corsi d’insegnamento previsti dall’ordinamento universitario sia affidata, di norma, a personale del ruolo sanitario dipendente delle strutture presso le quali si svolge la formazione stessa, in possesso dei requisiti previsti;
- tenuto conto che nella seduta del 23 settembre 2014 il Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia dell’Università degli Studi di Napoli Federico II ha approvato, per l’anno accademico 2014-2015, l’indizione di avviso di selezione per l’affidamento degli incarichi didattici nell’ambito del Corso di Laurea in Infermieristica nelle sedi decentrate;

INDICE

per l’anno accademico 2014-2015 avviso di selezione, rivolto esclusivamente al personale interno all’ASL/ Azienda Ospedaliera/IRCCS in possesso dei requisiti per l’affidamento di incarichi didattici nelle discipline del Corso di Laurea in Infermieristica, indicati nel prospetto allegato al presente avviso (Allegato A).

A tal fine gli aspiranti agli incarichi didattici dovranno presentare domanda di partecipazione utilizzando l’apposito modulo (Allegato da B1 a B5), debitamente redatto in ogni sua parte. Non saranno prese in considerazione, con conseguente esclusione dalla valutazione comparativa, le domande carenti delle informazioni

dettagliate richieste nel modulo di domanda. Si ricorda a tale proposito che ai fini della valutazione comparativa la Commissione terrà conto esclusivamente di quanto dichiarato nella suddetta domanda, alla quale potranno essere allegati esclusivamente copie dei frontespizi delle pubblicazioni scientifiche, elencate dal candidato nel modulo B5. Non saranno prese in considerazione altre allegati documentazioni cartacee o informatiche o il rinvio ad altra documentazione presente in altro luogo o allegata a precedenti domande.

Ogni candidato dovrà produrre una singola domanda per ogni incarico didattico richiesto: saranno escluse dalla valutazione comparativa domande cumulative di affidamento di più incarichi.

Ciascun candidato potrà presentare un massimo di 3 domande; eventuali ulteriori domande presentate, identificate in base al numero di protocollo crescente, verranno escluse dalla valutazione comparativa.

Ad ogni candidato selezionato verrà assegnato un incarico didattico; un numero superiore di incarichi potrà essere assegnato solo in caso di carenza di copertura di una disciplina per la quale il candidato ha presentato domanda.

Tutte le istanze presentate dai candidati - riportate in un apposito elenco e corredate da nulla-osta del Direttore Generale di ASL/AO/IRCCS di appartenenza- saranno trasmesse a cura degli enti predetti all'Area Didattica della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II, entro 10 giorni dalla scadenza del bando.

Una apposita Commissione per la valutazione comparativa delle istanze, istituita dal Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia, procederà alla valutazione comparativa dei curricula ed alla formulazione dell'elenco degli idonei. Il Presidente della Scuola, ai soli fini giuridici, provvederà alla nomina dei docenti su proposta della suddetta Commissione di valutazione e a seguito di approvazione della Commissione di Coordinamento Didattico del Corso di Laurea, del Consiglio del Dipartimento di incardinamento del Corso e del Consiglio di Scuola.

La suddetta Commissione opererà la valutazione comparativa dei curricula, tenendo conto dei seguenti criteri:

1. congruenza del titolo di studio e dell'attività esercitata con la disciplina per la quale è stata presentata la domanda di affidamento dell'incarico didattico;
2. eventuale pregressa esperienza didattica nella disciplina in concorso o in una disciplina affine;
3. pubblicazioni scientifiche, solo se inerenti o affini alla disciplina per la quale è stata presentata la domanda di affidamento dell'incarico didattico.

Gli aspiranti devono dichiarare, nella domanda, la disponibilità a svolgere l'incarico secondo le esigenze organizzative del Polo Didattico.

I docenti si impegneranno a garantire gli obiettivi formativi previsti dall'Ordinamento Didattico dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, nonché ad assicurare l'applicazione delle norme di disciplina previste dal Regolamento del Polo Didattico.

**L'istanza di partecipazione alla selezione, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, dovrà essere consegnata esclusivamente alla Segreteria della UOC Formazione e Aggiornamento dell'ASLNA1 sita in Napoli Piazza Nazionale 95, 3° piano, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 14.00 entro il 10 ottobre 2014.**

Si fa presente che le domande pervenute fuori termine, ovvero fatte pervenire ad ufficio diverso, non verranno prese in considerazione.

L'eventuale compenso sarà determinato e corrisposto dall'AO/ASL/IRCCS.

Napoli, 24 settembre 2014

IL PRESIDENTE DELLA  
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
PROF. LUIGI CALIFANO

## ALLEGATO A

Corso di laurea Triennale (LT)	SEDE PERIFERICA	Corso Integrato	Insegnamento	S.S.D.	Anno	Sem	Or	Docente INTERNO	CFU	Richiesta docenti-tutor	Requisiti richiesti
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze propedeutiche e biomediche	Statistica medica	MED/01	1	I	15		1		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze propedeutiche e biomediche	Igiene generale	MED/42	1	I	30		2		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Fondamenti biomolecolari della vita	Biochimica	BIO/10	1	I	30		2		Laurea in Chimica - Farmacia - Biologia
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Fondamenti biomolecolari della vita	Biologia applicata	BIO/13	1	I	15		1		Laurea in Chimica - Farmacia - Biologia
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Fondamenti biomolecolari della vita	Biologia applicata	BIO/13	1	I	15		1		Laurea in Chimica - Farmacia - Biologia
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Fondamenti morfologici della vita	Istologia	BIO/17	1	I	15		1		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Fondamenti morfologici della vita	Infermieristica generale	MED/45	1	I	45		3		Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed Ostetriche
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Laboratorio professionalizzante 1	Laboratorio professionalizzante 1		1	I	15		1		Laurea triennale in Infermieristica - Laurea Magistrale della medesima classe di laurea
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Laboratorio professionalizzante 2	Laboratorio professionalizzante 2		1	I	15		1		Laurea triennale in Infermieristica - Laurea Magistrale della medesima classe di laurea
INFERMIERISTICA	ASL NA 1 (Napoli)	Laboratorio informatico	Laboratorio informatico		1	I	45		3		Laurea in Informatica e/o Diploma quinquennale di informatica o equivalente - Certificazione e Authorized Instructor ECDL, IC3 o equivalente - Certificazione

Corso di laurea Triennale (LT)	SEDE PERIFERICA	Corso Integrato	Insegnamento	S.S.D.	Ann o	Se m	Or e	Docente INTERN O	CF U	Richies ta docenti -tutor	Requisiti richiesti
											e Authorized Instructor MOS o equivalente
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Fisiopatologia	Patologia generale	MED/04	1	II	15		1		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Fisiopatologia	Fisiologia	BIO/09	1	II	30		2		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Fisiopatologia	Patologia clinica (immunoematologia)	MED/05	1	II	15		1		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Fisiopatologia	Patologia clinica (immunoematologia)	MED/05	1	II	15		1		Laurea in Medicina e Chirurgia e specializzazione specifica o affine
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze umane e infermieristiche	Sociologia generale	SPS/07	1	II	15		1		Laurea in Sociologia
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze umane e infermieristiche	Pedagogia generale e sociale (PBL)	M-PED/01	1	II	15		1		Laurea in Pedagogia - Sociologia
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze umane e infermieristiche	Scienze infermieristiche generali cliniche e pediatriche (infermieristica clinica)	MED/45	1	II	15		1		Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed Ostetriche
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze umane e infermieristiche	Scienze infermieristiche generali cliniche e pediatriche (infermieristica relazionale)	MED/45	1	II	15		1		Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed Ostetriche
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Scienze umane e infermieristiche	Scienze infermieristiche ostetrico-ginecologiche	MED/47	1	II	15		1		Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed Ostetriche-Laurea triennale con specializzazione specifica
INFERMIERISTI CA	ASL NA 1 (Napoli)	Laboratorio professionalizzante 3	Laboratorio professionalizzante 3		1	II	15		1		Laurea triennale in Infermieristica - Laurea Magistrale della medesima classe di laurea

Allegato B1

AL PRESIDENTE DELLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA  
OGGETTO: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DOMANDA DI AFFIDAMENTO INCARICO DIDATTICO A.A. 2014-2015

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dipendente ASL/AO/IRCCS \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato  a tempo determinato

In servizio presso :

Presidio Ospedaliero \_\_\_\_\_  Dipartimento \_\_\_\_\_

Distretto \_\_\_\_\_  Funzione Centrale/Servizio \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l'affidamento del seguente incarico didattico (riportare i dati così come indicati negli elenchi allegati all'avviso)

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede Didattica di \_\_\_\_\_

Corso Integrato \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ SSD \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_

Continuità didattica nello stesso Corso Integrato ? Si  No

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

CURRICULUM STUDI	
TITOLO DI STUDIO ED ANNO DI CONSEGUIMENTO	
<input type="checkbox"/> LAUREA QUAD/QUINQ/MAGISTRALE IN	
	CON VOTAZIONE
CONSEGUITA NEL	PRESSO
<input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE IN	CON VOTAZIONE
CONSEGUITA NEL	PRESSO
<input type="checkbox"/> ALTRA LAUREA	
<input type="checkbox"/> SPECIALIZZAZIONE IN	
CONSEGUITA NEL	DURATA ANNI
<input type="checkbox"/> SPECIALIZZAZIONE IN	
CONSEGUITA NEL	DURATA ANNI
<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI DIRIGENTE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA	
CONSEGUITO NEL	PRESSO
<input type="checkbox"/> MASTER DI II LIVELLO IN	
CONSEGUITO NEL	PRESSO
DURATA ANNI	
<input type="checkbox"/> MASTER DI I LIVELLO/AFD IN	
CONSEGUITO NEL	PRESSO
DURATA ANNI	
<input type="checkbox"/> QUALIFICA PROFESSIONALE IN	
CONSEGUITA NEL	PRESSO
CON VOTAZIONE	O
<input type="checkbox"/> ALTRI TITOLI ATTINENTI	
ANNO ISCRIZ. ALBO	

Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

FIRMA

**ESPERIENZE DIDATTICHE****INSEGNAMENTO CORSO NON UNIVERSITARIO\_ ENTI PUBBLICI**

<b>DISCIPLINA INSEGNATA</b>	<b>ORE</b>	<b>ISTITUZIONE SANITARIA</b>	<b>SEDE</b>	<b>ANNO</b>

**INSEGNAMENTO CORSO UNIVERSITARIO STESSO SETTORE**

<b>DISCIPLINA INSEGNATA</b>	<b>CFU</b>	<b>ISTITUZIONE SANITARIA</b>	<b>SEDE</b>	<b>ANNO</b>



ALLEGATO B/4

INSEGNAMENTO CORSO UNIVERSITARIO SETTORE DIVERSO

DISCIPLINA INSEGNATA	CFU	ISTITUZIONE	SEDE	ANNO

ATTIVITA' DI TUTOR

SEDE	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	ANNO

*Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00  
(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)*

FIRMA

