



ISTITUTO NAZIONALE TUMORI
IRCCS - Fondazione Pascale

AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
Seconda Università degli Studi di Napoli – sede Istituto Pascale

Oggetto: Secondo bando per copertura insegnamenti C.L. in Infermieristica a.a. 2015/2016.-

Si procede all'apertura di nuovo bando per il conferimento di incarichi di docenza per l'a.a. 2015/2016 per gli insegnamenti di seguito indicati:

SSD	Insegnamento	Ore	A.S.
FIS/07	Fisica medica	15	I.1
MED/44	Medicina del lavoro	15	II.1

I dipendenti interessati potranno presentare domanda consegnandola alla Segreteria del Corso di Laurea in Infermieristica, piano terra della palazzina scientifica, **entro e non oltre le ore 9.00 del 25 gennaio 2016.**

Alla domanda (all. 1) dovrà essere allegato:

- Curriculum formativo e professionale (all. 2);
- Dichiarazione di dipendenza in Istituto (all. 3) con timbro e firma leggibile;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Nel caso il dipendente volesse partecipare alla selezione per più insegnamenti dovrà necessariamente presentare una domanda corredata di tutti gli allegati richiesti per ciascun insegnamento.

La valutazione comparativa dei curricula è di competenza della Seconda Università di Napoli; i criteri oggetto di valutazione saranno:

1. Congruenza del titolo di studio e dell'attività esercitata con la disciplina per la quale è presentata la domanda di insegnamento;
2. Eventuale pregressa esperienza didattica e/o frequenza ai corsi di formazione didattica universitaria;
3. Titoli scientifici che documentano l'attività di ricerca svolta.

Il Commissario Straordinario
Dott. Sergio Lodato

(allegato 1)

Al Dipartimento di Scienze Anestesiologiche,
Chirurgiche e dell'Emergenza
Seconda Università degli Studi di Napoli

**Oggetto: Richiesta conferimento incarico di insegnamento C.L. Infermieristica
Seconda Università degli Studi di Napoli – sede Istituto Pascale - a.a. 2015/2016**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____ alla Via _____
(CAP _____), tel/cell _____, e-mail _____
dipendente di ruolo dell'IRCCS Fondazione Pascale di Napoli, in servizio c/o la struttura
_____ con la qualifica di _____ matr. _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di insegnamento al corso di
Laurea in Infermieristica – Sede Istituto Pascale – per la seguente disciplina:

_____ disciplina _____ anno _____ semestre _____

A tal fine

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando di avviso interno, così come
specificato ed autocertificato, ai sensi della normativa vigente.

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale (all. 2);
- Dichiarazione di dipendenza in Istituto (all. 3);
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(Firma leggibile e timbro)

Napoli, li _____

(allegato 2)

Riepilogo di carriera – curriculum formativo e professionale

Cognome e nome _____
Luogo e data nascita _____
Residenza e domicilio _____
Recapiti telefonici – email _____
Qualifica _____ dall'anno _____
Struttura di assegnazione _____
Laurea in (nell'anno) 1) _____
2) _____
Specializzazione in 1) _____
2) _____

Incarichi pregressi insegnamento C.L. in Infermieristica:(disciplina/università/anno)

1 _____
2 _____
3 _____

Incarichi ricoperti presso altri Corsi di laurea: (specificare disciplina/università/anno)

1 _____
2 _____
3 _____

ALTRO (Titoli, incarichi, nomine significative ai fini dell'insegnamento della disciplina richiesta:

1 _____
2 _____
3 _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che quanto dichiarato corrisponde a verità e dichiara altresì di essere in possesso della relativa documentazione originale.

Napoli,

In Fede

(allegato 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46, 47 e 78 del DPR 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residenza: via _____ città _____ cap (____)

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

ai fini dell'affidamento dell'insegnamento di:

SSD _____ Insegnamento _____ ore _____ semestre _____

nel Corso di Laurea per le professioni sanitarie in **INFERMIERISTICA**

del Secondo Ateneo di Napoli, attivato presso la sede di formazione esterna dell'Istituto Pascale, con riferimento al citato anno accademico, ai sensi degli artt. 46, 47 e 78 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di essere dipendente di ruolo del Servizio Sanitario Nazionale e di essere in servizio presso la citata struttura del SSN Istituto Pascale con la qualifica di _____ a decorrere dal _____.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(leggibile e di proprio pugno)
