



AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Seconda Università degli Studi di Napoli – sede Istituto Pascale

Oggetto: Copertura insegnamenti C.L. in Infermieristica a.a. 2016/2017 – sede Pascale.

Ai sensi della nota prot. n. 73212 del 29.06.16 del Direttore del Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell’Emergenza e del Presidente del Corso di Laurea in Infermieristica della Seconda Università degli Studi di Napoli, ad oggetto “Trasmissione programmazione didattica del Corso di Laurea Infermieristica – anno accademico 2016/2017 – Sedi esterne di formazione” per la copertura degli insegnamenti previsti, il cui prospetto è allegato al presente (all. 1), si procede all’apertura del bando per il conferimento dei relativi incarichi di docenza.

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 12.00 del 20 Settembre 2016.**

Alla domanda di partecipazione (all. 2) dovrà essere allegato:

- Dichiarazione di dipendenza in Istituto (all. 3);
- Curriculum formativo e professionale. Coloro già destinatari di incarico nel precedente anno accademico e nel medesimo corso di laurea potranno compilare il solo riepilogo di carriera (all. 4);
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

I dipendenti non potranno presentare domanda per più di due insegnamenti ed ogni domanda dovrà essere corredata di tutti gli allegati richiesti.

La successiva valutazione comparativa sarà svolta dall’Ateneo, mediante una commissione appositamente nominata, che opererà sulla base dei seguenti criteri:

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.

Per i settori MED/45 e MED/47 i candidati dovranno avere una formazione specifica nella materia oggetto di insegnamento.

Il Commissario Straordinario
Dott. Sergio Lodato

(allegato 2)

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. 2016/2017**

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:

- Dichiarazione di dipendenza in Istituto (all. 3);
- Curriculum formativo e professionale (all. 4);
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(Firma leggibile e timbro)

Napoli, li _____

(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:

disciplina	anno	semestre
------------	------	----------

nel Corso di Laurea per le professioni sanitarie in **INFERMIERISTICA** della Facoltà di Medicina e Chirurgia 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 dell'Istituto Pascale con la qualifica di _____ a decorrere dal _____ con contratto

a tempo indeterminato

a tempo determinato con scadenza _____

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(leggibile e di proprio pugno)

(allegato 4)

Riepilogo di carriera

Cognome e nome _____
Luogo e data nascita _____
Residenza e domicilio _____
Recapiti telefonici _____ cell _____
Tel. interno _____ e-mail _____
Ruolo ricoperto _____
Struttura o U.O. _____
Laurea in 1) _____
2) _____
Specializzazione in 1) _____
2) _____
3) _____
Incarichi e/o nomine a: _____ in data _____
_____ in data _____

INCARICHI INSEGNAMENTO PREGRESSI presso C.L. in Infermieristica:

Disciplina _____ a.a. _____
Disciplina _____ a.a. _____
Disciplina _____ a.a. _____

Incarichi ricoperti presso altri Corsi di laurea:

Corso _____ disciplina _____ a.a. _____
Corso _____ disciplina _____ a.a. _____

ALTRI TITOLI

1. _____
2. _____

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

Napoli,

FIRMA DEL DICHIARANTE
(leggibile e di proprio pugno)
