

**AVVISO INTERNO PER SOLI TITOLI, PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI DIRETTORE DIDATTICO DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA “LUIGI VANVITELLI” – SEDE I.N.T. I.R.C.C.S. FONDAZIONE G. PASCALE -NAPOLI**

E' indetto avviso interno, per soli titoli, per l'eventuale conferimento dell'incarico di Direttore degli insegnamenti tecnico-pratici e di tirocinio del Corso di Laurea in Infermieristica - Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”, con sede presso l'I.N.T. I.R.C.C.S. Fondazione G. Pascale – Napoli, rivolto al solo personale infermieristico in servizio a tempo indeterminato ed in possesso delle competenze necessarie.

**Art. 1 - Oggetto e durata dell'attività**

Le attività relative all'incarico da affidare si svolgeranno nel periodo previsto dell'Anno Accademico 2020-2021, eventualmente prorogabile.

L'incarico sarà svolto nell'ambito del normale orario di lavoro e decorrerà dalla data del provvedimento di conferimento dell'incarico.

**Art. 2 - Requisiti di ammissione**

Possono presentare la domanda di partecipazione alla presente procedura, coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. Essere dipendente a tempo indeterminato dell'Istituto con la qualifica di C.P.S. Infermiere o C.P.S.E Infermiere;
2. Laurea Specialistica o Magistrale della specifica classe LM/SNT1 in “Scienze infermieristiche ed Ostetriche”;
3. Titolarità di un insegnamento afferente al S.S.D. MED/45, nell'ambito del corso di laurea di riferimento oppure Classe: L/SNT1 - Professioni sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica
4. Possesso di almeno cinque anni di esperienza professionale in campo didattico-formativo ai sensi del D.M. 270/04 e s.m.i..

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione. L'Istituto si riserva la facoltà di procedere alla verifica del possesso degli stessi. La mancanza anche di uno soltanto di essi comporta l'esclusione dalla selezione.

Requisiti preferenziali:

- Possesso di Dottorato ricerca nell'ambito del corso di laurea di riferimento;
- Possesso di Master universitari di I e/o II livello
- Pubblicazioni scientifiche

- Comprovata attività scientifica

### **Art. 3 - Elementi di valutazione della idoneità del candidato – mobilità interna**

La valutazione dell'idoneità allo svolgimento delle attività in questione, sulla base di quanto specificato al precedente art. 2, verrà effettuata dal Prof. Gerardo Botti, Direttore Scientifico dell'Istituto, che potrà avvalersi di consulenti esperti.

Qualora tale valutazione dovesse risultare positiva, unitamente al parere di cui al successivo art. 4, il Direttore Generale si riserva la facoltà di adottare l'eventuale provvedimento di mobilità interna per tutta la durata dell'attività da svolgere.

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n°241, il Responsabile del Procedimento per la procedura in questione è il Dott. Gerardo Botti, in servizio presso la Direzione Scientifica

### **Art. 4 Modalità e termini di presentazione della domanda**

Le domande, redatte in carta semplice, corredate del parere favorevole del Responsabile della Struttura di appartenenza, dovranno pervenire, a pena esclusione, all'Ufficio Protocollo dell'Istituto, entro le ore 12:00 del quinto giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito istituzionale.

Nell domanda il candidato dovrà indicare sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

- Nome e cognome;
- Data e luogo di nascita;
- Di prestare servizio con contratto a tempo indeterminato presso l'Istituto nel profilo professionale di C.P.S. Infermiere;
- Di aver conseguito la Laurea Specialistica o Magistrale della specifica classe LM/SNT1 in "Scienze infermieristiche ed Ostetriche";
- di accettare le condizioni previste dal bando;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR");
- l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso, compreso eventuale indirizzo mail o PEC.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- della firma del concorrente, a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.



Le domande dovranno essere corredate da:

- Curriculum vitae formativo, professionale e didattico, datato e firmato redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso della laurea specialistica/magistrale;
- tutte le autocertificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito;
- le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, devono essere presentate in originale o in fotocopia autocertificate;
- copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione, (art. 38 D.P.R. 445/2000).

L'Istituto si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

La presente indagine esplorativa non fa sorgere a favore dei partecipanti alcun diritto all'affidamento dell'incarico ed è volta esclusivamente ad accertare che vi siano professionalità interne interessate all'eventuale conferimento dello stesso.

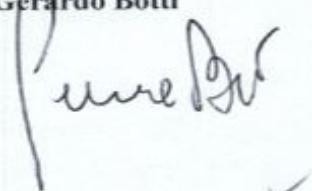
I dati forniti dai soggetti proponenti verranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della suddetta procedura.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Scientifica nella persona del responsabile del procedimento individuato (tel. 081-5903573 ).

Il presente avviso è consultabile sul sito internet [www.istitutotumori.na.it](http://www.istitutotumori.na.it) – sezione "Atti e Avvisi interni".

Napoli, 15/07/2020

**IL DIRETTORE SCIENTIFICO**  
Prof. Gerardo Botti



**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dr. Attilio A.M. Bianchi



**ALLEGATO "A"**

**FAC-SIMILE DELLA DOMANDA**

Al Direttore Generale  
dell'Istituto Nazionale per lo Studio  
e la Cura dei Tumori  
Fondazione Giovanni Pascale  
Via M. Semmola - 80131 Napoli

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione interna riservata, per soli titoli, per l'attribuzione dell'incarico di direttore didattico del corso di laurea in infermieristica – Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli" – sede I.N.T. I.R.C.C.S. Fondazione G. Pascale - Napoli

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a a ..... (prov. di ..... ) il .....
2. di essere residente nel comune di ..... Prov.....;
3. Essere dipendente a tempo indeterminato dell'Istituto con la qualifica di C.P.S. Infermiere o C.P.S.E Infermiere;
4. di aver conseguito la Laurea Specialistica o Magistrale della specifica classe LM/SNT1 in "Scienze infermieristiche ed Ostetriche";
5. di avere titolarità di un insegnamento afferente al S.S.D. MED/45, nell'ambito del corso di laurea di riferimento oppure Classe: L/SNT1 - Professioni sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica;
6. di essere in possesso di almeno cinque anni di esperienza professionale in campo didattico-formativo ai sensi del D.M. 270/04 e s.m.i.;





7. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire del diritto di preferenze o precedenza nella nomina.....;
8. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso o misure di prevenzione;
9. l'accettazione, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del S.S.N.;
10. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal bando di selezione interna;
11. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: .....  
tel. .... cell.....  
PEC.....;
12. di concedere, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 G.D.P.R., il consenso al trattamento dei dati personali;

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei titoli e dei documenti prodotti, un curriculum formativo e professionale ed una dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione, datati e firmati.

Luogo e Data .....

.....

(firma per esteso non autenticata)

***(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)***



**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'**

*(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

Con riferimento all'istanza (domanda) all'avviso interno \_\_\_\_\_

che l'allegata copia è conforme all'originale, in suo possesso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

.....  
(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).







luogo e data \_\_\_\_\_

.....

(firma per esteso in originale del dichiarante)

N.B. Da utilizzare per autocertificare: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla P.A., appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Le dichiarazioni relative ai titoli di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito.

Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc.: l'oggetto/tema dell'iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale.

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).





## ALLEGATO D

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**per i servizi prestati**

Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il....., residente a .....  
via ..... n.....,  
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o  
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

#### **DICHIARO di aver prestato servizio alle dipendenze**

**Pubblica Amministrazione** - ☐ **Privati** - ☐

- Indirizzo completo .....
- Con la qualifica di ..... nella disciplina di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... al ...../...../.....
- ☐ Contratto libero – professionale; ☐ Borsa di Studio; ☐ Specialista Ambulatoriale (SAI);
- ☐ Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; ☐ tempo determinato; ☐ Altro  
.....;
- ☐ Tempo pieno ☐ definito ☐ part-time
- ☐ Indicare sempre n. ore settimanali .....
- ☐ Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al .....

**Pubblica Amministrazione** - ☐ **Privati** - ☐

- Indirizzo completo .....

- Con la qualifica di .....nella disciplina di .....
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... al ...../...../.....
- ☐ Contratto libero – professionale; ☐ Borsa di Studio; ☐ Specialista Ambulatoriale (SAI);
- ☐ Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; ☐ tempo determinato; ☐ Altro .....
- ☐ Tempo pieno ☐ definito ☐ part-time
- ☐ Indicare sempre n. ore settimanali .....
- ☐ Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al .....

**Pubblica Amministrazione** - ☐ **Privati** - ☐

- Indirizzo completo .....
- Con la qualifica di .....nella disciplina di .....
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ...../...../..... al ...../...../.....
- ☐ Contratto libero – professionale; ☐ Borsa di Studio; ☐ Specialista Ambulatoriale (SAI);
- ☐ Rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; ☐ tempo determinato; ☐ Altro .....
- ☐ Tempo pieno ☐ definito ☐ part-time
- ☐ Indicare sempre n. ore settimanali .....
- ☐ Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al .....

• Nel caso di servizi prestati nell'ambito del S.S. Nazionale deve essere precisato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

• Nel caso di: attività didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni occasionali ecc. utilizzare la casella ☐ Altro, precisando la natura dell'incarico.

In caso di ulteriori servizi, utilizzare altri moduli.

Data .....

.....

(firma per esteso in originale del dichiarante)



La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).