

AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO RISERVATO AL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO**CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA****Vista** la Legge 19.11.1990, n.341;**Visto** il D.Lgs.del 30/12/1992 n.502, modificato con D.Lgs del 7/12/1993 n.517;**Visto** il D.M. 22/10/2004, n. 270;**Vista** la Legge Regionale 12 novembre 2012, n. 18;**Vista** la nota MIUR prot. n. 10937/2013 avente ad oggetto "Mozione dell'Osservatorio Nazionale per le Professioni Sanitarie sui requisiti di docenza per i corsi delle professioni sanitarie" del 20/03/2013;**Visto** l'Ordinamento Didattico del Corso di Laurea Triennale in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA;**Visto** il Protocollo d'Intesa Corsi delle Lauree Sanitarie triennali e magistrali stipulato il 27/02/2017 tra Regione dell'Umbria e Università degli Studi di Perugia;**Visto** l'Accordo attuativo tra Università degli Studi di Perugia e Azienda Ospedaliera di Perugia, ai sensi dell'art. 1. C. 3 del Protocollo d'Intesa tra Regione Umbria e Università degli Studi di Perugia di cui sopra;**Viste** le determinazioni del Dipartimento in ordine alla programmazione Didattica 2020/2021;**Vista** la nota del Presidente del Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, Prot. n. 86796 del 30/09/2020, con la quale si chiede l'apertura di un nuovo bando per la copertura di moduli/insegnamenti riservati al Personale del Ruolo Sanitario per l'a.a. 2020/2021;**Indizione**

Si porta a conoscenza del personale del ruolo sanitario dipendente ed in servizio presso un'Azienda Sanitaria della Regione Umbria che sono aperti i termini per la presentazione delle domande per il conferimento del sotto indicato insegnamento/modulo nel Corso di Laurea triennale in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA per l'anno accademico **2020/2021**:

Insegnamento	Modulo	Anno/Sem	SSD	CFU	ORE
ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE	ORGANIZZAZIONE AZIENDALE	I/II	SECPS-P/10	2	24
TECNICHE DI RADIOLOGIA DELLO SCHELETRO	RADIOLOGIA DELLO SCHELETRO	II/I	MED/36	2	24

o **Requisiti dei candidati**

I candidati devono possedere i seguenti requisiti:

- appartenere al ruolo sanitario del SSR presso un'Azienda Sanitaria Regionale Umbria;
- appartenere allo specifico profilo professionale dell'insegnamento/modulo;
- essere in possesso di laurea specialistica/magistrale della rispettiva classe. In deroga, essere Docenti del corso già incaricati da almeno 5 anni, in possesso di Laurea, oppure Diploma Universitario oppure titolo equipollente di cui alla legge 42/99 e successivi rispettivi Decreti emanati dal Ministero della Salute il 27 luglio 2000.

o **Modalità e termini per la presentazione della domanda di candidatura**

Il candidato dovrà far pervenire specifica domanda per ognuno dei suindicati moduli per i quali è interessato ad ottenere l'affidamento, indicando puntualmente, come da stampato,

l'insegnamento/modulo, l'anno accademico, nonché il settore scientifico disciplinare e i cfu, così come risultano indicati nel presente avviso.

La domanda dovrà essere indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Biomediche, Edificio A, Piazza Lucio Severi n. 1 – 06132 Perugia entro il 2/11/2020, utilizzando l'apposito stampato (Allegato "A"), disponibile presso la Direzione del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Biomediche, la Segreteria del Corso di Laurea Triennale in Tecniche di radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, la Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, e sul web all'indirizzo <http://www.unipg.it/ateneo/concorsi/avvisi-riservati-al-personale-del-ruolo-sanitario>.

La domanda (Allegato "A") dovrà essere redatta in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Potranno essere prodotti i seguenti documenti:

■ curriculum vitae

■ elenco pubblicazioni

■ elenco dei titoli didattici, scientifici, professionali e di servizio

corredati, **a pena di non valutazione**, da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato "B") con la quale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (nel caso di utilizzo del modello di domanda di cui all'allegato "A", la dichiarazione vi è ricompresa) si attesti la corrispondenza a verità di quanto dichiarato.

Ai fini della trasmissione della domanda e della relativa documentazione, sono ammesse le seguenti modalità di consegna:

- consegna diretta presso il *front-office* del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Biomediche, Edificio "A", 6° piano, Piazza Lucio Severi n. 1 – 06132 Perugia, nei giorni ed orari di apertura della stessa (dal lunedì al venerdì mattina dalle ore 10.00 alle ore 14.00). Per eventuali variazioni controllare il sito del dipartimento all'indirizzo <http://www.scb.unipg.it>;
- spedizione a mezzo raccomandata indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Biomediche, Edificio A, Piazza Lucio Severi n. 1 – 06132 Perugia;
- trasmissione, mediante posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dipartimento.scb@cert.unipg.it, della domanda – corredata di copia di documento di identità – debitamente compilata, sottoscritta con firma autografa e scannerizzata in formato PDF, ovvero sottoscritta con firma digitale, nonché della documentazione da allegare, scannerizzata in formato PDF; non sarà ritenuta valida la documentazione trasmessa da un indirizzo di posta elettronica non certificata, ovvero trasmessa ad altro indirizzo di posta elettronica da quello indicato; non sarà altresì ritenuta valida la documentazione trasmessa in formato diverso dal formato PDF; l'oggetto della mail dovrà riportare il cognome e nome del candidato e il numero dell'avviso (avviso n..... pubblicato il); - **(N.B.:** Al fine di scongiurare problemi di trasmissione, si raccomanda quanto segue: la domanda dovrà essere inoltrata mediante un unico invio, l'eventuale scansione in PDF dovrà essere effettuata in bianco e nero e con bassa risoluzione, il peso complessivo della mail inviata non dovrà comunque superare 2 MB).

A pena di esclusione, in relazione alla modalità prescelta dal candidato per la presentazione della domanda, la stessa dovrà essere sottoscritta con firma autografa in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma.

Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

A pena di esclusione, la presentazione della domanda e della relativa documentazione dovrà avvenire, **entro il termine perentorio sopra indicato. Ai fini del rispetto di tale termine, farà fede solo il timbro di arrivo del Protocollo DI DIPARTIMENTO, pertanto saranno **irricevibili** le domande e la relativa documentazione pervenute oltre la data sopraindicata, ancorché spedite entro il termine stesso.**

Nel caso in cui l'ultimo giorno utile cada di sabato o di giorno festivo la scadenza sarà il primo giorno lavorativo successivo.

o **Graduatoria**

Verrà redatta una graduatoria specifica per ciascun modulo.

Per informazioni inerenti il presente avviso, contattare la Segreteria del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Biomediche (tel.: 0755858132-8130-8161; e-mail dipartimento.scb@unipg.it).

Il presente avviso sarà reso noto mediante pubblicazione all'Albo on line dell'Università e sarà consultabile, via INTERNET, all'indirizzo:
<http://www.unipg.it/ateneo/concorsi/avvisi-riservati-al-personale-del-ruolo-sanitario>.

**IL COMMISSARIO
STRAORDINARIO DELL'AZIENDA
OSPEDALIERA DI PERUGIA**

F.to Dott. Marcello Giannico

**IL RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PERUGIA**

F.to Prof. Maurizio Oliviero