

**AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI****UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA****AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO RISERVATO AL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO****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 Infermieristica sede di Terni;**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;**Viste** le determinazioni del Dipartimento in ordine alla programmazione Didattica 2020/2021;**Art. 1 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 dei sotto indicati insegnamenti/moduli per l'anno accademico **2020/2021**;

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA TERNI:**

<b>Insegnamento</b>	<b>Modulo</b>	<b>Anno/Sem.</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>	<b>ORE</b>
Farmacologia e semeiotica Infermieristica	Scienze Dietetiche	1/2	MED/49	1	15

**Art. 2  
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 della rispettiva classe o avere avuto già incarichi da almeno 5 anni nel corso per la medesima attività didattica e 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.

**Art.3  
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 Medicina Sperimentale, Piazzale L. Severi n. 1 06132 entro **10 giorni dalla pubblicazione del presente bando** utilizzando l'apposito stampato (Allegato "A"), disponibile presso, la Direzione del Dipartimento di Medicina Sperimentale, 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.

In considerazione dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica da COVID-19, visto quanto stabilisce il DPCM 09.03.2020 ai fini della trasmissione della domanda e della relativa documentazione, è ammessa **ESCLUSIVAMENTE** la seguente modalità di consegna:

- trasmissione, mediante posta elettronica sia certificata che non all'indirizzo PEC [dipartimento.med@cert.unipg.it](mailto:dipartimento.med@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 in formato diverso dal formato PDF; L'OGGETTO DELLA MAIL DOVRÀ RIPORTARE IL NOME DEL CORSO DI LAUREA PER IL QUALE SI FA DOMANDA, COGNOME E NOME DEL CANDIDATO, LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO ED IL NOME DELL'INSEGNAMENTO, PENA LA NULLITÀ - (N.B.: Al fine di scongiurare problemi di trasmissione, si raccomanda quanto segue: la domanda dovrà essere inoltrata mediante un unico invio ed in un unico FILE, 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 del 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.

#### **Art. 4 Graduatoria**

Verrà redatta una graduatoria specifica per ciascun modulo.

**Art. 5**  
**Informazioni**

**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>.**

Per informazioni contattare i seguenti numeri telefonici: 075585 8132-8041-8161-8375.

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

F.to Dott. Pasquale Chiarelli

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

F.to Prof. Maurizio Oliviero