

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**AVVISO INTERNO****INSEGNAMENTI VACANTI NEL CORSO PER LA
FORMAZIONE DELL'OPERATORE SOCIO SANITARIO**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale, n. 230, del 05.02.2019, si emette il seguente avviso per la disponibilità allo svolgimento di attività di docenza, da parte di personale dipendente dell'Azienda USL di Teramo, per le materie di insegnamento vacanti nel:

Corso per la formazione dell'Operatore Socio Sanitario.

Il corso si svolgerà presso le sedi formative di questa Azienda USL o presso altre sedi esterne presenti in ambito provinciale, all'uopo individuate.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Per partecipare al presente avviso, gli interessati devono:

- essere in possesso dei titoli di studio riportati nel prospetto sottostante, o titoli equipollenti, per ciascuna delle materie per le quali si intende effettuare la docenza;
- non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso.

Non possono partecipare al presente avviso, coloro che sono già inseriti nella graduatoria docenti per il Corso per la formazione dell'Operatore Socio Sanitario approvata con deliberazioni del Direttore Generale n. 231, 20 febbraio 2018 e n. 421, del 19 marzo 2018, attualmente in vigore.

**PROSPETTO DELLE MATERIE DI INSEGNAMENTO VACANTI
E DEI RELATIVI TITOLI DI STUDIO**

MATERIE DI INSEGNAMENTO	TITOLO DI STUDIO RICHIESTO
Elementi di diritto del lavoro	Laurea in Giurisprudenza
Nozioni di Primo Soccorso	Laurea in Medicina, specializzazione in Area Critica
Principi di Geriatria	Laurea in Medicina
Psicologia applicata	Laurea in Psicologia
Tecniche di animazione	Laurea triennale in Terapia occupazionale /Educatore professionale/ /Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica

La domanda, redatta in carta semplice secondo il facsimile predisposto, dovrà essere inviata tramite:

- posta interna, al Direttore Generale dell'Azienda (in tal caso farà fede la data del timbro di entrata del Protocollo Unico)
- raccomandata con avviso di ricevimento, al Direttore Generale dell'Azienda - Unità Sanitaria Locale di Teramo con sede in Teramo, Circonvallazione Ragusa, n. 1, 64100, Teramo, (in tal

caso farà fede la data del timbro postale)
entro e non oltre il 18 febbraio 2019.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo-professionale, in formato europeo, nell'ambito del quale devono essere riportati principalmente titoli ed esperienze connessi alle materie di insegnamento richieste.

L'inserimento nell'elenco di docenti avviene previa valutazione dei titoli presentati dagli interessati. La Commissione, che all'uopo verrà nominata, ha a disposizione 100 punti per la valutazione dei titoli come di seguito ripartiti :

a) Incarichi di docenza svolta negli ultimi sette anni	punti 30
b) titoli accademici e di studio diversi da quelli previsti come requisito professionale minimo	punti 15
c) pubblicazioni degli ultimi sette anni	punti 10
d) curriculum formativo e professionale	punti 45

A seguito dell'affidamento dell'incarico di docenza, il trattamento economico viene attribuito nella misura e con le modalità definite dai vigenti C.C.N.L per i dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale.

Il candidato autocertifica il possesso dei requisiti necessari sotto la propria personale responsabilità e dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445, del 28.12.2000 e dagli artt. del Codice Penale, per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci.

A seguito della valutazione delle domande presentate dai candidati, sarà stilato un elenco di docenti idonei all'insegnamento, sulla base dei criteri stabiliti nel presente avviso. L'elenco dei docenti idonei sarà vigente fino all'emanazione di un nuovo avviso. Al candidato idoneo sarà richiesto di esibire la documentazione comprovante il possesso dei requisiti dichiarati. In caso di difformità tra ciò che è stato dichiarato e la documentazione presentata il candidato sarà escluso. La Direzione del Corso definirà una modalità di valutazione della qualità della docenza che, condivisa con i docenti incaricati, potrà essere utilizzata anche ai fini della conferma dell'incarico.

Il presente avviso e lo schema di domanda sono disponibili sul sito <http://www.aslteramo.it/Concorsi e Avvisi/Avvisi riservati al personale dipendente/Avvisi di Selezione>.

Per ogni ulteriore informazione rivolgersi all'U.O.C. Formazione Qualità e Comunicazione Strategica:

Email: formazionequalita@aslteramo.it.

Tel. 0861-420256/301/367.

IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Roberto Fagnano

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA
CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO

Al Direttore Generale
ASL di Teramo
Circ.ne Ragusa, 1 – 64100 TERAMO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ chiede
a codesta Azienda USL di essere inserito nella graduatoria per il conferimento degli incarichi di
docenza per il "Corso per Operatore Socio Sanitario", nella seguente materia di insegnamento:

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi, quanto segue:

- di essere nato/a a _____ il _____ ;
- di essere residente a _____

tel _____,

email _____;

- di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente
avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura;
- di non essere già inserito nella graduatoria docenti per il Corso per la formazione
dell'Operatore Socio Sanitario attualmente in vigore;
- di avere il requisito minimo richiesto dall'avviso di codesta ASL per l'insegnamento della
suddetta materia e cioè di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____.

rilasciato da _____ in data _____ ;

di accettare di svolgere le attività didattiche (lezioni frontali ed esercitazioni) presso i locali in
cui si terrà il corso;

- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente
avviso: Via _____, n. ____, CAP _____, Comune _____,
Prov. _____, tel. n. _____;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR
Regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo-professionale.

Luogo e data, _____

FIRMA
