



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323 8681 - 0323.5411 - 0324.4911
fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO B1)

AVVISO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO DELLE DISCIPLINE DA AFFIDARE AL PERSONALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE ALL'INTERNO DEI CORSI DI LAUREA UNIVERSITARIA DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER L'ANNO ACCADEMICO 2018/2019.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Protocollo d'Intesa tra la Regione Piemonte, l'Università degli Studi di Torino e l'Università del Piemonte Orientale Amedeo Avogadro relativo alle discipline dei Corsi di studio in ambito universitario;

visto in particolare l'art. 7 del suddetto Protocollo, che ha disciplinato l'affidamento dell'insegnamento delle discipline afferenti alle aree professionali, previste per i corsi suddetti;

vista la nota dell'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte con la quale si comunica che la **Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Torino** intende procedere, per l'anno accademico 2018/2019, all'affidamento degli incarichi di insegnamento, nell'ambito dei Corsi Laurea universitaria della professione sanitaria, delle discipline afferenti alle **aree professionali** elencate nell'allegato prospetto;

RENDE NOTO

Per l'ammissione alla selezione, gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) - essere in servizio in qualità di dipendenti presso una struttura del S.S.N.;
- 2) - possedere il profilo corrispondente alla disciplina per la quale si chiede l'affidamento;
- 3) - aver maturato almeno cinque anni di anzianità di servizio in strutture sanitarie.

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera e secondo lo schema allegato (**ALL. C2**), dovrà pervenire all' :

Ufficio Protocollo dell' A.S.L. V.C.O.
- via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB)

entro e non oltre le ore 12.00 del 23 APRILE 2018 (lunedì).

L'Ufficio Protocollo provvederà direttamente a trasmetterla alla competente S.O.C. Gestione del Personale e Formazione – SOS FORMAZIONE.

Si fa presente che ogni domanda pervenuta fuori termine o fatta pervenire ad ufficio diverso da quello indicato non verrà presa in considerazione.

Alla domanda di partecipazione alla selezione, gli aspiranti dovranno allegare :

- ❖ un curriculum professionale, scientifico e didattico, **datato e firmato** con valore di autocertificazione.

Il curriculum dovrà evidenziare le esperienze didattiche e le eventuali pubblicazioni. Le pubblicazioni dovranno riportare: nomi degli autori, titolo del lavoro, rivista, n. fascicolo, pagina iniziale, pagina finale, anno.





A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Tel. +39 0323 8681 - 0323.5411 - 0324.4911

fax +39 0323 643020

e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Si rammenta che, a corollario dell'impegno di didattica frontale, dovrà essere garantita la partecipazione, in qualità di componente di commissione, agli esami di profitto sostenuti dagli studenti nonché la partecipazione agli organi collegiali previsti (Consigli di Corso di Laurea).

Ciascun candidato non può presentare domanda nello stesso corso di studi in più settori disciplinari e per più di 3 moduli nell'ambito dello stesso settore.

Omegna, 30 marzo 2018

**PER DELEGA del DIRETTORE GENERALE
Il Dirigente Amm.vo Direttore Responsabile S.O.C.
Gestione del Personale e Formazione
(dott.ssa Claudia SALA)
(firmato in originale)**

rrv/rrv



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323 8681 - 0323.5411 - 0324.4911
fax +39 0323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

CORSO DI LAUREA DI _____ ANNO ACCADEMICO 2018/2019
SEDE DI _____

A L L E G A T O C2) - PERSONALE PROFESSIONALE
DISCIPLINE ATTIVATE PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
Modulo predisposto da Assessorato alla Sanità (da compilare a macchina o in stampatello)

AI DIRETTORE GENERALE
Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O.
via Mazzini 117
28887 OMEGNA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____,
residente in _____,
Via/C.so _____,
chiede l'affidamento della **DISCIPLINA/MODULO** _____
Corso Integrato/Insegnamento _____
del corso di Laurea della Professione Sanitaria di _____
Anno di corso _____ Semestre _____ sede di _____

A tale proposito dichiara, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze per le eventuali dichiarazioni false, quanto segue:

di essere in servizio in qualità di dipendente presso una struttura del Servizio Sanitario Nazionale, e precisamente presso _____

_____ (indicare Azienda, Sede e Divisione, Indirizzo, Tel. e Fax)

- di essere in possesso del profilo professionale di _____
corrispondente alla disciplina per la quale si chiede l'affidamento;
- di aver maturato almeno cinque anni di anzianità di servizio in strutture sanitarie.

Si allega curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto. (compilato secondo le modalità indicate nel bando)

_____ (luogo e data)

_____ (firma)

_____ (per eventuali comunicazioni: indirizzo (qualora diverso dalla residenza) – Tel., Fax, e-mail)



REGIONE
PIEMONTE

Il presente modulo deve essere compilato per ciascuna richiesta di insegnamento di cui si



DEL VERBALE CUSIO OSSOLA

T - 28887 Omegna (VB)
0323.5411 - 0324.4911
fax +39 0323.643020
aslvc0.it - www.aslvc0.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

chiede l'affidamento. Le domande cumulative di insegnamento non saranno prese in considerazione. Ogni domanda dovrà essere corredata dal relativo curriculum.



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Tel. +39 0323 8681 - 0323.5411 - 0324.4911

fax +39 0323 643020

e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033
