

5991
29 LUGLIO 2019

ALLEGATO B/DIR) alla Deliberazione n° del
Bando per attività di complemento alla didattica rivolto al personale in possesso di
laurea attinente alle diverse discipline (PERSONALE DIRIGENTE)

- REGIONE PIEMONTE -

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
UPO - NOVARA
SCUOLA DI MEDICINA
DIPARTIMENTO di SCIENZE della SALUTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL VCO
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA
CANALE FORMATIVO DI VERBANIA

AVVISO di ATTIVAZIONE
ELENCO/ALBO AFFIDATARI INCARICHI
DIDATTICA di COMPLEMENTO

L'Azienda Sanitaria Locale ASL VCO, in ottemperanza alla nota n. 11696/A14000 del 05/06/2019, nostro protocollo n. 35861 del 05/06/2019, della Direzione Sanità della Regione Piemonte - Settore Sistemi Organizzativi e Risorse Umane del SSR, procede con la nuova **istituzione** presso questa azienda, **dell'Elenco/Albo degli aventi titolo all'affidamento dell'Attività di Complemento alla didattica, di durata quinquennale**, rinnovabile ed integrabile, se necessario, annualmente.

Pertanto, in conformità a quanto previsto nell'art. 7, comma 2, dello **Schema di Protocollo d'Intesa tra la Regione, l'Università degli Studi di Torino e l'Università degli Studi del Piemonte Orientale per l'attivazione dei Corsi di Laurea e di Laurea Magistrale delle Professioni sanitarie triennio 2018/2021**, approvato con DGR n. 18-8384 dell'08.02.2019, i soggetti interessati a presentare istanza per l'inserimento nello specifico elenco del **Corso di Laurea in FISIOTERAPIA**, per il conferimento di incarichi di **ATTIVITÀ DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA**, dovranno necessariamente essere in possesso del requisito previsto nella colonna «profilo professionale richiesto» con riferimento alla copertura delle discipline il cui fabbisogno è indicato nella tabella allegato b-1) al presente avviso.

Ai fini della predisposizione dell'elenco in argomento sono confermati i criteri di valutazione dei titoli, secondo la seguente griglia :

- Titoli accademici fino ad un massimo di 5 punti ;
- Curriculum professionale e scientifico fino ad un massimo di 15 punti ;
- Pubblicazioni scientifiche fino ad un massimo di 10 punti

Sarà comunque considerato titolo preferenziale l'afferenza all'Azienda che è sede formativa di Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie o sede di Tirocinio.

E' ammessa la partecipazione dei candidati ad un solo avviso.

L'istanza di inserimento nell'elenco degli aventi titolo all'affidamento degli incarichi per la didattica di complemento, redatta in carta libera e secondo lo schema predisposto, - **Allegato b-2)** al presente Avviso - indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale ASL VCO, dovrà pervenire, a pena di esclusione,

entro e non oltre le ore 12.00 di Lunedì 26 agosto 2019

termine perentorio, all'Ufficio Protocollo dell'ASL VCO - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB), che provvederà direttamente a trasmetterla alla competente SOS Formazione della SOC Gestione Personale e Formazione dell'ASL VCO in sede centrale.

NON FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE

Si fa presente che le domande pervenute fuori termine o fatte pervenire ad ufficio diverso da quello indicato non verranno prese in considerazione.

Il ritardo nella presentazione o nell'arrivo delle domande alla sede sopra indicata, quale ne sia la causa, anche se non imputabile all'aspirante, importa la non ammissibilità di quest'ultimo all'avviso pubblico.

Nella domanda gli aspiranti dovranno indicare, sotto la propria responsabilità :

- data, luogo di nascita e residenza
- i titoli di studio posseduti
- il profilo professionale di appartenenza
- il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni eventuale comunicazione.

Alla domanda gli aspiranti affidatari dovranno allegare tutte le comunicazioni relative ai titoli ed alle pubblicazioni che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione per la costituzione dell'elenco, nonché un **curriculum** professionale, scientifico e didattico, **datato e firmato** con valore di autocertificazione.

La costituzione dell'elenco degli aventi titolo avrà luogo sulla scorta della valutazione dei titoli.

Si avverte che per partecipare alla valutazione per l'affidamento degli incarichi in oggetto di più e diverse discipline/attività integrative, gli aspiranti dovranno compilare distinte domande.

Domande cumulative di discipline/attività integrative non saranno prese in considerazione.

Si precisa, peraltro, che a ciascun docente non potrà essere attribuito più di un incarico di attività di complemento alla didattica. Solo in casi eccezionali, per comprovate carenze di Docenti, potrà essere assegnato più di un incarico di attività di insegnamento integrativo allo stesso docente

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa riferimento a quanto stabilito in materia dalla Regione Piemonte.

Il modello di domanda con l'elenco delle discipline/attività integrative di insegnamento è disponibile presso la SOS Formazione della SOC Gestione Personale e Formazione dell'ASL VCO - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB) e presso la sede formativa dell'ASL VCO del corso in argomento, in "Villa Saporiti", nel Presidio Ospedaliero "G. Castelli" dell'Ospedale del VCO, via Fiume, 18 - 28922 Pallanza di VERBANIA.

Omegna, lì

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Angelo PENNA)
(firmato in originale agli atti)

RRV/trv

Tabella Allegato b-1)

**ATTIVITA' DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA (LABORATORI)
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - SEDE FORMATIVA DI VERBANIA**

ANNO ACCADEMICO 2019/20

PERSONALE DIRIGENTE

Anno di Corso	Semestre	Attività di Complemento richiesta	n° ore	Profilo professionale richiesto
2	II	Psicologia Generale	10	Laureato in Psicologia esperto in Relazione di Aiuto

ALLEGATO b-2/DIRIGENZA)

AI DIRETTORE GENERALE
A.S.L. V.C.O.
via Mazzini, 117
28887 OMEGNA (VB)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via/piazza/ _____ n° _____

n° telef./casa. _____ n° telef./uff. _____ cell. _____

visto l'avviso di rinnovo dell'istituzione presso questa azienda, dell'Elenco/Albo degli aventi titolo all'affidamento dell'**Attività di complemento alla didattica**, integrato con analitica tabella indicante le specifiche discipline ed il fabbisogno correlato, **rivolto al PERSONALE IN POSSESSO DI LAUREA ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE**

RIVOLGE ISTANZA

Di essere inserito/a nel nuovo, specifico elenco del Corso di Laurea in **FISIOTERAPIA**, per il conferimento di incarichi di ATTIVITÀ DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA, dichiarando altresì di essere a conoscenza che l'Elenco/Albo degli aventi titolo all'affidamento degli incarichi per la didattica di complemento è di durata quinquennale, rinnovabile ed integrabile, se necessario, annualmente.

La presente istanza si riferisce all'attività di complemento alla didattica indicata nella tabella allegato b-1) all'avviso e di seguito specificata.

Attività di complemento richiesta _____

n° di Ore _____ Anno di corso _____ semestre _____.

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

a) di essere in possesso della Laurea in _____

b) di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio : _____

c) di essere alle dipendenze di : **ASL VCO**

altro Ente _____

In qualità di (specificare qualifica/profilo professionale) _____

_____ dal _____

Presso _____ sede _____

di aver svolto attività didattica/di insegnamento come segue : (specificare tipologia di corso, discipline, anni, periodi precisi, n° di ore, sede di insegnamento, ecc...) :

di accettare fin d' ora, qualora nominato/a, l' incarico per cui si fa richiesta.

Allega alla presente :

curriculum formativo, scientifico e professionale, **datato e sottoscritto.**

Elenco dettagliato delle pubblicazioni prodotte, avendo specificato : titolo del lavoro, rivista su cui è stato pubblicato, numero/data ed anno di pubblicazione, nome degli eventuali coautori.

altro _____

(luogo e data)

_____ (FIRMA)

indirizzo e recapito telefonico per
eventuali comunicazioni urgenti _____