



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

SOC GESTIONE ATTIVITA' SUPPORTO DIREZIONALE

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

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868394 Fax 0323 868331 e-mail :qpcif@aslvco.it

Sede Corso di Laurea Verbania Tel 0323 541509 Fax 0323 541319

N.Prot. **50134** -18/ASD/VRR/vrr

Omegna **16 AGO. 2013**

OGGETTO: Pubblicazione **Bandi** per il conferimento degli incarichi di **Attività di Complemento alla Didattica** nell' ambito del Corso di Laurea in Infermieristica e del Corso di Laurea in Fisioterapia - Sede Formativa di Verbania – **Anno Accademico 2013/2014.**

Ai Dipartimenti e Strutture seguenti :

*** AFFARI GENERALI**

*** OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Direzione Sanitaria Ospedaliera VERBANIA

Direzione Sanitaria Ospedaliera DOMODOSSOLA

***S.O.C. S.I.T.R.P.O. ASL VCO**

S.O.S. PSICOLOGIA

LORO SEDI

Gent.mo Direttore Generale
Centro Ortopedico di Quadrante (C.O.Q.)
Ospedale Madonna del Popolo S.p.A.
Dott. Mauro Carducci - SEDE

Gent.ma Signora **PAOLA SCAPPARONE**
Coordinatore Corso di Laurea in "INFERMIERISTICA"

Gent.mo dott. **ENRICO MOSINI**
Segreteria Didattica e Tecnica

presso Sede Didattica Aziendale dei Corsi di Laurea
delle Professioni Sanitarie in "INFERMIERISTICA" e in "FISIOTERAPIA"
sede formativa del VCO c/o Struttura di «Villa Saporiti»
nel Presidio Ospedaliero "G. Castelli"
dell' Ospedale Unico Plurisede dell' ASL VCO
VERBANIA (VB)

Gent.ma Signora **LAURA MONTRUCCHIO**
(Coordinamento Corso di Laurea in "FISIOTERAPIA"
Sede Formativa del V.C.O.)

Struttura Complessa Recupero Rieducazione Funzionale
P.O. "San Biagio" - DOMODOSSOLA

Con la presente si trasmette l' allegata documentazione riguardante il reclutamento dei docenti - per l' anno accademico 2013/2014 - dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie per l' attività didattica come in oggetto specificata.



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 prega di disporre l' affissione agli albi della A.S.L. VCO dei tre bandi allegati e di dare adeguata pubblicità agli stessi secondo le procedure consuete e consolidate.

Si informa peraltro per completezza, utilità e celerità che i tre avvisi per la sede del VCO, canale formativo di Verbania, saranno disponibili e scaricabili dal Sito Intranet Aziendale, osservando il seguente percorso : Sito Intranet ASL VCO, cliccare sul link Modulistica, quindi accedere a Formazione dove troverete i Moduli istanza Didat Compl Infirm e Fisiot sede del VCO e testo dell' Avviso di riferimento con le scadenze e le modalità previste, come da cartaceo allegato alla presente.

Si comunica altresì che gli elenchi di tutte le attività di Didattica di Complemento bandite per l' a.a. 2013/2014. sia per la Dirigenza che per il Personale Professionale del Comparto, dall' Università del Piemonte Orientale "A. Avogadro" per le sue diverse sedi e Corsi di Laurea, trasmessi in data 2 agosto 2013, nostro prot. n. 47652, sono consultabili presso :

- S.O.S. Formazione della SOC GASD, sede centrale Omegna ;
- Segreteria Didattica della Sede Aziendale Corsi di Laurea del V.C.O.(Villa Saporiti c/o Ospedale "G. Castelli" - Verbania)..

A disposizione per ogni chiarimento si ringrazia per la collaborazione e si inviano

Distinti Saluti

Il Dirigente Medico Direttore Responsabile S.O.C.
Gestione delle Attività di Supporto Direzionale
(dr. Renzo SANDRINI)



ALLEGATO A/PROF)

**- REGIONE PIEMONTE -
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO" - NOVARA
SCUOLA DI MEDICINA
DIPARTIMENTO di MEDICINA TRASLAZIONALE**

AZIENDA SANITARIA LOCALE - A.S.L. V.C.O.

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

CANALE FORMATIVO DI VERBANIA

L' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, **per l' anno accademico 2013/2014** del Corso di Laurea in INFERMIERISTICA, **indice** :

«BANDO PER il conferimento di incarichi di ATTIVITÀ DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA RIVOLTO AL PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE»
e per il **fabbisogno di cui alla tabella allegato a-1)** al presente bando

Requisito di ammissione : appartenenza al profilo professionale nella disciplina a cui si riferisce il bando.

Criteri di valutazione per la composizione delle graduatorie : i titoli saranno valutati secondo la seguente griglia :

- Titoli accademici fino ad un massimo di 2 punti ;
- Curriculum professionale e scientifico fino ad un massimo di 11 punti ;
- Curriculum didattico fino ad un massimo di 15 punti ;
- Pubblicazioni scientifiche fino ad un massimo di 2 punti

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

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

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera e secondo lo schema predisposto, - Allegato a-2) al presente Bando - indirizzata al Direttore Generale dell' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, dovrà pervenire

termine perentorio, all' Ufficio Protocollo dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB), che provvederà direttamente a trasmetterla alla competente S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. in sede centrale
Si fa presente che le domande pervenute fuori termine o fatte pervenire ad ufficio diverso da quello indicato non verranno prese in considerazione.

Per le domande pervenute a mezzo posta farà fede la data dell'ufficio postale accettante.

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 al bando/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 di partecipazione alla selezione, gli aspiranti dovranno allegare tutte le comunicazioni relative ai titoli ed alle pubblicazioni che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formazione della graduatoria, nonché un **curriculum** professionale, scientifico e didattico, **datato e firmato** con valore di autocertificazione.

La selezione degli aspiranti avrà luogo sulla scorta del punteggio riportato dai candidati nella valutazione dei titoli.

Si avverte che per partecipare alla selezione per l' affidamento degli incarichi in oggetto di più e diverse discipline/attività integrative, gli aspiranti dovranno compilare distinte domande di affidamento. 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 bando 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 S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB) e presso la sede formativa dell' A.S.L. V.C.O. del corso in argomento, in "Villa Saporiti", nel Presidio Ospedaliero "G. Castelli" dell' Ospedale Unico Plurisede del VCO, via Fiume, 18 - 28922 Pallanza di VERBANIA.

Omegna, li 13.08.2013



Su DELEGA del
DIRETTORE GENERALE
Il Direttore S.O.C.
Gestione Attività Supporto Direzionale
(dr. RENZO SANDRINI)
(firmato in originale agli atti)

ALLEGATO a-2/Comparto)

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 il bando per il conferimento di incarichi di attività di complemento alla didattica, completo di specifiche discipline e fabbisogno, rivolto al **PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE**

CHIEDE

l' affidamento, per l' anno accademico 2013/2014, nel Corso di Laurea in **INFERMIERISTICA**, dell' incarico di attività di complemento alla didattica prevista nel

Corso Integrato _____

Disciplina _____

Attività di complemento richiesta _____

per n° 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 appartenere al profilo professionale richiesto per la disciplina per cui si chiede l' affidamento dell' incarico, in quanto attualmente in servizio con la seguente qualifica/diploma :

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

c) di essere alle dipendenze di : A.S.L. V.C.O.

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 _____

ATTIVITA' DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE FORMATIVA DI VERBANIA

ANNO ACCADEMICO 2013/2014

PERSONALE COMPARTO

Anno di Corso	Semestre	Corso integrato	Disciplina	Attività di Complemento richiesta	n° ore	Profilo professionale richiesto
1	I	Scienze infermieristiche	Metodologia clinica infermieristica	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze tecniche infermieristiche di base - MODULO A	20	Infermiere impegnato in attività di assistenza diretta e/o con esperienza di tutorato e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
1	I	Scienze infermieristiche	Metodologia clinica infermieristica	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze tecniche infermieristiche di base - MODULO B	20	Infermiere impegnato in attività di assistenza diretta e/o con esperienza di tutorato e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
1	I	Scienze infermieristiche	Metodologia clinica infermieristica	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze metodologiche sul processo di nursing	40	Infermiere con esperienza di tutorato pedagogico e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
2	I	Infermieristica clinica in area medica	Infermieristica clinica medica	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze tecniche infermieristiche complesse - MODULO A	25	Infermiere impegnato in attività di assistenza diretta e/o con esperienza di tutorato e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
2	I	Infermieristica clinica in area chirurgica	Infermieristica clinica chirurgica	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze tecniche infermieristiche complesse - MODULO B	25	Infermiere impegnato in attività di assistenza diretta e/o con esperienza di tutorato e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
2	I	Laboratorio professionale	Laboratorio professionale	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze infermieristiche complesse - MODULO A	25	Infermiere con esperienza di tutorato pedagogico e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
2	I	Laboratorio professionale	Laboratorio professionale	Laboratorio con l'utilizzo di metodologia attiva per l'acquisizione di competenze infermieristiche complesse - MODULO B	25	Infermiere con esperienza di tutorato pedagogico e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
2	II	Infermieristica basata sulle prove di efficacia	Metodologia della ricerca infermieristica	Laboratorio di ricerca bibliografica per l'acquisizione di competenze tecniche nella consultazione ed analisi critica della letteratura - MODULO A	20	Infermiere con esperienza di ricerca e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
2	II	Infermieristica basata sulle prove di efficacia	Metodologia della ricerca infermieristica	Laboratorio di ricerca bibliografica per l'acquisizione di competenze tecniche nella consultazione ed analisi critica della letteratura - MODULO B	20	Infermiere con esperienza di ricerca e/o docenza presso il Corso di Laurea in Infermieristica
3	II	Infermieristica in emergenza/urgenza	Infermieristica in emergenza - urgenza e terapia intensiva	BLS esecutore	40	Infermiere certificatore ERC/IRC/ILCOR 2010 (o altro ente certificato autorizzato) con esperienza in area critica/118 ed esperienza attiva in addestramento BLS operatori sanitari

ALLEGATO B/DIR)

- REGIONE PIEMONTE -

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO" - NOVARA
SCUOLA DI MEDICINA
DIPARTIMENTO di SCIENZE della SALUTE**

AZIENDA SANITARIA LOCALE - A.S.L. V.C.O.

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA

CANALE FORMATIVO DI VERBANIA

L' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, **per l' anno accademico 2013/2014** del Corso di Laurea in FISIOTERAPIA, **indice** :

«BANDO PER il conferimento di incarichi di ATTIVITÀ DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA RIVOLTO AL PERSONALE IN POSSESSO DI LAUREA ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE»

e per il **fabbisogno di cui alla tabella allegato b-1)** al presente bando

Requisito di ammissione : possesso di laurea attinente alla disciplina a cui si riferisce il bando.

Criteri di valutazione per la composizione delle graduatorie : i titoli saranno valutati 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 bando.

La **domanda** di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera e secondo lo schema predisposto, - **Allegato b-2)** al presente Bando - indirizzata al Direttore Generale dell' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, dovrà pervenire

entro e non oltre le ore 12.00 di Venerdì 06 settembre 2013

termine perentorio, all' Ufficio Protocollo dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB), che provvederà direttamente a trasmetterla alla competente S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. in sede centrale.

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

Per le domande pervenute a mezzo posta farà fede la data dell'ufficio postale accettante.

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 al bando/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 di partecipazione alla selezione, gli aspiranti dovranno allegare tutte le comunicazioni relative ai titoli ed alle pubblicazioni che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formazione della graduatoria, nonché un **curriculum** professionale, scientifico e didattico, **datato e firmato** con valore di autocertificazione.

La selezione degli aspiranti avrà luogo sulla scorta del punteggio riportato dai candidati nella valutazione dei titoli.

Si avverte che per partecipare alla selezione per l' affidamento degli incarichi in oggetto di più e diverse discipline/attività integrative, gli aspiranti dovranno compilare distinte domande di affidamento. 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 bando 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 S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB) e presso la sede formativa dell' A.S.L. V.C.O. del corso in argomento, in "Villa Saporiti", nel Presidio Ospedaliero "G. Castelli" dell' Ospedale Unico Plurisede del VCO, via Fiume, 18 - 28922 Pallanza di VERBANIA.

Omegna, li 13.08.2013



Su DELEGA del
DIRETTORE GENERALE
Il Direttore S.O.C.
Gestione Attività Supporto Direzionale
(dr. RENZO SANDRINI)
(firmato in originale agli atti)

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 il **bando per** il conferimento di incarichi di **attività di complemento alla didattica**, completo di specifiche discipline e fabbisogno, **rivolto al PERSONALE IN POSSESSO DI LAUREA ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE**

CHIEDE

l' affidamento, **per l' anno accademico 2013/2014**, nel Corso di Laurea in **FISIOTERAPIA**, dell' incarico di attività di complemento alla didattica prevista nel

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

altro Ente _____

altro _____

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 _____

ATTIVITA' DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA (LABORATORI)				
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - SEDE FORMATIVA DI VERBANIA				
ANNO ACCADEMICO 2013/14				
PERSONALE DIRIGENTE				
Anno di Corso	Semestre	Attività di Complemento richiesta	n° ore	Profilo professionale richiesto
2	II	Riabilitazione tecniche manuali	10	Fisiatra esperto in Terapia Manuale
2	II	Psicologia Generale	10	Laureato in Psicologia esperto in Relazione di Aiuto
3	II	Analisi strumentale del cammino	10	Fisiatra esperto nell'analisi del cammino

ALLEGATO B/PROF)

- REGIONE PIEMONTE -

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO" - NOVARA
SCUOLA DI MEDICINA
DIPARTIMENTO di SCIENZE della SALUTE**

AZIENDA SANITARIA LOCALE - A.S.L. V.C.O.

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA

CANALE FORMATIVO DI VERBANIA

L' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, **per l' anno accademico 2013/2014** del Corso di Laurea in FISIOTERAPIA, **indice :**

«BANDO PER il conferimento di incarichi di ATTIVITÀ DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA RIVOLTO AL PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE»

e per il **fabbisogno di cui alla tabella allegato b-3)** al presente bando

Requisito di ammissione : appartenenza al profilo professionale nella disciplina a cui si riferisce il bando.

Criteri di valutazione per la composizione delle graduatorie : i titoli saranno valutati secondo la seguente griglia :

- Titoli accademici fino ad un massimo di 2 punti ;
- Curriculum professionale e scientifico fino ad un massimo di 11 punti ;
- Curriculum didattico fino ad un massimo di 15 punti ;
- Pubblicazioni scientifiche fino ad un massimo di 2 punti

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

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

La **domanda** di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera e secondo lo schema predisposto, - **Allegato b-4)** al presente Bando - indirizzata al Direttore Generale dell' Azienda Sanitaria Locale A.S.L. V.C.O. di Omegna, dovrà pervenire

entro e non oltre le ore 12.00 di Venerdì 06 settembre 2013

termine perentorio, all' Ufficio Protocollo dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB), che provvederà direttamente a trasmetterla alla competente S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. in sede centrale.

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

Per le domande pervenute a mezzo posta farà fede la data dell'ufficio postale accettante.

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 al bando/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 di partecipazione alla selezione, gli aspiranti dovranno allegare tutte le comunicazioni relative ai titoli ed alle pubblicazioni che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione e della formazione della graduatoria, nonché un **curriculum** professionale, scientifico e didattico, **datato e firmato** con valore di autocertificazione.

La selezione degli aspiranti avrà luogo sulla scorta del punteggio riportato dai candidati nella valutazione dei titoli.

Si avverte che per partecipare alla selezione per l' affidamento degli incarichi in oggetto di più e diverse discipline/attività integrative, gli aspiranti dovranno compilare distinte domande di affidamento. 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 bando 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 S.O.C. Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell' A.S.L. V.C.O. - via Mazzini, 117 - 28887 OMEGNA (VB) e presso la sede formativa dell' A.S.L. V.C.O. del corso in argomento, in "Villa Saporiti", nel Presidio Ospedaliero "G. Castelli" dell' Ospedale Unico Plurisede del VCO, via Fiume, 18 - 28922 Pallanza di VERBANIA.

Omegna, li 13.08.2013



Su DELEGA del
DIRETTORE GENERALE
Il Direttore S.O.C.
Gestione Attività Supporto Direzionale
(dr. RENZO SANDRINI)
(firmato in originale agli atti)

ALLEGATO b-4/COMPARTO)

AL 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° _____

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

visto il **bando per il conferimento di incarichi di attività di complemento alla didattica**, completo di specifiche discipline e fabbisogno, **rivolto al PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE DIVERSE DISCIPLINE**

CHIEDE

l' affidamento, per l' anno accademico **2013/2014**, nel Corso di Laurea in **FISIOTERAPIA**, dell' incarico di attività di complemento alla didattica prevista nel

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 appartenere al profilo professionale richiesto per la disciplina per cui si chiede l' affidamento dell' incarico, in quanto attualmente in servizio con la seguente qualifica/diploma :

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

c) di essere alle dipendenze di : A.S.L. V.C.O.

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 _____

ATTIVITA' DI COMPLEMENTO ALLA DIDATTICA (LABORATORI)				
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - SEDE FORMATIVA DI VERBANIA				
ANNO ACCADEMICO 2013/14				
PERSONALE COMPARTO				
Anno di Corso	Semestre	Attività di Complemento richiesta	n° ore	Profilo professionale richiesto
1	II	Esercitazioni di Chinesiologia applicata	10	Fisioterapista esperto in Chinesiologia
1	II	Prevenzione delle Rachialgie nel personale sanitario 8/1/2008	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
1	II	Prevenzione delle infezioni ospedaliere	10	Infermiere epidemiologo
1	II	Competenze di nursing riabilitativo	15	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
1	II	Anatomia Palpatoria	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
2	I	La Riabilitazione nel paziente oncologico	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
2	II	Tecniche di rinforzo muscolare	10	Fisioterapista con formazione specifica
2	II	Tecniche di massaggio e linfodrenaggio	15	Fisioterapista o Massoterapista esperto
2	II	Programma riabilitativo patologie apparato locomotore	10	Fisioterapista con formazione specifica
2	II	Programma riabilitativo neuroleso adulto 1	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
3	I	Trattamento riabilitativo delle patologie del rachide	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
3	I	Programma riabilitativo neuroleso adulto 2	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
3	I	Metodologia della ricerca scientifica in riabilitazione	10	Fisioterapista con formazione specifica
3	II	Tecniche applicative di bendaggio BAPS-TAPING	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
3	II	Tecniche applicative del TNM	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
3	II	B.L.S. (Basic Life Support)	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica
3	II	Ergoterapia	10	Fisioterapista o Terapista Occupazionale esperto
3	II	Allenamento allo sforzo e riattilizzazione	10	Fisioterapista con formazione ed esperienza specifica