



Azienda Ospedaliera Universitaria
Seconda Università degli Studi di Napoli

Servizio AAGG/RRUU

Azienda Ospedaliera Universitaria
II° Università degli Studi di Napoli
RP: Servizio Affari Generali
Documento in: Uscita
Prot.: 0002652/ 2016
del 22.02.2016 12.48

*Al Personale
Universitario non docente
che opera
c/o l'AOU-SUN*

OGGETTO: Bando di selezione per l'affidamento degli incarichi di insegnamento per i corsi di laurea anno accademico 2015-2016 in Professioni Sanitarie- Cdl Infermieristica.

Si rende noto che è stato pubblicato il bando di selezione per l'affidamento degli incarichi di insegnamento riservato esclusivamente al Personale Universitario non docente che opera presso l'AOU-SUN (art. 64 del C.C.N.L. del 16.10.2008).

Il bando è consultabile sul sito Aziendale www.policliniconapoli.it.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Maurizio di Mauro

SERVIZIO AAGG/RRUU

*AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DELLA SECONDA UNIVERSITA' DI NAPOLI*

Bando per lo svolgimento di attività formative caratterizzanti i corsi di studio delle Professioni Sanitarie.

- Vista la nota prot. n. 5674 del 05.02.2016 del Prof. Eva Lieto Presidente del Cdl Infermieristica contenente la richiesta di pubblicazione di un nuovo bando per il conferimento delle ore di insegnamento in allegato;
- Visto l'art. 54 comma 8 del C.C.N.L. del 16/10/2008 – Comparto Università;
- Visto l'art. 6 comma 3 del d.lgs. 502/92 e successive mod. ed integr.;
- Visto l'art. 5 del Protocollo d'Intesa del 12.01.2012 tra la Seconda Università degli Studi di Napoli e la Regione Campania.
- E' indetta selezione per la individuazione dei docenti per i corsi di studio delle Professioni Sanitarie – Cdl infermieristica anno accademico 2015/2016.

La partecipazione alla selezione è riservata esclusivamente al Personale Universitario che opera presso l'AOU-SUN (art. 64 del C.C.N.L. del 16.10.2008).

Gli incarichi di cui al presente bando saranno conferiti sulla base della valutazione di congruenza dei titoli di studio conseguiti e della specifica qualificazione professionale e scientifica con i profili dei settori scientifico-disciplinari dell'insegnamento. Il compenso previsto per l'attività de qua, è di € 25,82 lordi per ogni ora prestata dal personale di comparto, se svolta fuori orario di lavoro, e di € 5,16 (pari al 20%) nel caso l'attività sia svolta durante l'orario di lavoro così come previsto dal comma 9 art. precitato.

Per la partecipazione alla selezione, la domanda dovrà essere compilata utilizzando unicamente, pena l'esclusione dalla selezione, il modello allegato al presente bando, che può essere scaricato dal sito www.policliniconapoli.it.

In caso si intenda partecipare alla selezione per insegnamenti relativi a più corsi di laurea, la documentazione dovrà essere allegata ad ogni domanda presentata.

La domanda di partecipazione con la relativa documentazione allegata dovrà essere indirizzata al Commissario Straordinario dell' AOU e potrà essere consegnata a mano o inviata a mezzo posta, entro le ore 12.00 del giorno ~~29/02/2016~~, all'Ufficio Protocollo Informatico della AOU-SUN in Napoli, Via S. Maria di Costantinopoli, 104, 1° piano.

Il presente bando è reso noto mediante affissione all'Albo Ufficiale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria presso la sede di Via S. Maria di Costantinopoli n. 104 – Napoli, ed è pubblicato sul sito www.policliniconapoli.it.

I candidati devono possedere i seguenti requisiti minimi:

- 1) titoli culturali attinenti allo specifico profilo professionale del Settore Scientifico Disciplinare di cui al presente bando;
- 2) esperienza professionale acquisita e documentata nei profili professionali di cui al presente bando;
- 3) produzione scientifica;
- 4) congruenza dei requisiti professionali e scientifici rispetto all'insegnamento da ricoprire.

I requisiti devono essere posseduti dagli interessati alla data di scadenza del presente bando. Le domande pervenute nei termini di cui sopra verranno trasmesse ai Direttori delle singole scuole di pertinenza per il seguito di competenza.

Apposita Commissione valuterà l'idoneità dei candidati, secondo i criteri precedentemente indicati.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
MAURIZIO di MAURO



IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



INSEGNAMENTI CDL INFERMIERISTICA

SSD	INSEGNAMENTO	CdL	CORSO INTEGRATO	CFU	ORE	A.S.
MED/45	INFERMIERISTICA CLINICA 1	INFERMIERISTICA	Fondamenti di Infermieristica 2-B3	2	30	I.2
MED/45	INFERMIERISTICA CLINICA 2	INFERMIERISTICA	Fondamenti di Infermieristica 2-B3	1	15	I.2
MED/45	SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI	INFERMIERISTICA	Scienze Umane Psicopedagogiche – B2	2	30	I.2
MED/45	INFERMIERISTICA IN MEDICINA SPECIALISTICA	INFERMIERISTICA	Infermieristica Medico-Chirurgica D4	2	30	II.2
MED/45	INFERMIERISTICA IN CHIRURGIA GENERALE	INFERMIERISTICA	Infermieristica Medico-Chirurgica D4	2	30	II.2
MED/45	INFERMIERISTICA IN CHIRURGIA SPECIALISTICA	INFERMIERISTICA	Infermieristica Medico-Chirurgica D4	2	30	II.2
MED/45	ORGANIZZAZIONE DELLA PROF. INFERMIERISTICA	INFERMIERISTICA	Management, organizzazione sanitaria e bioetica F2	2	30	III.2
MED/45	RICERCA INFERMIERISTICA	INFERMIERISTICA	Ricerca Infermieristica ostetrica e gestione delle informazioni F1	1	15	III.2

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliera Universitaria
della Seconda Università degli Studi di Napoli

OGGETTO: Bando per lo svolgimento di attività formative caratterizzanti i corsi di studio delle Professioni Sanitarie.- cdl Infermieristica, ai sensi dell'art. 54 comma 8 C.C.N.L. del 16/11/08 – Comparto Università. AA 2015/2016.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ (____) il _____
Cell. _____ e-mail: _____ diplomato/laureato in _____
in servizio presso la struttura dell'AOU-SUN _____
matricola _____ cat. _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento, per l'a.a. 2015/2016, di attività formativa caratterizzante “ _____ ”

S.S.D. _____

CORSO INTEGRATO (C.I.) _____

C.F.U. _____

ORE _____ ANNO – SEMESTRE _____

LAUREA TRIENNALE/in _____

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia del documento d'identità;
- curriculum vitae;
- pubblicazioni;
- altri titoli

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche e/o integrazioni.

Data, _____

IN FEDE