

ALLEGATO A

(MANIFESTAZIONE D'INTERESSE)

Al Direttore del Dipartimento della

Donna, del Bambino e di Chirurgia

Generale e Specialistica

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE FIGURE SPECIALISTICHE AGGIUNTIVE DI CUI AL DECRETO MINISTERIALE N. 1154 DEL 14.10.2021 PER LE ESIGENZE DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA.**

Il/La sottoscritto/a ..... C.F. ....

nato/a ..... il .....

e residente a ..... Provincia .....

via/piazza ..... n.....

C.F. .... tel. ....

cell .....

posta elettronica

.....

posta elettronica certificata (PEC)

.....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A partecipare alla procedura per l'individuazione figure specialistiche aggiuntive di cui al decreto ministeriale n. 1154 del 14.10.2021, per le esigenze del *corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica*. A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. che svolge attività:

- Dirigente Ospedaliero
- Docente Coordinatore
- Professionista iscritto albo di riferimento
- Tutori professionali appositamente formati e assegnati – esterni con convenzioni - e sia interni quali figure che svolgono attività formativa prevalentemente nel tirocinio curriculare, nelle attività laboratoriali e nelle attività caratterizzanti;

2. di essere a conoscenza che la presente richiesta, è finalizzata ad una indagine esplorativa, e non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'amministrazione.

3. le figure specialistiche individuate non riceveranno alcun compenso.

4. di essere dipendente dell'A.O.U. Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" e/o solo dell'AOU nel caso di Dirigente Ospedaliero con contratto di subordinazione a tempo indeterminato e di prestare servizio presso \_\_\_\_\_;

5. di essere in possesso della Laurea  specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_ conseguita

presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ ovvero di titolo equipollente

\_\_\_\_\_ conseguito presso

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione

\_\_\_\_/\_\_\_\_;

6. nel caso di docente coordinatore, con incarico triennale, di essere in possesso di almeno 5 anni di esperienza professionale nel campo della formazione (*pregressa esperienza didattica universitaria nel CDL triennale in INFERMIERISTICA PEDIATRICA*) specificare tipologia di corso, insegnamento, anno accademico di conferimento:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7. di essere in possesso di ulteriori titoli di studio accademici:

Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_

di durata \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ ovvero di titolo equipollente

\_\_\_\_\_ conseguito

presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_;

Diploma di Master di I livello in \_\_\_\_\_ di durata

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ ovvero di titolo equipollente

\_\_\_\_\_ conseguito presso

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione

\_\_\_\_/\_\_\_\_;

Diploma di Master di II livello in \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ovvero di titolo equipollente  
\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione  
\_\_\_\_/\_\_\_\_;

Corso di Perfezionamento in \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ovvero di titolo equipollente  
\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione  
\_\_\_\_/\_\_\_\_;

8. di essere in possesso, come si evince dall'allegato curriculum, di un'esperienza professionale in qualità  
di \_\_\_\_\_ (c/o Reparti di Infermieristica  
Pediatria delle Strutture del SSN) pari a n° \_\_\_\_\_ anno/i;

9. di possedere, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i  
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della  
procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento dei propri dati  
personali per dette finalità.

Allega:

- Curriculum vitae
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, fronte/retro, in corso di validità;
- recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se è diverso dalla residenza):

presso \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_