



ASL NAPOLI 3 SUD  
Direzione Generale  
11 SET 2012  
PERVENUTO



Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud  
Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia  
P.I./C.F. - N°06322711216  
Sito: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

**OGGETTO: Avviso interno di selezione per l'affidamento di incarichi d'insegnamento varie discipline del Corso di Laurea in Infermieristica per l'anno 2012/2013.**

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

alla stregua dell'istruttoria compiuta da questo Servizio e delle risultanze e degli atti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dalla espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente

**Premesso che**

- la Giunta Regionale della Campania, con Delibera n. 533 del 29/10/2011 ha approvato lo schema di protocollo d'intesa tra la Regione Campania e l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" per l'attivazione dei corsi di laurea di ambito sanitario ai sensi dell'art. 3 della legge 19/11/1990 n. 341 e comma 3, art. 6 del decreto legislativo 30/12/1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;  
- in base a tale delibera l'ASL Napoli 3 Sud ha stipulato un protocollo d'Intesa per l'attivazione di un nuovo anno accademico (2012 – 2013) del Corso di Laurea in Infermieristica presso il Polo didattico di Nola

REGISTRO  
ASL  
NAPOLI 3 SUD

che con determina n. 2067 del 13/04/2010, esecutiva nei modi di legge, è stato indetto avviso di selezione per l'affidamento di incarichi d'insegnamento delle docenze del Corso di Laurea in Infermieristica per il triennio 2010/2013;

- che il nuovo Ordinamento Didattico de CdL in Infermieristica prevede al I° anno di corso le seguenti nuove discipline:

- 1) **Genetica Medica (Med/03);**
- 2) **Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01);**

- che dalla graduatoria docenti giacente agli atti della Università "Federico II" e del Polo Didattico di Nola non risulta possibile attingere personale titolare delle precitate discipline, non essendo state messe a bando in quanto non previste nel vecchio Ordinamento Didattico;

- che stante l'urgenza di programmare le attività didattiche per il nuovo anno accademico 2012/2013, si rende necessario **integrare, attraverso indizione di avviso interno di selezione per l'affidamento di incarichi d'insegnamento per le discipline sopra citate per l'anno 2012/2013, il precedente bando;**

**Visto**, in particolare, l'art. 5 del citato Protocollo, il quale prevede che nelle sedi delle Aziende Ospedaliere o IRCSS o altre strutture del SSN la titolarità dei corsi d'insegnamento previsti dall'ordinamento universitario sia affidata, di norma, a personale del ruolo sanitario dipendente delle strutture presso le quali si svolge la formazione stessa, in possesso dei requisiti previsti;

**Ritenuto di dover provvedere all'indizione, ad integrazione del precedente bando indetto in data 17giugno 2010, di un avviso interno di selezione per l'affidamento di incarichi d'insegnamento delle discipline di seguito indicate del Corso di Laurea in Infermieristica per l'anno 2012/2013 - Polo di Nola:**

- 1) **Genetica Medica (Med/03);**
- 2) **Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01);**

**Vista** la nota prot. n. 28820 del 07/05/2012 con la quale il direttore generale dispone che la gestione ed il coordinamento didattico delle attività del CdL in infermieristica è affidato al Direttore del Servizio Formazione e Aggiornamento Professionale;

## PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente trascritti,

- di indire, ad integrazione del precedente bando, *indetto in data 17 giugno 2010*, l'avviso interno di selezione per l'affidamento di incarichi d'insegnamento delle discipline di seguito indicate del Corso di Laurea in Infermieristica per l'anno 2012/2013 - Polo di Nola, rivolto ai dipendenti dell'ASL Napoli 3 Sud che siano in possesso dei requisiti previsti:

- 1) **Genetica Medica (Med/03);**
- 2) **Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01);**

- di approvare l'allegato bando, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, da pubblicare all'Albo Pretorio informatico dell'ASL Na 3 Sud – link Avvisi interni;

**Il Direttore UOC FAP**  
**Dott.ssa Emilia De Monaco**

## IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore della UOC Formazione e Aggiornamento Professionale, nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

## DELIBERA

**INDIRE**, ad integrazione del precedente bando, *indetto in data 17 giugno 2010*, l'avviso interno di selezione per l'affidamento di incarichi d'insegnamento delle discipline di seguito indicate del Corso di Laurea in Infermieristica per l'anno 2012/2013 - Polo di Nola, rivolto ai dipendenti dell'ASL Napoli 3 Sud che siano in possesso dei requisiti previsti:

- 1) **Genetica Medica (Med/03);**
- 2) **Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01).**

**APPROVARE** l'allegato bando, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, da pubblicare all'Albo Pretorio informatico dell'ASL Na 3 Sud – link Avvisi interni.

**RENDERE** il presente provvedimento, in considerazione dell'urgenza, immediatamente eseguibile.

**Che** l'U.O.C. Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

**Il Direttore Sanitario**  
**Dr. Giuseppe Russo**

**Il Direttore Generale**  
**Dr. Maurizio D'Amora**

**AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER L'INSEGNAMENTO DI VARIE DISCIPLINE  
DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PER L'ANNO ACCADEMICO  
2012/2013.**

In esecuzione della delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

È indetto avviso interno di selezione per l'insegnamento delle discipline di seguito elencate del corso di Laurea in Infermieristica per l'anno accademico 2012/2013:

- 1) **Genetica Medica (Med/03);**
- 2) **Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01);**

**Art. 1 Requisiti specifici di Ammissione**

**Genetica Medica (Med/03)**

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) Specializzazione in Genetica Medica

**Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01)**

- a) Laurea in Pedagogia e Lauree equipollenti, ai sensi del Decreto Interministeriale del 18/06/1998 e del Decreto Interministeriale del 9/07/2009.
- b) Laurea in Psicologia.

I requisiti indicati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

**Art. 2 Documentazione da allegare termini e modalità di presentazione delle domande**

Gli interessati dovranno far pervenire all'Ufficio protocollo generale di questa Asl la domanda di partecipazione, in plico chiuso, **a pena di esclusione**, con intestazione dell'avviso a cui si intende partecipare.

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate, al seguente indirizzo:  
Al Sig. Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud di Napoli - Corso Alcide De Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia - entro e non oltre le ore 12.00 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio informatico dell'Asl Napoli 3 sud link - avvisi interni.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno non festivo.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- a) il curriculum professionale (Allegato B), nel quale sarà resa, **a pena di esclusione**, nei modi previsti dalla normativa vigente in materia ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, analitica dichiarazione sostitutiva in ordine ai requisiti specifici previsti, ai titoli di studio (lauree, specializzazioni, corsi di perfezionamento, etc.), nonché a tutte le attività formative, professionali, di servizio e di aggiornamento, complete degli elementi essenziali per la relativa valutazione;
- b) un fotocopia del documento di riconoscimento

Inoltre, gli interessati potranno produrre, in allegato, tutti documenti ritenuti utili per la valutazione, comprese eventuali pubblicazioni, che dovranno essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere accompagnate da copia del documento di identità firmato e datato.

L'Amministrazione si riserva a suo insindacabile giudizio la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente bando, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

**Nella domanda gli interessati dovranno indicare, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 :**

1. Il cognome, il nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza, nonché l'esatto domicilio presso il quale dovrà essere fatta ogni necessaria comunicazione;
2. Il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
3. Il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
4. Le eventuali condanne penali riportate o, in caso negativo, dichiararne espressamente l'assenza;
5. I titoli di studio posseduti;
6. La loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
7. I titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
8. I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 3, comma 5, della Legge 15/05/97, n. 127.

### **Art. 3 Conferimento e revoca dell'incarico**

L'incarico avrà la durata di anni 3, rinnovabili, e verrà conferito dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud di Napoli.

La revoca potrà essere disposta nei termini e con le procedure previste dal vigente CCNL.

### **Art. 4 Norme finali e di rinvio**

uu

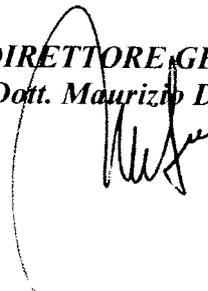
L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud di Napoli si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente bando di avviso interno qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

La partecipazione all'avviso implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio FAP telefono 081-8223629 e 081-8223628

**Castellammare di Stabia, li**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
*Dott. Maurizio D'Amora*



REGIONE  
C.M.



Modello di domanda:

**AL DIRETTORE GENERALE**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD**  
 Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053  
 Castellammare di Stabia Napoli

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_) alla via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Cap: \_\_\_\_\_),

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'avviso, interno, per il conferimento dell'incarico di avviso interno di selezione per l'insegnamento delle discipline di seguito elencate del corso di Laurea in Infermieristica Corso di Laurea in Infermieristica Polo di Nola dell'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud per l'anno accademico 2012/2013:

- Genetica Medica (Med/03);**  
 **Pedagogia Generale e Sociale (M-PED/01);**

pubblicato all'Albo Pretorio informatico dell'Asl Napoli 3 Sud sul link - Avvisi interni in data \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/200 di:

- Essere nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
 Essere residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_;  
 Essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti nel bando;  
 Aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti pubbliche Amministrazioni:

Qualifica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Qualifica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Qualifica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ elegge il proprio domicilio ai fini del presente avviso al seguente indirizzo:

Dr \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_

E solleva l'amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare, tempestivamente, ogni variazione dello stesso.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara, inoltre, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

\_\_\_ I \_\_\_ a sottoscritt \_\_\_ consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso pubblico.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ allega alla presente domanda il curriculum professionale:(Allegati B2,B3,B4,B5)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CURRICULUM STUDI

## TITOLO DI STUDIO ED ANNO DI CONSEGUIMENTO

 LAUREA QUAD/QUINQ/MAGISTRALE IN

CON VOTAZIONE

CONSEGUITA NEL PRESSO

 LAUREA TRIENNALE IN

CON VOTAZIONE

CONSEGUITA NEL PRESSO

 ALTRA LAUREA SPECIALIZZAZIONE IN

CONSEGUITA NEL DURATA ANNI

 SPECIALIZZAZIONE IN

CONSEGUITA NEL DURATA ANNI

 DIPLOMA DI DIRIGENTE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

CONSEGUITO NEL PRESSO

 MASTER DI II LIVELLO IN

CONSEGUITO NEL PRESSO

DURATA ANNI

 MASTER DI I LIVELLO/AFD IN

CONSEGUITO NEL PRESSO

DURATA ANNI

 QUALIFICA PROFESSIONALE IN

CONSEGUITA NEL PRESSO

CON VOTAZIONE

 ALTRI TITOLI ATTINENTI

ANNO ISCRIZ. ALBO

Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

FIRMA

w

**ESPERIENZE DIDATTICHE**

**INSEGNAMENTO CORSO NON UNIVERSITARIO\_ ENTI PUBBLICI**

DISCIPLINA INSEGNATA	ORE	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	ANNO

**INSEGNAMENTO CORSO UNIVERSITARIO STESSO SETTORE**

DISCIPLINA INSEGNATA	CFU	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	ANNO

Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00  
(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

FIRMA

u

P  
 1993  
 10/11

ALLEGATO B 4/5

INSEGNAMENTO CORSO UNIVERSITARIO SETTORE DIVERSO

DISCIPLINA INSEGNATA	CFU	ISTITUZIONE	SEDE	ANNO



ATTIVITA' DI TUTOR

SEDE	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	ANNO

Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00  
(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

FIRMA

*Handwritten signature*

PUBBLICAZIONI		
TIPOLOGIA E TITOLO	RIVISTA/CASA EDITRICE	ANNO

ATTIVITA' LAVORATIVA		
TITOLO	UNITA' OPERATIVA	ANNI
DIRIGENTE DI II LIVELLO O EQUIP. CON DEGENZA O CON ATTIVITA' COMPLESSA		
DIRIGENTE DI I LIVELLO O EQUIP. CON DEGENZA O CON ATTIVITA' COMPLESSA		
COORDINATORE INFERMIERISTICO CON DEGENZA O CON ATTIVITA' COMPLESSA		
INFERMIERE CON DEGENZA O CON ATTIVITA' COMPLESSA		

Il/La sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo le esigenze organizzative del Polo Didattico, a garantire gli obiettivi propri di ogni singolo insegnamento, secondo quanto previsto dall'Ordinamento Didattico dell'Università degli Studi Di Napoli Federico II, nonché a garantire l'applicazione delle norme di disciplina previste dal Regolamento del Polo Didattico.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D. Lgs. 196/2003, autorizza L'ASL e l'Università degli Studi di Napoli Federico II al trattamento dei propri dati personali, al fine degli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa.

In Fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

U

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullio)

*Marco Tullio*

### TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 58918 in data 20 SET. 2012

### TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

\_\_\_\_\_ *A*

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA** 18 SET. 2012 / \_\_\_\_\_ **A:**

<input checked="" type="checkbox"/>	DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	
	COLLEGIO SINDACALE	COORD.TO PROGETTI FONDI	
	SERV. GABINETTO	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	
	SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
	SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 48	
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 49	
<input checked="" type="checkbox"/>	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 50	<b>EX A.S.L. NA 4</b>
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 51	
	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 52	SERV. FASCE DEBOLI
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 53	SERV. PATOLOGIA CLINICA
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 54	
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 55	
	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 56	<b>EX A.S.L. NA 5</b>
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 57	
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 59	
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
	COORD.TO COMITATO ETICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	