

OGGETTO: Avviso interno per il conferimento dell'incarico di Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica presso il Polo Didattico di Nola della ASL Napoli 3 Sud.

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.

Visi:

- la Legge 341/90 relativa alla riforma degli ordinamenti didattici universitari, richiamata dal D.Lgs. n.502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il D.M. n. 509 del 3 novembre 1999, concernente il "Regolamento in materia di autonomia didattica degli Atenei", come modificato e sostituito dal D.M. n. 270 del 22.10.2004;
- la Legge 251/2000 che ha disciplinato le professioni sanitarie, prevedendo la figura del dirigente del servizio per ciascuna specifica area professionale nonché il percorso formativo specialistico/magistrale per l'accesso al ruolo dirigenziale;
- la Legge Regionale n°4 del 10 aprile 2001 che affida gli specifici Servizi delle Professioni Sanitarie ai rispettivi professionisti delle quattro aree professionali di cui alla legge 251/2000;
- il Decreto Interministeriale 19 febbraio 2009 relativo alle determinazioni delle classi delle Lauree delle Professioni Sanitarie;
- il Decreto M.I.U.R. 22 settembre 2010 recante *Requisiti necessari dei corsi di studio* ed in particolare l'art. 12 c. 3;
- il Regolamento Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica della "Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Napoli - Federico II" - art. 4 -;

Considerato che

- presso il Polo didattico del Corso di Laurea in Infermieristica di Nola si è reso vacante il posto di Coordinatore Didattico.

u

Ravvisata

- la necessità di provvedere con urgenza alla nomina di un nuovo Coordinatore individuato tra il personale dipendente di ruolo con qualifica di **Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiere - categoria Ds.**

Atteso che

- i requisiti che devono essere posseduti dagli aspiranti partecipanti, in ottemperanza dell'art. 4 del Regolamento Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica della "Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Napoli - Federico II" sono i seguenti:

- a) **Laurea Triennale in scienze infermieristiche,**
Diploma di laurea triennale in ambito sanitario,
Laurea Specialistica in Infermieristica ai sensi dell'art.7 Protocollo d'intesa Regione Campania e l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Delibera n. 533 del 29/10/2011 Giunta Regionale della Campania);
- b) **Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiere - categoria Ds.;**
- c) **Esperienza professionale quinquennale nell'ambito della formazione;**
- d) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale,** attestata da certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;


Ritenuto

- di dover provvedere all'indizione di un avviso interno per la selezione dell'incarico di Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica - Polo di Nola - ,

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente trascritti.

- di indire Avviso Interno per il conferimento dell'incarico di Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica presso il Polo di Nola dell'ASL Napoli 3 Sud, predisposto dalla UOC Formazione ed Aggiornamento Professionale;
- 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 avviso interno per il conferimento dell'incarico di Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica presso il Polo di Nola dell'ASL Na 3 Sud, predisposto dalla UOC Formazione ed Aggiornamento Professionale.

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

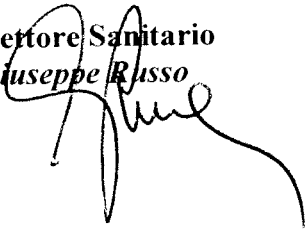
DARE mandato al servizio GRU di procedere agli adempimenti consequenziali derivanti l'adozione del presente atto.

TRASMETTERE copia della deliberazione all'Ufficio Relazioni Sindacali per i dovuti adempimenti di comunicazione alle sigle sindacali.

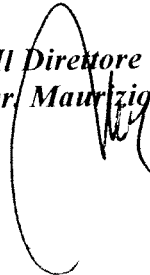
FARE eseguire il presente provvedimento, in considerazione dell'urgenza, immediatamente eseguibile.

Il Servizio proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione curandone i consequenziali adempimenti.

Il Direttore Sanitario
Dr. Giuseppe Russo



Il Direttore Generale
Dr. Maurizio D'Amora



AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI COORDINATORE DIDATTICO DEL CORSO DI LAUREA DI INFERMIERISTICA POLO DI NOLA DELL'AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD.

In esecuzione della delibera n. _____ del _____

È indetto avviso interno per il conferimento dell'incarico di Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica Polo di Nola dell'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud, **riservato al personale, dipendente di ruolo, con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiere - categoria Ds.**

Art. 1 Requisiti specifici di Ammissione

I requisiti specifici, così come previsti dall'art. 4 del Regolamento Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica della "Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Napoli - Federico II" e dalla normativa vigente, sono i seguenti:

- a) **Laurea Triennale in scienze infermieristiche, Diploma di laurea triennale in ambito sanitario, Laurea Specialistica in Infermieristica ai sensi dell'art.7 Protocollo d'intesa Regione Campania e l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Delibera n. 533 del 29/10/2011 Giunta Regionale della Campania);**
- b) **Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Infermiere - categoria Ds.;**
- c) **Esperienza professionale quinquennale nell'ambito della formazione;**
- d) **Iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale, attestata da certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;**

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.

all

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) un curriculum vitae, formato europeo, 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 elenco in carta semplice ed in triplice copia dei documenti e titoli allegati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con indicazione del relativo stato (se in originale o in fotocopia autenticata).

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.

Per quanto riguarda il certificato di servizio, **pena la non valutabilità**, la dichiarazione sostitutiva o la certificazione devono contenere l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale è stato prestato, la posizione funzionale o le qualifiche attribuite, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo parziale con relativa percentuale), il periodo di servizio effettuato, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc..) le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, **nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività**, il motivo della cessazione e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

L'incarico sarà conferito, sulla base della valutazione dei curricula presentati dai candidati e dalla graduatoria stilata dalla Commissione nominata dal Direttore Generale, ai sensi e con i criteri di cui in conformità a quanto previsto dal DPR 220/2001 e/o ai regolamenti aziendali interni vigenti.

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;

all

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

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed al vigente CCNL del Comparto.

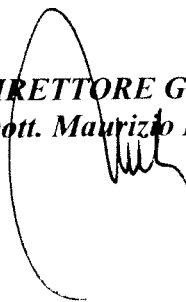
L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud di Napoli si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente bando di avviso interno qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

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 081-3173037 e 081-3173131.

Castellammare di Stabia, li

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio D'Amora



41

Allegato A

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 Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Infermieristica Polo di Nola dell'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud 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. _____;
- Di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti nel bando;
- Di 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.

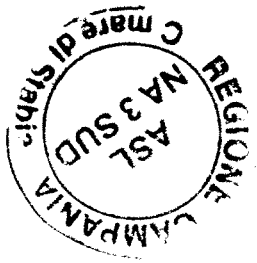
___ I ___ sottoscritt ___ allega alla presente domanda la seguente documentazione:

Data _____

Firma _____

cu

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

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. 58919 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
[Signature]

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	
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 51	EX A.S.L. NA 4
	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 52	
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 53	SERV. FASCE DEBOLI
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 54	SERV. PATOLOGIA CLINICA
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 55	
	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 56	
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 57	EX A.S.L. NA 5
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 58	
	SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 59	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	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	