

REGIONE LIGURIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 4 «CHIAVARESE»
CHIAVARI

DELIBERAZIONE N. 106 DEL 13 FEB. 2017

OGGETTO : Avviso di attivazione della ricezione delle domande di disponibilità ad assumere l'incarico al ruolo di "Tutor pedagogico / di tirocinio" nell'ambito del Corso di Laurea Triennale in "Infermieristica" presso il Polo Didattico della ASL 4 Chiavarese. Triennio 2016-2019

Presso la sede degli uffici amministrativi dell'A.S.L. 4, sita in Chiavari, Via G.B. Ghio, 9;

IL DIRETTORE GENERALE

La Dr.ssa Bruna Rebagliati,

Su conforme proposta del Direttore della S.C Affari Generali e Legali, Dr.ssa Geronima Caffarena;

Richiamate le deliberazioni del Direttore Generale con le quali la ASL4, d'ordine dell'Università di Genova, provvede:

- n. 445 del 23 giugno 2015 "Avviso di ricezione delle domande di disponibilità ad assumere incarico per la copertura di n. 1 posto al ruolo di Coordinatore dell'insegnamento tecnico -pratico e del tirocinio e di n. 3 posti di Tutor pedagogico - del tirocinio, nell'ambito del Corso di Laurea Triennale in "Infermieristica"presso il Polo Didattico della ASL4 Chiavarese. Triennio 2015-2018";
- n. 11 del 25 settembre 2015 "Presenza d'atto delle nomine di Coordinatore dell'insegnamento tecnico -pratico e del tirocinio e di n. 3 Tutor pedagogico - del tirocinio, nell'ambito del Corso di Laurea Triennale in "Infermieristica"presso il Polo Didattico della ASL4 Chiavarese. Triennio 2015-2018";
- n. 25 del 14 gennaio 2015 "Presenza d'atto dell'assegnazione dell'incarico di Tutore dei Tirocini per il triennio 2015-2017, nell'ambito del Corso di Laurea triennale della professione sanitaria in Infermieristica;

Visto l'Atto Dirigenziale n. 1224 del 19/12/2016 con il quale l'ASL4 ha accolto, con decorrenza 19/12/2016, le dimissioni volontarie presentate dal Tutor pedagogico Dr.ssa Francesca Ducato, comunicate con nota pervenuta in data 09/12/2016, prot. n. 54191;

Vista la comunicazione dell'UNIGE - Dipartimento DISSAL, acquisita agli atti aziendali in data 29/12/2016 - protocollo n. 56979, con la quale si dispone l'attivazione dell'avviso di disponibilità a ricoprire l'incarico per il ruolo di Tutor Pedagogico e del tirocinio nell'ambito del Corso di Laurea in "INFERMIERISTICA" della ASL4 - triennio 2016/2019;

Precisato che l'avviso in oggetto è rivolto agli aspiranti dello specifico profilo professionale, di cui ai seguenti requisiti:

a - titolo di Laurea triennale o titolo equipollente nello specifico profilo professionale di appartenenza;

b - valutazioni dei titoli per la selezione dei candidati sulla base dei punteggi di cui all'allegato "A" composto da n. 7 pagine, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Precisato altresì che il Bando in atti non dà corso a graduatoria;

Ritenuto circostanziare le diverse competenze di cui all'Avviso in parola specificando che l'UNIGE- DISSAL è competente alla nomina dell'incarico a seguito della valutazione comparativa dei titoli da parte della Commissione Esaminatrice, mentre rimane a carico dell'ASL4 la sola emissione, ricezione e verbalizzazione delle istanze di partecipazione di che trattasi;

Ritenuto conseguentemente opportuno emettere l'avviso di disponibilità per l'assegnazione dell'incarico di che trattasi, in linea con le direttive del Dipartimento DISSAL, di cui all'Allegato "A", composto da n.7 pagine, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso atto del parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

- di approvare e contestualmente attivare il bando di disponibilità per l'incarico al ruolo di N. 1 posto al ruolo di Tutor pedagogico e del tirocinio nell'ambito del Corso di Laurea in "INFERMIERISTICA" per il triennio 2016/2019, ai sensi della Delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze della Salute DISSAL del 22/06/2016, di cui all'allegato "A" - composto di n. 7 pagine - quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di precisare che il termine ultimo per la ricezione delle istanze di disponibilità per l'incarico sopraccitato, è fissato entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 01 marzo 2017;
- di disporre la massima diffusione del bando in oggetto attraverso il Portale del Dipendente e la pubblicazione sul sito internet aziendale;
- di dare atto altresì, che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa a carico dell'Azienda.

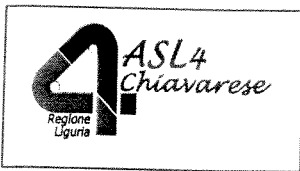
LG/lg

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Bruna Rebagliati)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Cinzia Tudini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Francesco Orlandini)

IL DIRETTORE
S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI
(Dr.ssa Geronima Caffarena)



REGIONE LIGURIA
 AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 4 "Chiavarese"
 Via G.B. Ghio, 9 - 16043 Chiavari (Ge)
 Codice Fiscale e P. Iva 01038700991



ALLEGATO N° **A**
 ALLA DELIBERAZIONE N. **106** AL DIRETTORE GENERALE
 DEL **13 FEB 2017** ASL4 CHIAVARESE
 Via G.B. Ghio, 9, 16043 Chiavari(GE)
 COMPOSTO DA N. **1** PAGINE

Corso di laurea triennale in: INFERMIERISTICA

Il/La Sottoscritto/a
Nato/a il
Luogo di nascita
Residente in
Via - (CAP) Città
Codice fiscale
telefono/cell:
e-mail:

AVVISO per la partecipazione al:

**BANDO DI DISPONIBILITA' PER
 N. 1 INCARICO DI TUTOR PEDAGOGICO / DI TIROCINIO
 TRIENNIO DI VALIDITA' 2016/2019**

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal Dipartimento DISSAL di cui al FORMAT DISSAL;

Gli interessati possono presentare domanda redatta su apposito modulo - *che potrà essere reperito sul «Portale del dipendente» o ritirato presso il Settore Formazione di Base- Polo didattico di Chiavari (ore 9 – 13) - da consegnare presso l'Ufficio Protocollo della ASL 4 Chiavarese, inderogabilmente:*

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 01 MARZO 2017

Si allegano:

1. *ISTANZA - integrata dal FORMAT DISSAL (Allegati nn. "1"-"2");*
2. *Curriculum formativo professionale;*
3. *Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)*
4. *(altro)*

**IL DIRETTORE GENERALE
 Dr.ssa Bruna Rebagliati**

ALLEGATO N. 1

(alla Lettera del Direttore DISSAL Prot. N. 091738, del 27/12/2016- rif.to Avviso di selezione Tutor, CL Infermieristica CHIAVARI)

• **REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per l'ammissione all'avviso, gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

A. Per il ruolo di Tutor

Laurea Triennale o titolo equipollente nello specifico profilo professionale di appartenenza.

• **VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Per la selezione dei candidati verrà nominata dal Coordinatore di ogni Corso di laurea una Commissione che valuterà i titoli presentati sulla base dei seguenti punteggi:

B. Per il ruolo di Tutor

TITOLI	PUNTEGGI
Laurea Specialistica o Magistrale nella classe di laurea a cui afferisce lo specifico profilo professionale e differenziato per i soli titoli equipollenti	5 punti
Attività di tutorato didattico nello specifico profilo professionale di appartenenza	3 punti per anno (max. 15 punti)
Attività di guida del tirocinio nello specifico profilo professionale di appartenenza	2 punti per anno (max 10 punti)
Attività didattica universitaria (ultimi 15 anni)	1 punto per incarico (max. 15 punti)
Master Universitario I e/o II livello Corsi perfezionamento universitario	Master Universitari di I livello: 4 punti Master Universitario di II livello: 8 punti (max. 15 punti)
Relatore a tesi di Laurea	0,5 punti per tesi (max. 5 punti)
Pubblicazioni	max. 10 punti



ALLEGATO N. 2

(alla Lettera del Direttore DISSAL – rif.to Avviso di selezione Tutor – CL Infermieristica CHIAVARI)

Format da allegare ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SELEZIONE COMPARATIVA PER TUTOR

(Il presente format **integro, e non sostituisce**, la documentazione prevista dalla domanda di partecipazione)

IO SOTTOSCRITT

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA/PIAZZA	
CELL	
E-MAIL	
DIPENDENTE DE (indicare Azienda SSN di appartenenza)	✓
CON LA QUALIFICA DI	

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI

LAUREA TRIENNALE O TITOLO EQUIPOLLENTE NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA (REQUISITO DI AMMISSIONE)	SPECIFICARE ANNO DI CONSEGUIMENTO (ED EVENTUALE VOTAZIONE)
LAUREA SPECIALISTICA O MAGISTRALE NELLA CLASSE DI LAUREA CUI AFFERISCE LO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE O TITOLI EQUIPOLLENTI	SPECIFICARE ANNO DI CONSEGUIMENTO (ED EVENTUALE VOTAZIONE)



<p>AVERE SVOLTO ATTIVITA' DI TUTORATO DIDATTICO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA</p>	<p>SPECIFICARE ANNI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' E CORSO/I DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE NELL'AMBITO DEL/I QUALE/I E' STATA SVOLTA L'ATTIVITA'</p>
<p>AVERE SVOLTO ATTIVITA' DI GUIDA DEL TIROCINIO (TUTOR CLINICO) NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA</p>	<p>SPECIFICARE ANNI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' E CORSO/I DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE NELL'AMBITO DEL/I QUALE/I E' STATA SVOLTA L'ATTIVITA'</p>
<p>AVERE SVOLTO ATTIVITA' DIDATTICA UNIVERSITARIA (ULTIMI 15 ANNI)</p>	<p>SPECIFICARE ANNO ACCADEMICO, CORSO DI LAUREA, INSEGNAMENTO (E CORSO INTEGRATO)</p>
<p>MASTER UNIVERSITARIO I E/O II LIVELLO CORSI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO</p>	<p>SPECIFICARE ANNO ACCADEMICO DI SVOLGIMENTO MASTER, TITOLO E LIVELLO (I o II) MASTER, UNIVERSITA' EROGANTE; SPECIFICARE ANNO ACCADEMICO SVOLGIMENTO CORSI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARI, TITOLI DEI CORSI, UNIVERSITA' EROGANTE.</p>

<p>ESSERE STATO RELATORE A TESI DI LAUREA</p>	<p>INDICARE ANNO ACCADEMICO, TITOLO TESI E NOMINATIVO TESIISTA, CORSO DI LAUREA DEL TESIISTA.</p>
<p>ESSERE AUTORE/COAUTORE DELLE PUBBLICAZIONI</p>	<p>DELLA SEGUENTI</p> <p>ELENCARE LE PUBBLICAZIONI.</p>



Al Direttore Generale

A.S.L. N. 4 Chiavarese - Via G.B. Ghio, 9

16043 Chiavari (GE)

Corso di laurea triennale in: INFERMIERISTICA

Gli interessati possono presentare l'istanza (redatta su apposito modulo - *che potrà essere reperito sul «Portale del dipendente» o ritirato presso il Settore Formazione di Base- Polo didattico di Chiavari dalle ore 9:00 – 13:00*) - da consegnare presso l'Ufficio Protocollo della ASL 4 Chiavarese, inderogabilmente:

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 , DEL 01 MARZO 2017

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA CAP

CODICE FISCALE:telefono:e-mail

formula istanza per la partecipazione al
BANDO DI DISPONIBILITA' PER L'INCARICO AL RUOLO DI:

N. 1 TUTOR PEDAGOGICO(DI TIROCINIO)
(AA.AA. 2016-17/ 2017-18/ 2018-19)

a tal fine DICHIARA:

- essere in possesso dei requisiti di cui al Format Integrativo DISSAL, di cui agli Allegati nn. "1" e "2" ;
- di essere inquadrato nel livello D dello specifico profilo professionale;

IL BANDO NON DARA' SEGUITO A GRADUATORIA

Si allegano:

- *ISTANZA integrata dal FORMAT DISSAL (di cui agli Allegati nn."1" - "2");*
- *Curriculum formativo professionale;*
- *dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)*
- *(altro)*

FIRMA:

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 il sottoscritto/a autorizza la trasmissione dei propri dati,
contenuti nella presente scheda, all'Università degli Studi di Genova. Dipartimento DISSAL.*

Firma



REGIONE LIGURIA
 AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 4 "Chiavarese"
 Via G.B. Ghio, 9 - 16043 Chiavari (Ge)
 Codice Fiscale e P. Iva 01038700991



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (Prov) _____

in Via _____

Tel/cell: _____ e-mail _____

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità quanto segue

(da utilizzarsi nel caso di dichiarazione sostitutiva di certificazione prevista ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto/a _____ dichiara altresì di autorizzare l'Azienda Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della legge 31.12.1996 n. 675, finalizzati all'espletamento della procedura in argomento.

Data _____

IL DICHIARANTE
