

1884

23 OTT, 2020

ATTO DIRIGENZIALE N. DEL.....

STRUTTURA: S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI

Oggetto: Emissione avviso di selezione finalizzato al conferimento di incarichi di insegnamento a personale SSN, nell'ambito del Corso di Laurea triennale in <<INFERMIERISTICA>> a.a.2020-2021. Scadenza 13 Novembre 2020

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

IL DIRETTORE
S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI

Dott.ssa Geronima Caffarena,

Richiamati i principi sanciti dal D.Lgs. 502/92 e s.m.i. e dal D.Lgs. 165/2001 in materia di responsabilità ed autonomia organizzativa dei dirigenti della Pubblica Amministrazione;

Preso visione del Regolamento aziendale sui procedimenti amministrativi, revisionato con deliberazione n. 858 del 14.12.2018;

Vista la deliberazione n. 575 del 19.09.2017, con la quale si è provveduto ad effettuare una ricognizione aggiornata degli atti, conclusivi di procedimenti amministrativi, di competenza dei dirigenti responsabili di S.C. e/o di Dipartimento, confermando le deleghe a suo tempo conferite con le deliberazioni n. 308 del 21.03.2001, n. 971 del 15.12.2005 e n. 98 del 4.11.2015;

Dato atto che il presente provvedimento rientra nelle previsioni di cui sopra;

Visto il D.M. n. 509/1999 del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei;

Visto il Protocollo d'intesa tra la Regione Liguria e l'Università degli Studi di Genova per la Formazione universitaria del personale delle professioni sanitarie del 25 ottobre 2002;

Richiamato il Decreto Ministeriale 2 aprile 2001, recante Determinazione delle classi delle lauree specialistiche universitarie delle professioni sanitarie;

Vista la nota dell'Università degli Studi di Genova - Dipartimento di Scienze della Salute - DISSAL, PROT. N. 55921 in data 15/10/2020, recante richiesta di emissione avviso di selezione per la copertura di incarico di insegnamento da assegnare al personale convenzionato SSN, come di seguito riportato:

INFERMIERISTICA

Titolo Corso Integrato	Corso integrato	Anno/ Semestre	ssd	Cfu INSEGNAMENTO	ore
INFERMIERISTICA PER PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE - COD. 84034	MALATTIE INFETTIVE Cod. 87043	2	1	MED/17	12

Atteso che risulta in via di elaborazione, a cura del gruppo di lavoro regionale Privacy, la procedura univoca disciplinante il trattamento dei dati tra i soggetti competenti alla gestione dei Corsi di Laurea ed UNIGE (dipartimento DISSAL e DINOGMI) - di cui al Regolamento UE 2016/679;

Ritenuto pertanto opportuno procedere, in via transitoria, fatte salve successive modifiche e/o integrazioni, in qualità di Titolare dei dati, al conferimento agli studenti, nei termini e con le modalità di quanto previsto in riferimento al principio di accountability dal nuovo Regolamento (UE) 2016/679, di quanto specificato dall'art. 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e come raccomandato dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (infra detta "Garante"), della nomina a persona autorizzata del trattamento (già "incaricato" ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003) dei dati personali ivi compresi quelli sensibili e giudiziari di cui agli articoli 9 e 10 del Regolamento laddove ciò sia richiesto in ragione delle mansioni loro affidate;


Ritenuto, per quanto sopra esposto, di disporre in merito;

DISPONE

- di approvare l'avviso per la presentazione delle domande di docenza, secondo lo schema allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (allegato "A", composto di n. 6 pagine);
- di precisare che il termine ultimo per l'utile ricezione delle candidature è fissato entro e non oltre le ore 12.00 del 13 novembre 2020 di dare diffusione all'avviso mediante pubblicazione sul Portale del dipendente e sul sito internet aziendale.

LG/lg

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

 1884

23 OTT, 2020

Pagina n. 2 dell'atto dirigenziale n. 1884 del _____



Via G. B. Ghio, 9 - 16043 Chiavari (Ge)
Codice Fiscale e P. Iva 01038700991



AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE

In convenzione con l'Università di Genova, la ASL4 procede alla ricezione delle domande di docenza per l'Anno Accademico 2020-2021.

Nell'ambito del Corso di Laurea in:

INFERMIERISTICA

Titolo Corso Integrato	Corso integrato	Anno/ Semestre	SSD	Cfu INSEGNAMENTO	ore
		INFERMIERISTICA PER PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE – COD. 84034	MALATTIE INFETTIVE Cod. 87043	2	1

Gli interessati possono presentare istanza redatta su apposito modulo pubblicato *sul «Portale del Dipendente»* o al link <http://www.asl4.liguria.it/amministrazione-trasparente/concorsi/bandi-di-avviso/>, *esclusivamente via mail/pec indirizzata a:*

protocollo@asl4.liguria.it / protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL

13 NOVEMBRE 2020

Tale istanza dovrà essere corredata da:

- **Curriculum** dettagliato che specifichi, oltre ai titoli, eventuali insegnamenti, pubblicazioni e ricerche;
- **Domanda di docenza** con dichiarazione *"di non essere titolare di borsa di studio, dottorando di ricerca (con o senza borsa) o specializzando dell'Università degli Studi di Genova e/o di altro Ateneo"*;
- **Elenco discipline**;
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445.**

I Docenti non universitari del S.S.N. sono nominati annualmente dal Rettore, senza oneri per l'Università, su proposta del Consiglio di Corso di Laurea, con delibera del Consiglio di Facoltà e nulla osta del Direttore Generale dell'Azienda di appartenenza.

*Gli incaricati della docenza avranno l'obbligo di espletare personalmente le lezioni e partecipare alle Commissioni degli appelli ed alle riunioni che si svolgeranno a Genova.
Le ore di docenza svolte fuori orario di servizio dovranno essere preventivamente autorizzate dall'Azienda di appartenenza.*

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Bruna Rebagliati

.....

DOMANDA DI DOCENZA

Chiavari, li

Al Direttore Generale
Azienda Sociosanitaria Ligure n. 4
Via G.B. Ghio n. 9 - 16043 Chiavari (GE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA CAP

CODICE FISCALE.....

telefono: e-mail/pec

CHIEDE

Di partecipare alla procedura comparativa per la copertura degli insegnamenti nell'ambito del
Corso di Laurea in:

<< INFERMIERISTICA >> - A.A. 2020-2021,

presso il Polo Didattico della ASL4, per le attività formative di seguito specificate:

Titolo Corso Integrato	Corso integrato	Anno/ Semestre	S S D	Cfu INSEGNAMENTO	ore
INFERMIERISTICA PER PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE - COD. 84034	MALATTIE INFETTIVE Cod. 87043	2	1	MED/17	12

a tal fine DICHIARA:

▪ di essere in possesso della laurea in:

▪ di essere in possesso della specializzazione in:

.....
.....
.....

▪ di essere dipendente nell'unita operativa

.....
.....

▪ in qualità di.....

.....
.....
.....

Si allegano:

Curriculum.

Altro (*specificare*)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Firma)

Il/La sottoscritto/a
Autorizza la ASL4 al trattamento dei propri dati personali nel rigoroso rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali assunti in esecuzione della presente istanza e utilizzati limitatamente ai trattamenti strettamente connessi agli scopi della stessa.

.....
(Firma)

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/pec _____

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

DICHIARA

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)

.....
firma

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì di autorizzare la ASL4 al trattamento dei propri dati personali nel rigoroso rispetto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, finalizzati all'espletamento della procedura in argomento.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Tabella 2: richiesta di emissione bando per incarichi di insegnamento

SEDE FORMATIVA	Anno di corso	Periodo (docenza)	Codice_ins_integrato	Nome_ins_integrato	Codice_ins	Nome_ins	SSD INSEGNAMENTO	Ore lezione da assegnare
CHIAVARI	2	2 SEM	84034	INFERMIERISTICA PER PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE	87043	MALATTIE INFETTIVE	MED/17	12

Nota: per l'insegnamento "Malattie Infettive" non sono risultati vincitori, pertanto il Consiglio di Dipartimento ha stabilito di richiedere un ulteriore avviso di selezione.

