



ICE-2019-07

Prot n. 174 del 27/02/2019

**Avviso pubblico di selezione per il conferimento di un incarico individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo da attivare per le esigenze della Sapienza Università di Roma**

**Il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche**

**VISTO**

**VISTO** il Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso la Sapienza Università di Roma, reso esecutivo con D.R. n. 1539 del 12/06/2018;

**VISTO** il Regolamento per le attribuzioni di attività didattiche D.R. n. 1732/2016 del 18/07/2016;

**VISTA** la richiesta della Prof.<sup>ssa</sup> Anna Maria Zicari;

**VISTA** la copertura finanziaria già individuata e determinata sui Fondi di I livello in "Assistenza Infermieristica in Area Pediatrica" a.a. 2018-2019;

**CONSIDERATO** che non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate dal preliminare avviso Prot. n. 113 del 14/02/2019 scaduto il 19/02/2019 relativo all'affidamento di incarichi per lo svolgimento dell'attività di insegnamento nell'ambito del Master di I livello in "Assistenza Infermieristica in Area Pediatrica a.a. 2018/2019, riservato a personale dipendente, pubblicato sul sito web della Sapienza.

**VISTA** l'approvazione del Consiglio di Dipartimento del 12/02/2019;

**ACCERTATA** l'indisponibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" come da Prot. 142 del 20/02/2019;

**RAVVISATA**

La necessità di affidare incarichi per lo svolgimento dell'attività di insegnamento nell'ambito del Master di I livello in "Assistenza Infermieristica in Area Pediatrica a.a. 2018-2019 secondo il seguente schema:

ATTIVITA	INSEGNAMENTO	SSD	ORE
I	I bisogni di base del bambino secondo le fasi evolutive: eliminazione, igiene, alimentazione, sonno, gioco, sicurezza ed appartenenza. Valutazione clinica e rilevazione dei parametri vitali. La comunicazione con il bambino e la sua famiglia. L'ospedalizzazione: impatto sul bambino e sulla famiglia: preparazione ed accoglienza. Le tecniche per il prelievo e l'inserimento di accessi venosi periferici. Le vaccinazioni. Aerosolterapia e Ossigenoterapia. Le malattie esantematiche. La gestione del sintomo febbre. Assistenza infermieristica al bambino con febbre.	MED/45	12



I	<p>Assistenza al neonato in sala parto.</p> <p>Elementi generali dell'accudimento del neonato.</p> <p>I bisogni di base del neonato.</p> <p>Il contenimento ed il contatto: il massaggio infantile. La costruzione della genitorialità e del legame di attaccamento tra madre e neonato.</p> <p>Supporto psicologico ed emotivo alla neo-mamma.</p>	MED/45	12
I	<p>Pianificazione assistenziale in pediatria.</p> <p>Assistenza personalizzata e i modelli assistenziali in pediatria.</p> <p>Principi, metodi e tecniche di educazione alla salute del bambino/famiglia.</p> <p>Principi, metodi e tecniche dell'apprendimento/insegnamento.</p>	MED/45	20
II	<p>Percorso assistenziale infermieristico del bambino con malattia nefro-urologiche e tecniche associate.</p> <p>Percorso assistenziale infermieristico del bambino con malattia infettiva e tecniche associate.</p> <p>Prevenzione delle infezioni in pediatria. Le pratiche di isolamento nei diversi contesti pediatrici.</p> <p>Percorso assistenziale infermieristico nel bambino con malattia cardiovascolare e tecniche associate.</p> <p>Percorso assistenziale infermieristico nel bambino con allergia ed asma e tecniche associate.</p> <p>Reazioni psicologiche del bambino all'evento acuto, al trauma, all'ospedalizzazione prolungata.</p>	MED/45	25
II	<p>Preparazione del bambino alle principali procedure diagnostiche.</p> <p>Assistenza infermieristica al bambino e alla famiglia nella fase pre-operatoria degli interventi in elezione e in urgenza.</p> <p>Assistenza infermieristica post operatoria in Chirurgia neonatale.</p> <p>Assistenza infermieristica post operatoria in Urologia. Assistenza infermieristica post operatoria Chirurgia Pediatrica.</p> <p>Accoglienza e gestione del bambino e della famiglia nel comparto operatorio.</p> <p>La gestione dei presidi chirurgici.</p> <p>La preparazione del bambino e famiglia alla dimissione.</p> <p>L' educazione terapeutica.</p>	MED/45	25
III	<p>Percorso assistenziale al bambino con Fibrosi Cistica.</p> <p>Percorso assistenziale al bambino con diabete.</p> <p>Percorso assistenziale al bambino con malattie metaboliche.</p> <p>Gestione del C.V.C</p> <p>Riabilitazione pediatrica. L'integrazione professionale fisioterapista-infermiere</p>	MED/45	20
III	<p>Assistenza al bambino con patologia oncologica.</p>		



	<p>Le peculiarità dei bisogni del bambino/famiglia in oncologia pediatrica.</p> <p>Tecniche specifiche di assistenza al bambino con patologia oncologica.</p> <p>Preparazione e gestione dei chemioterapici.</p> <p>Psiconcologia pediatrica. La comunicazione col bambino e la famiglia, le reazioni psicologiche e l'adattamento.</p> <p>La comunicazione con il bambino/famiglia nella progressione di malattia e nella terminalità.</p> <p>L'elaborazione dello stato di terminalità e del lutto nel bambino/famiglia.</p> <p>Il Burn out.</p> <p>Cure palliative e cure di fine vita</p>	MED/45	20
IV	<p>Il triage in Pediatria e organizzazione del Pronto Soccorso pediatrico.</p> <p>Ustioni, intossicazioni, incidenti domestici.</p> <p>Comunicazione e gestione delle emergenza emotiva in P.S.</p>	MED/45	20
I – III - IV	<p>Farmacologia pediatrica.</p> <p>La preparazione dei farmaci. I calcoli dei dosaggi. La somministrazione dei farmaci secondo le diverse vie e le diverse età evolutivi.</p> <p>Prevenzione dei rischi correlati alla preparazione e alla somministrazione della terapia.</p> <p>Farmacologia oncologica pediatrica.</p> <p>Farmacologia in rianimazione pediatrica.</p>	BIO/14	20
II	Nefro- urologia pediatrica.	MED/38	20
II	Endocrinologia pediatrica	MED/38	20
II	Infettivologia pediatrica	MED/38	20
II	Cardiologia pediatrica	MED/38	20
II	Chirurgia pediatrica	MED/38	20
IV	Emergenze cardiologiche.	MED/38	30



IV	Il supporto vitale di base pediatrico. Il supporto vitale di base avanzato: riconoscimento bambini compromessi e a rischio, trattamento avanzato delle vie aeree, shock, trattamento avanzato dell'insufficienza di circolo, trattamento dei disturbi del ritmo, defibrillazione, cardio conversione, politrauma, stabilizzazione, trasporto, coma, convulsioni, farmaci per la rianimazione cardiopolmonare e nell'arresto cardiaco.	MED/38	30
----	--	--------	----

da svolgersi per il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche.

### **E' INDETTA**

una procedura di valutazione comparativa per titoli, per il conferimento di incarichi per lo svolgimento di attività di insegnamento nell'ambito del Master di livello I "Assistenza Infermieristica in Area Pediatrica" a.a. 2018/2019 a favore del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche della Sapienza Università di Roma, Direttore del Master Prof.ssa Anna Maria Zicari.

#### **Articolo 1**

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare soggetti disponibili a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di incarichi per lo svolgimento delle attività sopramenzionate

#### **Articolo 2**

L'attività oggetto delle prestazioni sarà espletata nel termine di ore sopra indicato durante a.a. 2018/2019 secondo il calendario didattico da concordarsi con il Direttore del Master.

Sono fatti salvi i ritardi non imputabili al prestatore.

Per le docenze affidate è previsto un compenso di € 50,00 per ora di insegnamento, al netto degli oneri a carico dell'amministrazione.

#### **Articolo 3**

##### **Modalità di svolgimento**

La prestazione avrà carattere prevalentemente personale e finalizzata al raggiungimento di scopi predeterminati dalla struttura committente. L'attività sarà svolta senza alcun vincolo di subordinazione nel rispetto delle modalità di coordinamento stabilite di comune accordo dalle parti nel contratto individuale.

Resta ferma l'organizzazione autonoma, da parte del prestatore, nello svolgimento della propria opera di lavoro autonomo nel perseguimento degli obiettivi e oggetto condivisi.

#### **Articolo 4**

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:

##### **Titoli:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia(SSD insegnamenti di riferimento) - Laurea in scienze infermieristiche generali cliniche e pediatriche (SSD insegnamenti di riferimento) - Laurea in Biologia (SSD insegnamenti di riferimento);
- Titoli comprovanti la particolare esperienza didattica e scientifica negli insegnamenti per i quali si fa domanda;



***Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445, i partecipanti la selezione, non possono avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.***

#### **Articolo 5**

I candidati dovranno far pervenire la domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente bando allegando

1. Allegato A - compilata in forma di dichiarazione sostitutiva dettagliata dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 attestante il possesso e la conformità dei titoli e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile:  
Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno indicare indirizzo di posta elettronica a cui intendono ricevere le comunicazioni.
2. Curriculum datato e firmato;
3. 2<sup>a</sup> versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura "Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013"
4. Copia di un documento di riconoscimento;
5. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria
6. Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);
7. 2<sup>a</sup> versione della Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione priva di dati sensibili. (Allegato D1).

**I cittadini stranieri dovranno essere in possesso di un titolo di studio riconosciuto equipollente in base agli accordi internazionali, ovvero con le modalità di cui all'art. 332 del Testo Unico 31.8.1993 n. 1592. Tale equipollenza dovrà risultare da idonea certificazione rilasciata dalle competenti autorità.**

#### **OVVERO**

**I titoli di studio conseguiti all'estero che non siano già stati dichiarati equipollenti, ai sensi della legislazione vigente, verranno valutati unicamente ai fini della selezione, dalla commissione giudicatrice; a tal fine dovranno essere tradotti, legalizzati e muniti della dichiarazione di valore a cura delle competenti rappresentanze diplomatiche italiane all'estero, ed allegati alla domanda, anche in copia.**

I cittadini stranieri non residenti in Italia non possono avvalersi in alcun modo dell'istituto dell'autocertificazione.

I cittadini stranieri solo se residenti in Italia possono utilizzare dichiarazioni sostitutive limitatamente ai casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati italiani.

#### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:**

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato deve essere inviata secondo una delle seguenti modalità utilizzando lo schema allegato.

- All'indirizzo [master.misu@uniroma1.it](mailto:master.misu@uniroma1.it)
- Per Raccomandata con ricevuta di Ritorno, (farà fede la data di spedizione) redatta in carta libera e sottoscritta in originale dal candidato indirizzandola al Responsabile Amministrativo Delegato del



Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche - Sapienza Università di Roma - Segreteria Amministrativa – Sede di Viale Regina Elena 324, 00161 Roma

- A mano, presso la - Segreteria Amministrativa del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche Sede di Viale Regina Elena 324, 00161 Roma.

**ENTRO E NON OLTRE 15 GIORNI DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO, PENA L'ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA COMPARATIVA.**

Nella domanda di partecipazione i candidati devono indicare un indirizzo di posta elettronica personale al quale inviare ogni comunicazione. Ogni eventuale variazione deve essere tempestivamente comunicata al Dipartimento di Materno Infantile e Scienze Urologiche al seguente indirizzo di posta elettronica [master.misu@uniroma1.it](mailto:master.misu@uniroma1.it) :

**Articolo 6**

La Commissione esaminatrice procede alla selezione mediante la valutazione dei titoli.

La Commissione, composta da n. tre componenti, cioè dal Direttore del Master con funzioni di presidente e due componenti il Consiglio Scientifico Didattico del Master, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.

La graduatoria può essere utilizzata per l'affidamento di ulteriori, analoghi, incarichi di cui si manifestasse la necessità.

Alla graduatoria sarà data pubblicità mediante pubblicazione sul sito Web della Struttura medesima e mediante pubblicazione sul sito Web dell'Università.

**Articolo 7**

Il Direttore del Dipartimento, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti.

I candidati risultati vincitori saranno invitati alla stipula del contratto di lavoro autonomo.

La mancata presentazione il giorno fissato per la stipula del contratto, sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto stesso.

**Articolo 8**

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Firmato  
Il Responsabile Amministrativo Delegato  
dott.<sup>ssa</sup> Giulia Casamassima

Al Responsabile Amministrativo Delegato  
del Dipartimento Materno Infantile e  
Scienze Urologiche  
Sapienza università di Roma  
Viale Regina Elena 324  
00161 - ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ ,  
residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ )  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ , cap \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ )  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ , cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ ;  
Posta Elettronica \_\_\_\_\_ ;  
Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_ ;

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica ICE-201\_ - \_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ per un incarico avente ad oggetto la seguente attività:

- Insegnamento nel Master “.....”
- Insegnamento ..... – SSD ..... - n° ore.....

presso il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche

Il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

(Selezionare le opzioni di interesse)

- a) di aver conseguito il diploma di Laurea in .....  
conseguito il ..... presso .....
- b) (eventualmente) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in.....  
conseguito il ..... presso .....  
oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all'estero  
..... conseguito il presso.....
- c) (eventualmente) di essere in possesso di titolo di specializzazione in  
conseguito il ..... presso .....
- d) (eventualmente) di essere in possesso di Master in  
conseguito il ..... presso .....
- e) Di aver svolto attività debitamente attestate nell'ambito.....;

- f) Di essere in possesso di curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento di attività di didattica richiesta
- g) di essere cittadino .....
- h) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

OPPURE

di aver riportato la seguente condanna .....emessa  
dal..... in data ..... oppure avere in corso i seguenti  
procedimenti penali pendenti;

.....  
.....

- h) di svolgere la seguente attività lavorativa presso.....  
(specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto)
- j) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- k) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica .....

Il sottoscritto allega alla presente domanda (in formato PDF):

1. Curriculum datato e firmato;
2. 2' versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura "Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013";
3. Copia di un documento di riconoscimento;
4. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria;
5. Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);
6. 2' versione della Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione priva di dati sensibili. (Allegato D1)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ..... Firma.....

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).



Con la presente, il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
 nat\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
 CF \_\_\_\_\_, in qualità di (\*) \_\_\_\_\_,

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

---



---

Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, unisce alla presente dichiarazione:

a. fotocopia del seguente documento di identità:

\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_ ,  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

b. Curriculum datato e firmato;

Roma,

FIRMA

---

(\*) *indicare la qualità*

Con la presente, il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
in qualità di (\*) \_\_\_\_\_ ,

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

---

---

Il sottoscritt\_ , unisce alla presente dichiarazione:

- c. copia del documento di identità:
- d. Curriculum datato e firmato;

Roma,

FIRMA

---

(\*) *indicare la qualità*