



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Direttore: Prof. Massimo Monti

AVVISO INTERNO DI CONFERIMENTO DI INCARICO DI DOCENZA

PER IL MASTER DI I LIVELLO IN “*Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare*” (cod. 27698)

a.a. 2018/2019

DATA DI PUBBLICAZIONE : 19 marzo 2019

DATA DI SCADENZA: 26 marzo 2019

Visto l'art. 5 del Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo, emanato con R.R. n. 1539 del 12.06.2018;

Visto il Regolamento in materia di corsi di Master, corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi emanato con D.R. 915/2018 del 26.03.2018, con particolare riferimento all'art. 7 comma 1, lettera b;

Visto il “Piano formativo” a.a. 2018/2019 predisposto dal Consiglio Didattico Scientifico e approvato dal Dipartimento di Scienze Chirurgiche che indica quale Direttore del Master il Prof. Roberto Caronna;

Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento adottata nella seduta dell'8.1.2019 di approvazione delle procedure di conferimento di incarichi di docenza;

Visto il verbale del Consiglio Didattico Scientifico del Master di I Livello in “*Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare*” (cod. 27698) convocato il 31 gennaio 2019;

Il Dipartimento di Scienze Chirurgiche intende conferire i seguenti incarichi per attività di docenza da svolgere nell'ambito del Master di I livello “*Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare*” a.a. 2018/2019:

Modulo	Insegnamento	SSD	CFU	ore
II	Tirocinio pratico impianto accessi vascolari 1	MED 45	3.7	20
III	Tirocinio pratico impianto accessi vascolari 2	MED 45	3.7	20
IV	Tirocinio pratico impianto accessi vascolari 3	MED 45	3.7	20
V	Tirocinio pratico impianto accessi vascolari 4	MED 45	3.7	20



COMPETENZE PROFESSIONALI DEL PRESTATORE:

Laurea triennale o magistrale e/o specialistica.

Accertata esperienza maturata nel settore di cui allo specifico oggetto della prestazione.

DURATA E LUOGO DELLA PRESTAZIONE:

l'attività di docenza si svolgerà presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, ex Edificio di IV Clinica Chirurgica, nell'a.a. 2018/2019

PUBBLICAZIONE:

Il presente avviso sarà affisso all'Albo del Dipartimento di Scienze Chirurgiche ed inserito sul sito web del Dipartimento stesso.

Coloro i quali siano interessati alla candidatura dovranno far pervenire la domanda in formato PDF- entro le ore 12.00 del giorno di scadenza: 26 marzo 2019 - al seguente indirizzo email:

roberto.caronna@uniroma1.it inserendo in oggetto la voce "BANDO INTERNO TIROCINIO MASTER ACCESSI VASCOLARI AA 18-19"

La domanda redatta in carta libera (vedi fac simile allegato 1), dovrà essere corredata dal curriculum vitae in formato PDF, datato e firmato e dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità in formato PDF.

Non saranno accettate le domande inviate tramite posta.

I requisiti fissati per aspirare all'affidamento e/o supplenza devono essere posseduti entro la data stabilita come termine per la presentazione della domanda.

Gli aspiranti, al momento del conferimento dell'incarico di insegnamento, dovranno inviare al Direttore del Master (all'indirizzo mail: roberto.caronna@uniroma1.it), la copia scansionata in formato PDF del nulla osta del Dipartimento di appartenenza.

Gli incarichi di docenza saranno conferiti solo dopo l'invio del predetto nulla osta.

Roma, 19 marzo 2019

Il Direttore del Master

Prof. Roberto Caronna

Il Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Prof. Massimo Monti

ALLEGATO 1: fac simile Domanda Incarico Didattico

Al Direttore del Master in Accessi Vascolari: Management ed Impianti in Ambito Ospedaliero e domiciliare
Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Dipartimento Scienze Chirurgiche - Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Indirizzo mail: roberto.caronna@uniroma1.it

Io Sottoscritto.....
Nato a.....il.....
Codice Fiscale:.....
Qualifica Professionale.....
Università, Facoltà e Dipartimento di appartenenza.....
Cellulare:
E.mail:

Chiedo

di poter partecipare alle procedure comparative per l'affidamento di un incarico di insegnamento nell'ambito del Master di Accessi Vascolari: "Management ed Impianti in Ambito Ospedaliero e domiciliare" A.A. 2018/2019, di cui al bando del 06 Febbraio 2019: **Stage ed attività didattiche integrative (SSD: MED 45), CFU 3.7, ore 20.**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità :

1) di aver conseguito il diploma di Laurea in.....

2) di essere in possesso dei seguenti titoli:

.....;
.....;
.....;
.....;

3) di essere cittadino

4) di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; OPPURE di aver riportato la seguente condannaemessa dal in data oppure avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....;

5) di non avere alcun 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";

6) di accettare a svolgere le attività didattiche frontali (lezioni) presso i locali a disposizione del Corso e a collaborare con gli altri docenti del corso.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato PDF:

1) Curriculum professionale sintetico datato e firmato in formato europeo;

2) fotocopia di un documento di riconoscimento;

Il sottoscritto si impegna, in caso risulti affidatario dell'incarico in oggetto, ad inviare al Direttore del Master tramite mail (indirizzo mail: roberto.caronna@uniroma1.it) copia scansionata in PDF del nulla osta del Dipartimento di appartenenza in merito all'incarico affidato.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, 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)

Tutta la documentazione, in formato pdf, dovrà essere inviata esclusivamente via mail all'indirizzo di posta elettronica: roberto.caronna@uniroma1.it entro i termini previsti dal bando.