



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Direttore: Prof. Massimo Monti

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA PER IL MASTER DI PRIMO LIVELLO IN “ACCESSI VASCOLARI: MANAGEMENT ED IMPIANTI IN AMBITO OSPEDALIERO E DOMICILIARE ” (COD. 27698)- A.A. 2018/2019

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;

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 per via telematica il 12 febbraio 2019 nel quale il consiglio ha preso atto delle domande pervenute a seguito della verifica preliminare prot. n.26 del 06.02.2019 e degli insegnamenti ancora vacanti;

E’ INDETTA

Una procedura di valutazione comparativa pubblica, per titoli, per il conferimento di docenza per l’anno 2018/2019 da attivare per le esigenze del Master di I livello in “ Accessi Vascolari: Management ed Impianti in ambito Ospedaliero e Domiciliare ” per i seguenti insegnamenti:

MODULO	SSD	ARGOMENTO	CFU	ORE
I	BIO 16	Anatomia e Fisiologia del sistema venoso	0,7	6
I	MED 41	Anatomia vascolare nel bambino	0,7	6
I	MED 41	Classificazione degli accessi vascolari II	1,3	10
I	MED 36	Principi di ecografia del sistema venoso	0,7	6
I	BIO 14	Tipologie e caratteristiche delle terapie infusive	0,7	6
II	MED 15	Criteri di scelta dei presidi	1,2	12
II	MPSI/01	L'accesso venoso centrale come momento di malattia e perdita della propria integrità fisica	0,7	6
II	MED 45	Il colloquio prima dell’impianto, la vita con il CVC	0,7	6
II	MED 18	Tecniche di venipuntura	1	8
II	MED 41	Valutazione del corretto posizionamento 1	0,7	6
II	MED 45	Valutazione del corretto posizionamento 2	0,7	6
II	MED 41	Tecniche di impianto cvc lungo termine e criticità	1.2	10
II	MED 45	Accessi venosi ad inserzione periferica 2	0,7	6
II	MED 18	Accessi venosi in dialisi	0,7	6

Università degli Studi di Roma “La Sapienza” - Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Dipartimento di Scienze Chirurgiche – Azienda Policlinico Umberto I

<https://web.uniroma1.it/dscienzechir/> Viale Regina Elena 324, 00161 Roma T (+39) 06 49975548 / 06 49975561 – Fax (+39) 06 49975571
massimo.monti@uniroma1.it - direzionedsc@uniroma1.it P.IVA 02133771002 Cod. Fisc. 80209930587



II	MED 45	Accessi venosi definitivi in dialisi	0,7	6
II	MED 45	Accessi venosi ad inserzione periferica 1	1,3	12
III	MED 45	Tecniche di rimozione 1	0,7	6
III	MED 45	La metodica ECG per la rilevazione della punta del CVC e tecniche di rimozione	1	8
III	MED 45	Management accesso venoso prevenzione delle complicanze	1	8
III	MED 45	Tecniche di preparazione del campo sterile	1	8
III	MED 15	Tecniche di rimozione	0,7	6
IV	MED 45	Il percorso assistenziale ed il team degli accessi vascolari nel territorio	0,5	4
IV	MED 15	Accessi vascolari nelle patologie ematologiche	0,5	4
IV	MED 15	Accessi venosi nelle emergenze ematologiche	0,4	4
IV	MED 18	Impianti e gestione a domicilio dei CVC e la documentazione clinica	1,2	10
IV	MED 45	Tecnologia per l'impianto a domicilio	0,6	6
IV	MED 15	L'utilizzo del CVC nelle leucemie acute	0,4	4
IV	MED 15	L'utilizzo del CVC nelle terapie dei LNH	0,4	4
IV	MED 15	L'utilizzo del CVC nelle terapie dei LH	0,4	4
IV	MED 15	Accessi venosi nel trapianto Allogeneico	0,4	4
IV	MED 15	Management dell'impianto a domicilio	0,4	4
IV	MED 45	Aspetti medico-legali nel contesto domiciliare	0,4	4
V	SECS-P/07	Il processo di budget nella gestione degli accessi vascolari	0,5	4
V	MED 45	Procedure e accreditamento di un team di accessi vascolari	0,7	5
V	MED 43	Aspetti medico legali	0,5	4
V	MED 43	La responsabilità professionale	1	8
V	MED 45	L'Health Technology Assessment nel Team di accessi vascolari	0,7	6

Art. 1 – Destinatari dell'incarico

Gli affidamenti di cui sopra saranno conferiti a chi sia in possesso del Diploma di Laurea triennale o magistrale e/o specialistica e di accertata esperienza maturata nel settore di cui allo specifico oggetto della prestazione.

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

In relazione a quanto disposto dall'art. 18 comma 1 lettera b) ultimo periodo della L.240/2010, richiamato dalla lettera c), non possono partecipare alla presente selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con professori appartenenti al Dipartimento di Scienze Chirurgiche, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Articolo 2 (Procedura di selezione)

L'incarico sarà conferito previa valutazione delle domande e dei curricula degli aspiranti da parte di una Commissione proposta dal Consiglio Didattico - Scientifico del Master e approvata dal Consiglio di Dipartimento di Scienze Chirurgiche, formata da 3 membri del Consiglio Didattico Scientifico del Master che formulerà la graduatoria di merito con l'indicazione dei vincitori e degli idonei secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

Università degli Studi di Roma "La Sapienza" - Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Dipartimento di Scienze Chirurgiche – Azienda Policlinico Umberto I



Articolo 3 (Domanda di partecipazione)

Ai fini della partecipazione al presente bando i candidati dovranno presentare:

- a) domanda di partecipazione, sottoscritta dal candidato (fac simile ALL.1),
- b) curriculum vitae et studiorum, datato e sottoscritto,
- c) fotocopia del documento di identità in corso di validità,
- d) gli eventuali titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa,
- e) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. (ALL.2)

La documentazione di cui sopra va indirizzata al Direttore del Master, Prof. Roberto Caronna e dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: roberto.caronna@uniroma1.it inserendo in oggetto la voce "BANDO ESTERNO MASTER ACCESSI VASCOLARI", **entro 10 giorni** dalla pubblicazione del bando, **quindi entro le ore 12.00 del giorno 22 febbraio 2019**, pena l'esclusione dalla procedura.

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza e/o domande presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente articolo.

I titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa devono essere dichiarati dai candidati nella domanda (Allegato 1) a pena di non valutazione; i candidati possono allegare alla domanda i titoli in originale ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ovvero dichiararne il possesso ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 (Allegato 2).

Articolo 4 (Modalità di affidamento dell'incarico)

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di diritto privato conforme alla vigente normativa.

La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lettera b), del D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013 il Dipartimento è tenuto a pubblicare sul proprio sito, il curriculum vitae del vincitore. A tal fine il vincitore dovrà fornire all'amministrazione un curriculum vitae sintetico in formato PDF/A (non PDF formato immagine), privo di dati sensibili, destinato alla pubblicazione sul sito internet del Dipartimento e sottoscrivere una dichiarazione nella quale lo stesso attesti che nel documento fornito non sono presenti dati non conformi alla disciplina sulla tutela della privacy di cui al D.lgs. 196/2003.

Per i suddetti incarichi i vincitori saranno retribuiti con un compenso previsto di 50 euro/ora docenza, al netto degli oneri a carico dell'amministrazione.

Il candidato idoneo, se pubblico dipendente, ha l'obbligo di presentare alla segreteria del Master copia della comunicazione che il vincitore dovrà fare alla propria amministrazione in merito all'incarico che gli viene affidato

La mancata presentazione del curriculum vitae sintetico e della comunicazione sopra citata costituisce condizione ostativa alla stipula del contratto ed all'affidamento del relativo incarico.

Norme finali

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso la Direzione del Master, per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Direttore: Prof. Massimo Monti

Per tutto quanto non previsto dal presente bando trova applicazione la normativa vigente in materia. Il presente bando sarà pubblicato sul sito di Ateneo "Albo Pretorio", in ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013 e dai regolamenti di Ateneo.

È fatta salva per l'Amministrazione la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. In caso di falsa dichiarazione sono applicabili le disposizioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Data, 13 febbraio 2019

Direttore del Master
Prof. Roberto Caronna

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Massimo Monti

ALLEGATO 1: fac simile Domanda Bando Esterno 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.....

Chiedo

di poter partecipare alle procedure comparative per l'affidamento di un incarico di insegnamento (SSD).....nell'ambito del Master di Accessi Vascolari: Management ed Impianti in Ambito Ospedaliero e domiciliare A.A. 2018/2019, di cui al bando del 05 Febbraio 2019, per quanto attiene al seguente obiettivo del corso.....(fare riferimento alla tabella inserita nel Bando)

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 un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Centro 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) dichiarazione di accettazione a svolgere le attività didattiche frontali (lezioni) presso i locali a disposizione del Corso e a collaborare con gli altri docenti del corso.
- 7) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica , numero telefonico

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;
- 3) modulo dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

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.

N.B. La mancata presentazione del curriculum vitae sintetico e della comunicazione e sopra citata costituisce condizione ostativa alla stipula del contratto ed all'affidamento del relativo incarico.

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.

ALLEGATO 2

Al Direttore del MASTER di
.....
Sapienza Università di Roma
.....

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del D. Lgs. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) e di cui all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/01 e ss.mm.ii.
Dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente io sottoscritto nato il a(prov.
.....) in qualità di,

per le finalità dei DD.LLGGSS. citati in oggetto:

dichiaro

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 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:

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

l'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, per gli incarichi di collaborazione e di consulenza, conferiti a soggetti esterni a qualsiasi titolo, sia oneroso che gratuito.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei titoli riportati nel curriculum vitae e nella domanda.

Io sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:

.....n. rilasciato da

.....il

Roma

Firma