



Master di I livello in Funzioni di Coordinamento e Management
per le Professioni Sanitarie Riabilitative e Tecniche

Protn.565 del 21/03/2019

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
DI DOCENZA PER IL MASTER DI I LIVELLO IN**

**“Funzioni di Coordinamento e Management per le Professioni Sanitarie Riabilitative
e Tecniche” (cod. 30209)**

a.a. 2018/2019

**DATA DI PUBBLICAZIONE : 21/03/2019
DATA DI SCADENZA: 05/04/2019**

Visto il “Regolamento per l’affidamento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, consulenza professionale e prestazione occasionale” emanato con D.R. 768 del 12.8.2008 e rettificato con D.R. 888 del 24.9.2008 e D.R. 586 del 6.7.2009 ed in particolare l’art. 18 e l’art.19;

Vista la delibera del Consiglio Didattico-Scientifico del Master di I livello “Funzioni di Coordinamento e Management per le Professioni Sanitarie Riabilitative e Tecniche” seduta del 14.01.2019 che sulla base dell’Ordinamento del Master e del Piano formativo a.a. 2018/2019 ha attivato le procedure per il conferimento degli incarichi per le attività di docenza.

Considerato che, dalla verifica preliminare effettuata con Avviso interno Prot. n. 201 del 05.02.2019, non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate per far fronte a tutte le esigenze didattiche del Master.



Vista la delibera del Consiglio Didattico-Scientifico del Master di I livello “Funzioni di Coordinamento e Management per le Professioni Sanitarie Riabilitative e Tecniche” seduta del 01.03.2019

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per titoli per il conferimento di incarichi per l'espletamento di attività di docenza nell'ambito del Master di I livello “Funzioni di Coordinamento e Management per le Professioni Sanitarie Riabilitative e Tecniche” nell' a.a. 2018/2019

Art. 1

La presente procedura è intesa a selezionare soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali per il conferimento dei seguenti incarichi per attività di docenza nell'ambito del Master di I livello “Funzioni di Coordinamento e Management per le Professioni Sanitarie Riabilitative e Tecniche” nell' a.a. 2018/2019 secondo la tabella sotto riportata:

Denominazione attività formativa	Settore scientifico disciplinare (SSD)	CFU	Totale ore di svolgimento
Attività I: Organizzazione dei Servizi Sanitari e gestione del rischio clinico	MED/45	2	20
	IUS/09	1	10
Attività II: La gestione del cambiamento organizzativo e metodologie per l'applicazione delle evidenze ai modelli organizzativi e assistenziali	MED/26	1	10
	MED/42	1	10
	MED/45	1	10
	MED/50	1	10



Attività III: La responsabilità professionale	<i>MED/43</i>	1	10
	<i>MED/48</i>	1	10
	<i>MED/50</i>	1	10
			10
Attività IV: Coordinamento, gestione delle risorse e sviluppo delle competenze	<i>MED/48</i>	2	20
	<i>IUS/07</i>	2	20
	<i>M-PSI/06</i>	1	10
Attività V: La ricerca scientifica in ambito riabilitativo e tecnico sanitario	<i>MED/45</i>	1	10
	<i>MED/48</i>	3	30

Art. 2

La collaborazione prevede un compenso di EURO 60,00 per ogni ora di docenza, al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali ed assistenziali che rimangono a carico del collaboratore.

Art. 3

Le attività oggetto delle collaborazioni, si svolgeranno presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Umberto I nell' a.a. 2018/2019 secondo le esigenze didattiche del Master.

Art. 4

La collaborazione consiste nello svolgimento da parte del soggetto selezionato di una prestazione di attività di docenza personale, coordinata alle esigenze didattiche del Master e finalizzata al raggiungimento di scopi predeterminati dalla struttura richiedente e senza alcun vincolo di subordinazione.

Art. 5

Possono presentare domanda coloro che possiedono i seguenti requisiti:

- laurea quadriennale o magistrale e/o specialistica
- possesso di un significativo curriculum scientifico e professionale
- esperienza professionale maturata in relazione ad attività lavorativa prestata presso soggetti pubblici e/o privati



Sono considerati titoli di preferenza:

- il titolo di dottore di ricerca
- aver svolto o svolgere presso Enti pubblici qualificate attività/funzioni che siano pertinenti con l'incarico per il quale si concorre
- avere già svolto, presso Sapienza, l'insegnamento per il quale si concorre

I requisiti di ammissione - richiesti dalla presente procedura - devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.

Art. 6

Gli incarichi vengono conferiti a seguito di valutazione comparativa relativa alle competenze richieste dall'incarico, sulla base dei titoli.

I criteri per la valutazione dei requisiti sono preliminarmente fissati dalla Commissione.

La Commissione di valutazione è composta da tre docenti, di cui uno con funzioni di presidente, scelti tra i componenti del Consiglio didattico-scientifico del Master.

La Commissione formula la graduatoria di merito e ne viene data pubblicità mediante pubblicazione sul sito web del Dipartimento.

Il Consiglio di Dipartimento di Neuroscienze Umane delibera successivamente la nomina dei docenti a contratto assicurandone le competenze scientifiche e/o professionali.

Art. 7

La domanda di partecipazione alla selezione redatta in carta libera dovrà essere datata e sottoscritta e corredata dai seguenti documenti (datati e firmati):

- **curriculum vitae e elenco delle pubblicazioni**
- **fotocopia di un documento di riconoscimento**
- **nulla osta dell'Ente di appartenenza** (oppure copia della richiesta di autorizzazione a svolgere l'incarico inoltrata all'Ente di appartenenza)

Coloro i quali siano interessati alla candidatura dovranno far pervenire la domanda - entro il 0/04/2019 termine sopra indicato - al seguente indirizzo email donatella.valente@uniroma1.it

Saranno accettate le sole domande pervenute via mail.

Nella domanda il candidato dovrà indicare un indirizzo di posta elettronica dove riceverà le comunicazioni.



Art. 8

Ai sensi del D. Lgs 14.3.2013 n°33, il candidato risultato vincitore dovrà, inoltre, produrre:

- **la dichiarazione sostitutiva** (Allegato B) resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, **recante informazioni relative allo svolgimento di eventuali altri incarichi** c/o altri Enti destinata alla pubblicazione
- **la dichiarazione sostitutiva** (Allegato C) resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, **relativa al grado di parentela o di affinità**, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università.

E' fatta salva per l'Amministrazione la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. In caso di false dichiarazioni sono applicabili le disposizioni previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 pubblicato sulla G.U. 20.2.2001.

Ai sensi del D. Lgs 30.6.2003 n° 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati per le finalità di gestione della procedura di valutazione e dell'eventuale provvedimento di conferimento dell'incarico.

Roma,

Il Direttore del Master
Prof.ssa Donatella Valente

Il Direttore del Dipartimento di Neuroscienze Umane
Prof. Alfredo Berardelli



ALLEGATO A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU
CARTA LIBERA

AL DIRETTORE DEL
MASTER DI
Prof.
Mail:

Il/ La sottoscritto/a Nato/a a
.....
Prov. Il e Residente
a.....
(Prov.) in Via
Cap.....
Qualifica Professionale Ente di appartenenza
.....

**Chiede di poter partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di
incarichi di collaborazione per attività di Docenza nell'ambito del Master di
per l'A.A.**

**Settore Scientifico-Disciplinare di cui al Bando n.
.....**

A tal fine, 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, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di aver conseguito il Diploma di Laurea in
.....con votazione



- 2) di possedere il Curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di Docenza;
- 3) di essere cittadino
- 4) 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
.....;
- 5) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di
coniugio 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 "Sapienza";
- 6) di impegnarsi a produrre il Nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza prima dell'inizio
dell'attività Didattica e della stipula del contratto;
- 7) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di
posta elettronica:
.....
.....

Il /La sottoscritto/a allega alla presente domanda, in formato pdf:

- 1) Curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 2) Elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- 3) Richiesta di autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza e/o Nulla Osta.

Il /La sottoscritto/a 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



ALLEGATO B

Al Direttore del Dipartimento di
Neuroscienze Umane
Viale dell'Università 30
00185

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con _____ la _____ presente, _____ io _____ sottoscritt_,
nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
in qualità di (*) _____, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013,
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 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

Io sottoscritt_, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

_____, n.
_____,
rilasciato da _____ il
_____.

Roma, _____

FIRMA



Allegato c

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
_____ il _____ residente in _____ Via _____

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio, 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

Data _____
Dichiarante

Il

- Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità
- La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo

