



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Bando per l'assegnazione di incarichi di insegnamento, A.A. 2017/2018, a titolo gratuito, per le esigenze dei Corsi di Studio incardinati nel Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

IL DIRETTORE

- VISTO** il vigente "Regolamento relativo al conferimento di incarichi di insegnamento e allo svolgimento di attività di esercitatore e di tutor" (D.R. n. 73 del 18 gennaio 2016), ed in particolare l'art. 1, comma 2, lett. a) e l'art. 2;
- VISTO** l'esito delle procedure informatizzate attivate dall'Università di Messina per l'attribuzione dei carichi didattici ai docenti dell'Ateneo;
- VISTO** il verbale dell'adunanza del Consiglio del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale del 20 Marzo 2017, nel quale è stato deliberato di avviare le procedure per il conferimento mediante supplenza **a titolo gratuito** degli incarichi di insegnamento rimasti vacanti nei Corsi di Studio in afferenti al Dipartimento;

DECRETA

l'avvio di una procedura di valutazione comparativa per il conferimento mediante supplenza o in subordine con contratto **a titolo gratuito** dei seguenti incarichi di insegnamento, in atto vacanti, per **l'A.A. 2017/2018**:

C.d.S in Fisioterapia

Anno	Sem	Attività Didattica	Unità Didattica/Insegnamento	SSD	CFU	Ore
1	II	Lingua Inglese I	Lingua Inglese	L-LIN/12	2	16
2	II	Lingua Inglese II	Lingua Inglese	L-LIN/12	2	16

C.d.S. in Infermieristica

Anno	Sem	Attività Didattica	Unità Didattica/Insegnamento	SSD	CFU	Ore	Canale
1	I	Scienze infermieristiche	Psicologia generale	M-PSI/01	1	8	1-2-3
1	II	Inglese Scientifico	Inglese Scientifico	L-LIN/12	4	32	1-2-3
1	II	Laboratorio I anno	Laboratorio I anno	MED/45	-	10	1
1	II	Laboratorio I anno	Laboratorio I anno	MED/45	-	10	2
1	II	Laboratorio I anno	Laboratorio I anno	MED/45	-	10	3
2	I	Relazione d'aiuto nei processi assistenziali	Psicologia clinica	M-PSI/08	2	16	1-3
2	I	Relazione d'aiuto nei processi assistenziali	Discipline demoeoantropologiche	M-DEA/01	1	8	1-2-3
2	I	Infermieristica in area materno-infantile	Scienze infermieristiche, ostetriche e ginecologiche	MED/47	1	8	1-2-3

2	II	Laboratorio II anno	Laboratorio II anno	MED/45	-	20	1
2	II	Laboratorio II anno	Laboratorio II anno	MED/45	-	20	2
2	II	Laboratorio II anno	Laboratorio II anno	MED/45	-	20	3
3	I	Metodologia dell'infermieristica basata sulle prove di efficacia	Sistemi di elaborazione delle informazioni	ING-INF/05	2	16	1-2-3
3	I	Organizzazione sanitaria e dei processi assistenziali	Diritto del lavoro	IUS/07	1	8	1-2-3
3	II	Metodologie di intervento nelle comunità	Didattica e pedagogia speciale	M-PED/03	1	8	1-2-3
3	II	Metodologie di intervento nelle comunità	Sociologia generale	SPS/07	1	8	2-3
3	II	Metodologie di intervento nelle comunità	Infermieristica di comunità	MED/45	1	8	3
3	II	Metodologie di intervento nelle comunità	Infermieristica riabilitativa	MED/45	1	8	2-3
3	II	Laboratorio III anno	Laboratorio III anno	MED/45	-	10	3

Possono presentare istanza per la copertura dei suddetti insegnamenti esclusivamente gli appartenenti alle sottoelencate categorie:

1. Professori ordinari e straordinari;
2. Professori associati;
3. Professori aggregati e ricercatori;
4. Tecnici laureati con i requisiti previsti dall'art. 50 del d.p.r. n. 382/80 e succ. mod.;
5. Lettori/Collaboratori ed esperti linguistici;
6. Collaboratori e funzionari tecnici con Laurea in Medicina e Chirurgia o in Odontoiatria e Protesi Dentaria in servizio al 31.10.1992 (d.l. nn. 502/92 art.6 e 370/99 art.8);
7. Dirigenti dell'area sanitaria, in servizio a tempo indeterminato presso la sede in cui si svolgono i corsi (A.O.U. Policlinico "G. Martino") – dirigente medico, biologo, fisico, chimico, psicologo o altra categoria di dirigente ospedaliero;
soltanto per gli insegnamenti con SSD da MED/45 a MED/50:
8. Personale del ruolo sanitario, in servizio a tempo indeterminato presso la sede in cui si svolgono i corsi, appartenente alle professioni sanitarie ed in possesso di adeguate esperienze didattiche, scientifiche e professionali inerenti compiti didattici relativi ai SSD da MED/45 a MED/50.

La mancata indicazione della categoria di appartenenza comporterà l'esclusione dalla presente selezione.

Per il Corso di Studio in Infermieristica, la mancata indicazione del Canale comporterà l'esclusione dalla presente selezione.

Nell'assegnazione dell'incarico sarà data priorità al personale docente appartenente all'Università degli Studi di Messina.

La domanda di ammissione alla procedura comparativa, da redigere secondo lo schema di cui all'**allegato A**, intestata al *Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università degli Studi di Messina - AOU Policlinico G. Martino - Pad B - Il Piano*, va presentata **entro e non oltre le ore 12.00, pena l'esclusione, dal 10° giorno di pubblicazione del presente bando sul sito dell'Università degli Studi di Messina** (qualora detto giorno fosse festivo, il termine è prorogato al primo giorno non festivo), secondo le seguenti modalità:

- consegna brevi manu presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale;
- inoltre a mezzo PEC all'indirizzo: dipartimento.dimed@pec.unime.it (Indicare nell'oggetto la procedura cui si partecipa. La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC), riconducibile univocamente all'aspirante candidato;

pertanto, NON sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta certificata di soggetto diverso dall'istante o da casella di posta elettronica semplice, pena esclusione. L'invio deve avvenire in unica spedizione, allegando uno o più documenti informatici in formato statico non modificabile, preferibilmente PDF - non superiore a 4 Mb - contenenti l'istanza e gli allegati. Qualsiasi altra modalità di trasmissione telematica non conforme alle predette indicazioni, NON sarà ritenuta valida e comporterà l'esclusione.

Gli interessati dovranno indicare nella domanda - pena l'esclusione - la propria disponibilità a svolgere l'insegnamento a titolo gratuito ed allegare alla stessa:

- Curriculum vitae sottoscritto ed elenco dei titoli scientifici;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Per l'emanazione del decreto di nomina, il personale universitario non docente o al momento della firma del contratto il personale dell'AOU, dovrà presentare il **nulla osta** della Struttura di appartenenza.

Il Dipartimento si riserva di revocare in tutto o in parte il presente bando, nonché di non conferire l'incarico per:

- 1) Variazione delle esigenze didattiche e di programmazione didattica;
- 2) Assegnazione dell'insegnamento ad un docente di ruolo dell'Università di Messina.

Non è ammesso il riferimento ad eventuali documenti già presentati presso l'Amministrazione Universitaria o altre Amministrazioni. Ai sensi della circolare direttoriale prot. n° 3111 del 18/1/2012, i titoli eventualmente prodotti per la valutazione dovranno essere presentati con le forme delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio o delle dichiarazioni sostitutive di certificazione previste dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

La valutazione dei candidati sarà affidata ad una Commissione, nominata dal direttore del Dipartimento, ed avverrà sulla base della qualificazione scientifica e/o professionale dei candidati.

Costituiscono titoli da valutare ai fini della selezione: l'esperienza didattica maturata in ambito accademico e le eventuali pubblicazioni.

Per il personale del ruolo sanitario sarà titolo preferenziale la Laurea Magistrale.

Il Consiglio di Dipartimento si esprimerà in ordine al conferimento degli incarichi.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito web del Dipartimento, a cura del Direttore.

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari. Il presente bando sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale.

IL DIRETTORE

Prof. Domenico Cucinotta



Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ Matricola _____

Tel _____ e-mail _____

CF _____

SSD _____ Dipartimento di _____

Università di _____

Categoria di appartenenza:

- Professore Ordinario/Straordinario
- Professore Associato
- Professore Aggregato/Ricercatore
- Tecnico laureati con i requisiti previsti dall'art. 50 del d.p.r. n. 382/80 e succ. mod
- Lettori/Collaboratori ed esperti linguistici
- Collaboratore e funzionario tecnico con Laurea in Medicina e Chirurgia o in Odontoiatria e Protesi Dentaria in servizio al 31.10.1992 (d.l. nn. 502/92 art.6 e 370/99 art.8)
- Dirigente dell'area sanitaria, in servizio a tempo indeterminato presso la sede in cui si svolgono i corsi (A.O.U. Policlinico "G. Martino"), specificare la categoria _____
- Personale del ruolo sanitario, in servizio a tempo indeterminato presso la sede in cui si svolgono i corsi, appartenente alle professioni sanitarie ed in possesso di adeguate esperienze didattiche, scientifiche e professionali inerenti compiti didattici relativi ai SSD da MED/45 a MED/50 (soltanto per gli insegnamenti con SSD da MED/45 a MED/50)

CHIEDEIl conferimento, **a titolo gratuito** e per l'A.A. 2017/2018, del seguente insegnamento:

Corso di Studio _____ Canale _____

Attività Didattica _____

Unità Didattica _____

SSD _____ Anno _____ Semestre _____ CFU _____ Ore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere la suddetta supplenza o contratto a titolo gratuito.

Inoltre, ai fini del conferimento dell'insegnamento ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del citato decreto e dalle leggi speciali in materia, consapevole altresì che in caso di dichiarazione mendace saranno revocati i benefici concessi.

DICHIARA

Carico didattico eventualmente già assegnato per l'A.A. 2017/18:

a) insegnamento di _____ CFU _____ CdS _____

b) insegnamento di _____ CFU _____ CdS _____

c) insegnamento di _____ CFU _____ CdS _____

Allega:

- Curriculum vitae sottoscritto ed elenco dei titoli scientifici;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____

Firma _____

N.B. Compilare una domanda ed allegare la documentazione per **ogni** insegnamento richiesto (pena l'esclusione dalla selezione)