

Prot. 14225 Az Osp.- Univ. Policlinico di Modena

Prot. 47018 Az. USL di Modena

Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare

Avviso interno per la predisposizione di graduatoria di professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti (AFP) presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare.

Il presente avviso è rivolto al personale del ruolo sanitario attualmente in servizio, a tempo indeterminato, con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena e l'Azienda USL di Modena.

Per l'a.a. 2015-2016 è disponibile n. 1 posto di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti (AFP) (sede: Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena).

SCADENZA 15/07/ 2015

Secondo le disposizioni contenute nel Decreto Interministeriale del 19 Febbraio 2009 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 25 Maggio 2009 n° 119 ed in attuazione del protocollo d'intesa tra Regione Emilia Romagna e Università di Modena e Reggio Emilia, nonché della sottoscrizione d'intenti fra Regione, Università e Aziende Sanitarie, sottoscritta il 1 Aprile 1999, queste Aziende devono provvedere alla predisposizione di un elenco dei dipendenti interessati a svolgere presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare l'incarico di:

Coordinatore / Direttore delle Attività Formative Professionalizzanti

- Il Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti ha funzioni didattiche, organizzative, amministrative e valutative;
- Collabora con il Presidente del Corso di Laurea all'organizzazione della didattica e dei tirocini professionalizzanti, nella gestione e nella valutazione delle attività professionalizzanti;
- Effettua attività di docenza frontale, integrativa e seminariale;
- Verifica la regolare frequenza degli studenti ai tirocini, occupandosi dei processi di valutazione del tirocinio, rapportandosi con i Tutor e le Guide di Tirocinio, coinvolti nell'attività professionalizzante;

- Organizza e partecipa all'Esame Finale di Laurea, collaborando alla valutazione della prova pratica, alla dissertazione tesi ed all'attribuzione del voto finale di Laurea;
- Si rapporta con il personale delle Aziende Sanitarie e con il personale amministrativo universitario, per la parte di propria competenza;
- Integra l'esperienza pratica con la conoscenza teorica ed individua le opportunità formative professionalizzanti presenti nelle Aziende Sanitarie mettendole a disposizione degli studenti.

CONOSCENZE, COMPETENZE e CAPACITA' che gli aspiranti all'incarico devono possedere per potere svolgere in modo efficace la funzione di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti:

- competenze professionali specialistiche ed approfondite;
- conoscenza della normativa universitaria vigente e del regolamento didattico del Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare;
- buone capacità di relazione ed organizzazione con le persone afferenti al Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare;
- conoscenza post base dell'inglese, in modalità parlata e scritta, capacità di lettura e comprensione di un articolo scientifico in lingua inglese;
- capacità di utilizzo di software applicativi di base (word, excel, powerpoint), uso della posta elettronica e di internet per la ricerca di argomenti scientifici.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Per partecipare al presente avviso occorre:

- essere dipendenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena o dell'Azienda USL di Modena con rapporto di lavoro a tempo indeterminato ed avere un'anzianità di servizio in qualità di Tecnico Sanitario di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare di almeno 5 anni;
- essere in possesso di Laurea Specialistica/Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Assistenziali (Classe LM/SNT3), dello specifico profilo professionale di Tecnico Sanitario di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare;
- essere in possesso di specifica esperienza professionale nell'attività di perfusione cardiovascolare documentata con relativo attestato della durata di 5 anni negli ultimi 10 anni;
- essere in possesso di specifico curriculum che esprima la richiesta esperienza professionale, nell'ambito della formazione.

I requisiti sopracitati devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso, la mancanza di uno solo di essi determina la non ammissione alla selezione.

CRITERI DI SELEZIONE

La graduatoria sarà formulata sulla base dei punteggi conseguiti dai candidati relativamente a:

- Valutazione del Curriculum vitae e formativo professionale, fino ad un massimo di 10 (dieci) punti; con riferimento a:

- esperienza professionale;
- formazione professionale specifica;
- esperienza educativa nell'ambito della formazione universitaria per Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare
- attività scientifica e di docenza;
- prova orale e pratica, fino ad un massimo di 20 (venti) punti, orientata a valutare le conoscenze ed abilità specifiche possedute, tramite colloquio, test in lingua straniera e prova informatica pratica con conseguente valutazione.

PRESENTAZIONE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE:

La domanda redatta in carta semplice (per il personale di entrambe le Aziende), secondo il facsimile allegato (1), deve essere consegnata:

entro le ore 12,00 del 15/07/2015

presso il Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane Interaziendale – Ufficio Concorsi dell' Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena - Poliambulatorio - 3° piano, Via del Pozzo, 71/b - 41124 – Modena - Tel 059/4222683 - 059/4224187 dal lunedì al venerdì ore 10,30 alle ore 13,30.

Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande pervenute entro il termine sopraindicato. A tal fine si precisa che non saranno accettate domande inviate a mezzo posta.

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare:

- il modulo per l'autocertificazione del curriculum vitae formativo e professionale (allegato 2 al presente avviso). La mancata presentazione del modulo debitamente compilato e sottoscritto, impedisce l'attribuzione del punteggio per i relativi titoli;
- ai sensi dell'art.40 comma 1 del DPR 445/00, così come modificato dall'art.15 della L. 183/11, ai fini della partecipazione ai pubblici concorsi, i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art.46 e 47 del DPR 445/00 come appresso specificato;
- le certificazioni/dichiarazioni sostitutive, relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione e della predisposizione dell'elenco degli idonei;
- l'elenco in duplice copia dei documenti presentati, datato e firmato;
- copia delle pubblicazioni scientifiche.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiede una delle seguenti forme:

- deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato, dinanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione
oppure
- può essere consegnata da terzi unitamente a fotocopia semplice del documento di identità personale del sottoscrittore.

In ogni caso la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione dei titoli, pena la non valutazione del titolo autocertificato.

Si rammenta, infine, che le Aziende sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive; per dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni stesse, ai sensi del D.P.R. n° 445/00 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni.

FORMULAZIONE ELENCO CANDIDATI AMMESSI, TRASMISSIONE DOMANDE E GRADUATORIA

IL Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane Interaziendale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena provvederà a compilare un elenco, in ordine alfabetico, dei candidati delle due Aziende aspiranti al presente incarico di cui all'Avviso in oggetto e ad inoltrarlo, corredato dalle domande e dalla relativa documentazione, alla Commissione esaminatrice.

La stessa Commissione provvederà ad inoltrare all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena e all'Azienda USL di Modena l'elenco dei dipendenti ammessi alla procedura di cui al presente avviso e, a procedura conclusa, la graduatoria dei candidati risultati idonei.

Qualora assegnatario dell'incarico di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti (AFP) risultasse un dipendente dell'Azienda USL di Modena, al medesimo verrà riconosciuto l'istituto contrattuale idoneo per lo svolgimento dell'incarico di cui al presente avviso presso L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena .

INDIVIDUAZIONE DEL COORDINATORE / DIRETTORE DELLE ATTIVITA' FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI:

La proposta di nomina del Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti (AFP) è di competenza del Consiglio di Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare.

La Commissione di selezione, sarà composta da un (1) Docente Universitario del Corso di Laurea, dal Coordinatore / Direttore AFP, dai responsabili dei Servizi Formazione delle Aziende firmatarie del presente bando e da un Funzionario Amministrativo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria con funzioni di Segretario.

La Commissione esaminatrice sottoporrà i candidati alle seguenti prove:

Prova orale volta a verificare il possesso di conoscenze ed abilità specifiche inerenti l'incarico:

- Competenze e capacità organizzative professionali, specialistiche ed approfondite relative alla funzione di Coordinatore/ Direttore AFP.
- Conoscenza della normativa universitaria relativa al Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare.
- Prova orale di Inglese tecnico-scientifico.

Prova pratica sulla conoscenza del pacchetto informatico Microsoft Office, sull'uso della posta elettronica e sull'utilizzo delle banche dati specialistiche on-line.

CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI AMMESSI

Ai candidati verrà comunicata a mezzo telegramma la sede, la data e l'ora di svolgimento della prova.

La mancata presentazione alla prova di selezione sarà intesa come rinuncia all'incarico oggetto del presente avviso.

La Commissione esaminatrice, sulla base dei titoli posseduti e dell'esito delle prove (orale e pratica), formulerà la graduatoria degli idonei, che sarà trasmessa al Presidente del Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare.

Il Coordinatore / Direttore AFP sarà nominato dall'Università, su proposta del Consiglio del Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare e previo nulla-osta dell' Azienda Sanitaria di riferimento.

MODALITA' ATTUATIVE DELL'ATTIVITA' DI COORDINATORE /DIRETTORE AFP

L'attività di Coordinatore / Direttore AFP viene svolta in regime di lavoro a tempo pieno ed in orario di servizio.

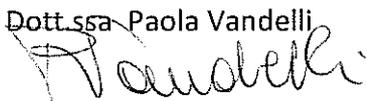
Le Aziende Sanitarie, per ragioni organizzative, possono revocare in qualsiasi momento la presente procedura.

La graduatoria dei professionisti risultati idonei a conclusione della procedura sopramenzionata, verrà esposta presso i Servizi Formazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena e dell'Azienda USL di Modena ed avrà validità biennale a partire dalla sua pubblicazione.

Il Presidente del Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare, può proporre il rinnovo del suddetto incarico triennale, previa valutazione positiva dell'attività svolta.

L'incarico di Coordinatore / Direttore AFP non può essere disdetto in corso d'anno accademico, se non per gravi e giustificati motivi, che andranno comunicati per iscritto al Presidente del Corso di Laurea .

Il Direttore
Servizio Formazione e Aggiornamento
Az. Ospedaliero-Universitaria di Modena
Dott.ssa Paola Vandelli



Il Responsabile Amministrativo
Agenzia Formativa (AGEFOR)
AZ. USL di Modena
Dott.ssa Chiara Beghini



Modena 24/6/2015

Allegato 1:

Fac-simile domanda di partecipazione all'avviso interno per la predisposizione di graduatoria di Professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare.

Al Direttore del Servizio Formazione ed Aggiornamento Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena ed al Responsabile Amministrativo Agenzia Formativa (AGEFOR) Azienda USL di Modena.

Il/la Sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

CHIEDE

di partecipare all'avviso interno per la predisposizione di una graduatoria di professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Coordinatore / Direttore AFP presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare con scadenza il

.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000

sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di essere nato/a il _____ a _____
di essere residente in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ LOCALITA' _____
tel _____ cell _____

b) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso:

1) di essere dipendente dell'Azienda _____
Rapporto di lavoro a tempo indeterminato e di avere un'anzianità di servizio in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare di almeno 5 anni (cinque);

2) Laurea Specialistica/ Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie

Tecnico Assistenziali

(Classe LM/SNT3), dello specifico profilo professionale di Tecnico Sanitario di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare;

Conseguita il.....presso.....

3) di possedere una specifica esperienza professionale nell'ambito della perfusione cardiovascolare di 5 anni negli ultimi dieci anni;

4) di possedere uno specifico curriculum che esprima la richiesta esperienza professionale nell'ambito della formazione;

c) di prestare attualmente servizio presso l'Azienda.....
con la qualifica didal.....
presso il servizio/ Unità Operativa di.....

d) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Via _____ n. _____
CAP _____ Città' _____ Provincia _____

e) di avere preso visione nell'avviso che eventuali modifiche della data o dell'ora sopracitate le verranno comunicate a mezzo telegramma all'indirizzo indicato nella presente domanda;

f) di avere preso visione nell'avviso che l'attività di Coordinatore / Direttore AFP sarà svolta in regime di lavoro a tempo pieno ed in orario di servizio.

Modena li _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante competente tramite persona delegata.

Allegato 2:

Fac-simile MODULO per l'AUTOCERTIFICAZIONE DEL CURRICULUM VITAE E PROFESSIONALE da allegare alla domanda di partecipazione all'avviso interno per la predisposizione di graduatoria di Professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare.

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a ila

residente in Vian.°

CAPCittàProvincia

Tel. Cell.

in riferimento all'avviso interno per la predisposizione di graduatoria di professionisti idonei a ricoprire l'incarico di Coordinatore / Direttore Attività Formative Professionalizzanti (AFP) presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare sede unica di Modena e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, a completamento della domanda di partecipazione all'avviso, dichiara nel presente modulo sotto la propria responsabilità i titoli posseduti per svolgere con competenza la funzione di:

Coordinatore /Direttore Attività Formative Professionalizzanti (AFP).

Si consiglia di compilare con la massima accuratezza, in quanto il presente modulo sarà utilizzato per la valutazione dei titoli da parte della Commissione esaminatrice.

1) TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI

	Commissione
Laurea Specialistica/Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecnico Assistenziali (Classe LM/SNT3), dello specifico profilo professione di Tecnico Sanitario di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare Sede di conseguimento: Anno accademico:	
Laurea Specialistica / Magistrale in..... Sede di conseguimento: Anno accademico:	
Laurea in..... Sede di conseguimento: Anno accademico:	
Diploma di Master Universitario I livello in: Sede di conseguimento: Anno accademico:	
Diploma di Master Universitario II livello in: Sede di conseguimento: Anno accademico:	

1.1) ALTRI TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI di durata non inferiore ai 6 mesi

	Commissione
1) Sede e anno di conseguimento:	
2) Sede e anno di conseguimento:	

2) ATTIVITA' DI SERVIZIO

	Commissione
<input type="checkbox"/> Anzianità di servizio complessiva in qualità di Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare per n. anni / mesi: /	
Elencare in ordine cronologico le unità operative presso le quali ha svolto la propria attività professionale, il ruolo occupato e gli anni di servizio (escludere dal conteggio le assenze superiori ad un mese):	
<input type="checkbox"/> presso l'U.O. di Azienda Con il ruolo di Dal al Per n. anni / mesi effettivi: /	

<input type="checkbox"/> presso l'U.O. di Azienda Con il ruolo di Dal al Per n. anni / mesi effettivi: /
<input type="checkbox"/> presso l'U.O. di Azienda Con il ruolo di Dal al Per n. anni / mesi effettivi: /
<input type="checkbox"/> presso l'U.O. di Azienda Con il ruolo di Dal al Per n. anni / mesi effettivi: /
<input type="checkbox"/> presso l'U.O. di Azienda Con il ruolo di Dal al Per n. anni / mesi effettivi: /
<input type="checkbox"/> presso l'U.O. di Azienda Con il ruolo di Dal al Per n. anni / mesi effettivi: /

3) ESPERIENZA NELL'AMBITO DELLA FORMAZIONE UNIVERSITARIA PER TECNICI DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

<input type="checkbox"/> Titolo insegnamento Corso di Laurea/Master Con il ruolo di docente Per n. anni accademici	Commissione
<input type="checkbox"/> Titolo insegnamento Corso di Laurea/Master Con il ruolo di docente Per n. anni accademici	
<input type="checkbox"/> Incarico di Guida di Tirocinio delle attività formative professionalizzanti presso il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare Dal al Per n. anni accademici interi Indicare solo gli anni accademici interi (es. 2009/10):	Commissione
<input type="checkbox"/> Relatore/correlatore di tesi di laurea N° complessivo di tesi seguite per il Corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare	Commissione

4) ARTICOLI, POSTER, PRESENTAZIONI ORALI

	Commissione
<input type="checkbox"/> Articolo Titolo articolo: Nome rivista: Autori: Anno, volume, fascicolo, prima e ultima pagina:	
<input type="checkbox"/> Pubblicazioni Titolo: Nome rivista: Autori: Anno, volume, fascicolo, prima e ultima pagina:	
<input type="checkbox"/> Poster Titolo poster: Autori: Titolo del convegno: Luogo e data del convegno:	
<input type="checkbox"/> Poster Titolo poster: Autori: Titolo del convegno: Luogo e data del convegno:	
<input type="checkbox"/> Presentazione orale Titolo presentazione: Autori: Titolo del convegno: Luogo e data del convegno:	

	Commissione
Totale punti	

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 comma 1 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modena, data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite persona delegata.