



DIPARTIMENTO GIURIDICO, RISORSE UMANE E  
 RELAZIONI ESTERNE  
**S.C. ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E  
 FORMAZIONE PERSONALE**  
 Direttore Dott.ssa Maria Beatrice BOCCIA  
 Via Manzoni, 14 – 17100 Savona  
 Tel. 019/8404668 fax 019/8404678  
 e-mail: ammpers@asl2.liguria.it 17100 Savona

Responsabile del procedimento: D.Inchingolo  
 Allegati: 2 /pagg. 3

Savona, data del protocollo

**AVVISO AL PERSONALE**

**Oggetto: Ricezione domande di docenza al Corso di Laurea in Infermieristica - Sede formativa di Pietra Ligure - Anno Accademico 2018/2019.**

In considerazione della Comunicazione del 14/6/2018 Prot.n. 40269 del Dipartimento di Scienze della Salute – DISSAL - dell’Università degli Studi di Genova ad oggetto “Richiesta attivazione procedura comparativa per il conferimento di incarichi di docenza con personale convenzionato SSN per il Corso di Laurea in Infermieristica - A.A. 2018/19 – sede formativa di Pietra Ligure”, questa Azienda procede alla ricezione delle domande di insegnamento al Corso di Laurea in Infermieristica (sede di Pietra Ligure) per l’Anno Accademico 2018/2019.

Gli interessati possono presentare domanda, redatta su apposito modulo (allegato 1), da spedire o consegnare all’Ufficio Protocollo – A.S.L. 2 Savonese – Via Manzoni, 14 – 17100 Savona, **entro e non oltre lunedì 23 luglio 2018** (non fa fede il timbro postale).

Tale richiesta dovrà essere corredata da un dettagliato curriculum che specifichi, oltre ai titoli, eventuali insegnamenti, pubblicazioni e ricerche.

Si precisa, inoltre, che la nomina dei docenti non universitari del S.S.N. avviene annualmente a cura del Rettore, senza oneri per l’Università, su proposta del Consiglio di Corso di Laurea, Deliberazione del Consiglio di Facoltà e nulla osta del Direttore Generale della struttura di appartenenza.

In allegato si precisano i Corsi Integrati e le Attività formative (allegato 2) oggetto di bando Anno Accademico 2018/2019.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Centro Formazione e Aggiornamento:

- tel. 0196234931 mail: [centroformazione.pietra@asl2.liguria.it](mailto:centroformazione.pietra@asl2.liguria.it) Referente: Sacco Nicoletta.



IL DIRETTORE GENERALE  
 (Dott. Eugenio Porfido)

Il Direttore  
 S.C. Organizzazione Gestione e  
 Formazione Personale  
 (Dott.ssa Maria Beatrice Boccia)

Il Direttore Amministrativo  
 (Dott. Salvatore Giuffida)

Il Direttore Sanitario f.f.  
 (Dott. Luca Garra)

Il Responsabile  
 Centro Formazione e Aggiornamento  
 Sede di Pietra Ligure  
 (Dott.ssa Nicoletta SACCO)

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE FORMATIVA DI PIETRA LIGURE****MODULO DI DOMANDA DI DOCENZA**Al Coordinatore C.L. Infermieristica  
Università degli Studi di Genova

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività di insegnamento per la disciplina:

\_\_\_\_\_ del Corso Integrato di \_\_\_\_\_  
del  1°anno  2°anno  3°anno del Corso di Laurea in **Infermieristica** sede formativa di **Pietra Ligure**, Anno accademico 2018/2019.

A tal fine dichiara di essere in possesso della laurea \_\_\_\_\_

del diploma \_\_\_\_\_

della specializzazione in \_\_\_\_\_

di essere dipendente \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

tel. lavoro \_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di non essere titolare di borsa di studio, dottorando di ricerca o specializzando dell'Università degli Studi di Genova o di altro Ateneo.

Allego dettagliato curriculum vitae e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione e relativo elenco (sottoscritto in ogni pagina).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante**N.B.: COMPILARE UNA DOMANDA PER OGNI DISCIPLINA**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Si informa la S.V. che, in relazione al D.Lgs. 196/2003, i dati personali di cui alla presente scheda verranno raccolti solo ed esclusivamente per le finalità relative all'incarico di docenza presso il C.L. in Infermieristica sede di Pietra Ligure e realizzazione delle necessarie attività correlate e conseguenti. In base al suddetto D.Lgs., è diritto della S.V. di esercitare le facoltà previste dall'art. 7 dello stesso.

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali come da informativa di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE FORMATIVA DI PIETRA LIGURE****ELENCO INSEGNAMENTI MESSI A BANDO - A.A. 2018-2019**

<b>CORSO DI STUDI</b>	<b>Anno</b>	<b>Periodo</b>	<b>CORSO INTEGRATO</b>	<b>INSEGNAMENTO</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>	<b>Ore lezione</b>	<b>Sede</b>
INFERMIERISTICA	2	2° Semestre	INFERMIERISTICA PER PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE	INFERMIERISTICA NELLA GESTIONE DEI PROBLEMI DI SALUTE CRONICI	MED/45	1	12	PL
INFERMIERISTICA	3	2° Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CRITICA	INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA	MED/45	1	12	PL