

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: M.C. Vallarino

Prot.

Allegati: 6 /pagg. 7

asl_2sav - ASL 2 SAVONA
REGISTRO UFFICIALE
0083731 - 09/09/2015 - USCITA



Uff.: OGPFA

Savona, data del protocollo

AVVISO AL PERSONALE

Oggetto: Ricezione domande di docenza al Corso di Laurea in Infermieristica (sedi di Savona e Pietra Ligure) e al Corso di Laurea in Fisioterapia (sede Pietra Ligure) - Anno Accademico 2015/2016.

In considerazione della Comunicazione mail protocollo d'arrivo 73336/EN del 03/08/15 del Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute – DISSAL - dell'Università degli Studi di Genova ad oggetto "Corsi di Studio delle Professioni Sanitarie – sede formativa: Savona – Richiesta emissione bandi per la copertura di insegnamenti con personale convenzionato SSN per il Corso di laurea in Infermieristica, a.a. 2015/16", questa Azienda procede alla ricezione delle domande di insegnamento dei Corsi di Laurea Triennale in Infermieristica (sedi di Savona e Pietra Ligure) e del Corso di Laurea Triennale in Fisioterapia (sede di Pietra Ligure) per l'Anno Accademico 2015/2016.

Gli interessati possono presentare domanda, redatta su appositi moduli (allegati 1, 2 e 3), da spedire o consegnare all'Ufficio Protocollo – A.S.L. 2 Savonese – Via Manzoni, 14 – 17100 Savona o presso l'Ufficio Protocollo – Ospedale "Santa Corona" – Via XXV Aprile, 38 – 17027 Pietra Ligure, **entro e non oltre martedì 22 settembre 2015** (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 (allegati 4, 5 e 6) oggetto di bando Anno Accademico 2015/2016.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Centro Formazione e Aggiornamento:

- sede Savona tel. 019/8405477 mail: formazione@asl2.liguria.it Referente: Voersio
- sede Pietra Ligure tel. 019/6234931 mail: centroformazione.pietra@asl2.liguria.it Referenti: Sacco e Robutti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Flavio Neirotti)

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE DI SAVONA**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 di **Savona**,
Anno accademico 2015/2016.

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 Savona 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 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 di **Pietra Ligure**, Anno accademico 2015/2016.

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 FISIOTERAPIA - SEDE DI PIETRA LIGURE**MODULO DI DOMANDA DI DOCENZA**Al Presidente del C.L. in Fisioterapia
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 **Fisioterapia** sede di **Pietra Ligure**
Anno accademico 2015/2016.

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 Fisioterapia 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 DI SAVONA

CORSI INTEGRATI MESSI A BANDO- A.A. 2015-2016

Corso di Studi	Anno/ Semestre	Corso Integrato	Settore scientifico-disciplinare	Attività formativa	CFU	Ore lezione	Sede
Infermieristica	I / II	Infermieristica nei modelli e nella relazione di cura	MED/45	INFERMIERISTICA: EBN	3	36	Savona
Infermieristica	I / II	Infermieristica nei modelli e nella relazione di cura	MED/45	INFERM. NELLA RELAZIONE E NEGLI ASPETTI SOC. E ANTROPOLOGICI	1	12	Savona
Infermieristica	II / I	Scienze della salute ed evoluzione del prendersi cura	MED/45	INFERMIERISTICA NELL'EVOLUZIONE STORICA	1	12	Savona
Infermieristica	II / I	Scienze della salute ed evoluzione del prendersi cura	MED/45	INFERMIERISTICA NELL'EVOLUZIONE STORICA	(Parte in presenza del cfu in blended)	6	Savona
Infermieristica	II / II	Infermieristica clinica in area materno infantile	MED/38	PEDIATRIA	1	12	Savona
Infermieristica	II / II	Infermieristica per problemi prioritari di salute	MED/45	INFERM. NELLA GESTIONE DEI PROBLEMI DI SALUTE CRONICI	1	12	Savona
Infermieristica	II / II	Infermieristica per problemi prioritari di salute	MED/26	PRINCIPALI PAT. NEUROLOGICHE E CARATT. CLINICO-DIAGNOSTICHE	1	12	Savona
Infermieristica	II / II	Infermieristica per problemi prioritari di salute	MED/12	GASTROENTEROLOGIA	1	12	Savona
Infermieristica	II / II	Infermieristica per problemi prioritari di salute	MED/13	ENDOCRINOLOGIA	1	12	Savona
Infermieristica	III / II	Infermieristica clinica in area critica	MED/14	EMERGENZE IN URO-NEFROLOGIA	1	12	Savona



CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE DI PIETRA LIGURE**CORSI INTEGRATI MESSI A BANDO A.A. 2015-2016**

Corso di Studi	Anno/ Semestre	Corso Integrato	Settore scientifico- disciplinare	Attività formativa	CFU	Ore lezione	Sede
Infermieristica	1/2	Infermieristica nei modelli e nella relazione di cura	MED/45	INFERMIERISTICA: EBN	3	36	Pietra Ligure
Infermieristica	1/2	Infermieristica nei modelli e nella relazione di cura	MED/45	INFERMIERISTICA NELLA RELAZIONE E NEGLI ASPETTI SOCIALI E ANTROPOLOGICI	1	12	Pietra Ligure
Infermieristica	2/1	Scienze della salute ed evoluzione del prendersi cura	MED/45	INFERMIERISTICA NELL'EVOLUZIONE STORICA	1	12	Pietra Ligure
Infermieristica	2/1	Scienze della salute ed evoluzione del prendersi cura	MED/45	INFERMIERISTICA NELL'EVOLUZIONE STORICA	(Parte in presenza del cfu in blended)	6	Pietra Ligure
Infermieristica	2/1	Medicina e chirurgia generali, farmacologia	MED/09	MEDICINA INTERNA	1	12	Pietra Ligure
Infermieristica	2/1	Infermieristica clinica nel percorso del paziente in ambito chirurgico	MED/45	INFERMIERISTICA NELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE CHIRURGICO	2	24	Pietra Ligure
Infermieristica	2/2	Infermieristica clinica in area materno infantile	MED/40	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	1	12	Pietra Ligure
Infermieristica	2/2	Infermieristica per problemi prioritari di salute	MED/12	GASTROENTEROLOGIA	1	12	Pietra Ligure
Infermieristica	2/2	Infermieristica per problemi prioritari di salute	MED/13	ENDOCRINOLOGIA	1	12	Pietra Ligure



CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - SEDE DI PIETRA LIGURE**CORSI INTEGRATI MESSI A BANDO A.A. 2015-2016**

Corso di Studi	Anno/ Semestre	Corso Integrato	Settore scientifico- disciplinare	Attività formativa	CFU	Ore lezione	Sede
Fisioterapia	1/2	CINESIOLOGIA, BIOMECCANICA E RIABILITAZIONE GENERALE	MED/48	MASSOTERAPIA GENERALE E KINESITERAPIA GENERALE	1	10	Pietra Ligure
Fisioterapia	2/1	PATOLOGIA DELL' APPARATO LOCOMOTORE E REUMATOLOGIA	MED/34	RIABILITAZIONE IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA I	1	10	Pietra Ligure
Fisioterapia	2/1	PATOLOGIA DELL' APPARATO LOCOMOTORE E REUMATOLOGIA	MED/48	SEMINARIO: VALUTAZIONI DEL PAZIENTE ORTOPEDICO SECONDO I CRITERI ICF	1	8	Pietra Ligure
Fisioterapia	2/2	MEDICINA INTERNA E GERIATRIA	MED/09	MEDICINA INTERNA E DI PRIMO SOCCORSO	1	10	Pietra Ligure
Fisioterapia	3/1	NEUROPSICOLOGIA E RIABILITAZIONE NEURO PSICOLOGICA	MED/39	NEUROPSICOLOGIA CLINICA DELL'ETA' EVOLUTIVA	1	10	Pietra Ligure

