



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
 Allegati: 6 /pagg. 6

Savona, data del protocollo

AVVISO AL PERSONALE

Oggetto: Ricezione domande di docenza al Corso di Laurea in Infermieristica (sedi formative di Savona e Pietra Ligure) e al Corso di Laurea in Fisioterapia (sede di Pietra Ligure) - Anno Accademico 2017/2018.

In considerazione delle Comunicazioni mail protocollo d'arrivo 44927/EN del 16/5/2017 - 48873/EN del 29/05/17 e 56134/EN del 19/6/2017 del Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute – DISSAL e DINOEMI - 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 e Fisioterapia - A.A. 2017/18 – sedi formative di Savona e Pietra Ligure", questa Azienda procede alla ricezione delle domande di insegnamento dei Corsi di Laurea Triennale in Infermieristica e Fisioterapia (sedi di Savona e Pietra Ligure) per l'Anno Accademico 2017/2018.

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 giovedì 20 luglio 2017** (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 2017/2018.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Centro Formazione e Aggiornamento:

- sede Savona tel. 019845472 mail: formazione@asl2.liguria.it Referente: Voersio Gabriella
- sede Pietra Ligure tel. 0196234931 mail: centroformazione.pietra@asl2.liguria.it Referenti: Sacco Nicoletta e Robutti Alessandro.



IL DIRETTORE GENERALE
 (Dott. Eugenio Porfido)

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

Il Direttore Amministrativo
 (Dott. Salvatore Giuffida)

Il Direttore Sanitario
 (Dott.ssa Antonella Piazza)

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE FORMATIVA 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 formativa di **Savona**, Anno accademico 2017/2018.

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 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 2017/2018.

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 FORMATIVA DI PIETRA LIGURE**MODULO DI DOMANDA DI DOCENZA**Al Coordinatore C.L. 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 formativa di
Pietra Ligure, Anno accademico 2017/2018.

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 FORMATIVA DI SAVONA**ELENCO INSEGNAMENTI MESSI A BANDO - A.A. 2017-2018**

CORSO DI STUDI	Anno	Periodo	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	SSD	CFU	Ore lezione	Sede
INFERMIERISTICA	1	2° Semestre	INFERMIERISTICA NEI MODELLI E NELLA RELAZIONE DI CURA	INFERMIERISTICA NELLA RELAZIONE E NEGLI ASPETTI SOCIALI E ANTROPOLOGICI	MED/45	1	12	SV
INFERMIERISTICA	2	1° Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA NEL PERCORSO DEL PAZIENTE IN AMBITO CHIRURGICO	INFERMIERISTICA NELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE CHIRURGICO	MED/45	1	12	SV
INFERMIERISTICA	2	1° Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA NELLA CRONICITÀ E NELLA DISABILITÀ FISICA E PSICHICA	PSICOLOGIA GENERALE II	M-PSI/01	1	12	SV
INFERMIERISTICA	3	1° Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA NELLA CRONICITÀ E NELLA DISABILITÀ FISICA E PSICHICA	GERIATRIA E GERONTOLOGIA	MED/09	1	12	SV

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - SEDE FORMATIVA DI PIETRA LIGURE**ELENCO INSEGAMENTI MESSI A BANDO - A.A. 2017-2018**

CORSO DI STUDI	Anno	Periodo	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	SSD	CFU	Ore lezione	Sede
INFERMIERISTICA	1	2° Semestre	INFERMIERISTICA NEI MODELLI E NELLA RELAZIONE DI CURA	INFERMIERISTICA: EBN	MED/45	1	12	PL
INFERMIERISTICA	1	2° Semestre	INFERMIERISTICA NEI MODELLI E NELLA RELAZIONE DI CURA	INFERMIERISTICA NELLA RELAZIONE E NEGLI ASPETTI SOCIALI E ANTROPOLOGICI	MED/45	2	24	PL
INFERMIERISTICA	2	1° Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA NEL PERCORSO DEL PAZIENTE IN AMBITO CHIRURGICO	INFERMIERISTICA NELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE CHIRURGICO	MED/45	1	12	PL
INFERMIERISTICA	2	1° Semestre	SCIENZE DELLA SALUTE ED EVOLUZIONE DEL PRENDERSI CURA	INFERMIERISTICA NELL'EVOLUZIONE STORICA	MED/45	1	12	PL
INFERMIERISTICA	3	2° Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CRITICA	INFERMIERISTICA IN AREA CRITICA	MED/45	1	12	PL
INFERMIERISTICA	3	1° Semestre	INFERMIERISTICA NELLA RICERCA*	INFERMIERISTICA NELLA RICERCA	MED/45	3	36	PL

* EROGATO IN MUTUAZIONE PER I POLI DI IMPERIA – PIETRA LIGURE E SAVONA.

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - SEDE FORMATIVA DI PIETRA LIGURE**ELENCO INSEGNAMENTI MESSI A BANDO - A.A. 2017-2018**

CORSO DI STUDI	Anno	Periodo	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	SSD	CFU	Ore lezione	Sede
FISIOTERAPIA	2	1° Semestre	NEUROSCIENZE APPLICATE I	PSICHIATRIA DELL'ETA' ADULTA	MED/25	1	10	PL
FISIOTERAPIA	2	2° Semestre	MEDICINA INTERNA E GERIATRIA	GERIATRIA E GERONTOLOGIA	MED/09	1	10	PL
FISIOTERAPIA	3	1° Semestre	RIABILITAZIONE DELLE FUNZIONI VISCERALI	RIABILITAZIONE URO-GINECOLOGICA E DEL PAVIMENTO PELVICO	MED/48	1	10	PL