



Università degli studi di Roma Tor Vergata

Facoltà di Medicina e Chirurgia – CIFAPPS
Coordinatore: Prof. Sandro Mancinelli

BANDO per attività di docenza

Corso Operatore Socio Sanitario – Scuola di Sanità e Veterinaria Militare

Dopo aver accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare risorse umane disponibili al suo interno, in quanto la struttura non è in grado di garantire le prestazioni nei modi e nei tempi richiesti dalle attività sotto menzionate, si ravvisa la necessità di conferire l'incarico di docente esterno come da allegato 1, 2 e 3, con rapporti di collaborazione professionale/occasionale, da svolgersi presso il Policlinico Militare Celio.

Si invitano pertanto gli interessati, a presentare il loro curriculum, specificando la figura professionale di riferimento a cui si vuole partecipare, entro 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione della presente al seguente indirizzo: cifapps@uniroma2.it

Il compenso presunto per l'attività di insegnamento potrà variare da € 25,00 (venticinque/00) a € 40,00 (quaranta/00) l'ora, al lordo delle ritenute IRPEF e contributive previdenziali obbligatorie.

Roma 20 dicembre 2018

Il coordinatore del CIFAPPS
Prof. Sandro Mancinelli



FIGURA PROFESSIONALE	N° 1 (uno) ASSISTENTE SOCIALE
INCARICO	Co-Direttore di Corso ed Attività di Docenza
SEDE DIDATTICA	Scuola di Sanità e Veterinaria Militare – Roma_ via G.PELOSÌ, 41 cap.00143 <i>Corso di Formazione per la Qualifica di Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.)</i>
REQUISITI	<ul style="list-style-type: none"> • laurea triennale (classe di laurea L-39) o diploma di laurea (vecchio ordinamento) in Scienze del Servizio Sociale o equipollenti per legge; sono considerati validi anche i diplomi universitari in Servizio Sociale o i diplomi di Assistente Sociale; • abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale; • iscrizione all'albo professionale degli assistenti sociali; • cittadinanza italiana; • godimento dei diritti politici; • assenza di condanne penali; • idoneità fisica all'impiego; • almeno 5 anni di esperienza professionale.
CRITERI DI ESCLUSIONE	Non possono partecipare al bando di affidamento dell'incarico coloro che siano stati destituiti o licenziati a seguito di procedimento disciplinare, o dispensati dall'impiego presso una pubblica/privata amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero coloro che siano stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi, o interdetti dai pubblici uffici per effetto di sentenza passata in giudicato.
DURATA	250 ore con decorrenza dall'inizio del Corso di Formazione O.S.S. suddivise in: <ul style="list-style-type: none"> • lezione frontale; • attività di valutazione di disciplina e di modulo didattico nonché quella finale certificativa.
FASCIA ORARIA DI ATTIVITÀ LAVORATIVA	Dalle ore 08.00 alle ore 16.30 dal lunedì al giovedì Dalle ore 08.00 alle ore 12.00 il venerdì
DOCUMENTAZIONE DA INVIARE ALLA SEDE DIDATTICA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Curriculum Vitae et Studiorum</i> redatto in formato europeo, recante il possesso dei titoli culturali, scientifici e professionali, nonché il possesso di ogni altro documento ritenuto utile nel proprio interesse e, in particolare, gli studi compiuti, i titoli conseguiti ed i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti ed ogni altra attività (scientifica, didattica, pubblicistica) eventualmente esercitata; • Copia fotostatica (fronte/retro) non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art.38 del DPR n°445/2000; • Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà copia conforme all'originale dei titoli dichiarati ai sensi dell'art.76 DPR n°445/2000 (fac simile in allegato).

FIGURA PROFESSIONALE	N° 1 (uno) DIETISTA
INCARICO	Attività di Docenza
SEDE DIDATTICA	Scuola di Sanità e Veterinaria Militare – Roma_ via G.PELOSÌ, 41 cap.00143 <i>Corso di Formazione per la Qualifica di Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.)</i>
REQUISITI	<ul style="list-style-type: none"> • laurea triennale (classe di laurea L/SNT3; • abilitazione all'esercizio della professione di Dietista; • iscrizione all'albo professionale dei Dietisti; • cittadinanza italiana; • godimento dei diritti politici; • assenza di condanne penali; • idoneità fisica all'impiego; • almeno 5 anni di esperienza professionale.
CRITERI DI ESCLUSIONE	Non possono partecipare al bando di affidamento dell'incarico coloro che siano stati destituiti o licenziati a seguito di procedimento disciplinare, o dispensati dall'impiego presso una pubblica/privata amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero coloro che siano stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi, o interdetti dai pubblici uffici per effetto di sentenza passata in giudicato.
DURATA	23 ore con decorrenza e modalità da concordare con la Direzione della sede didattica all'inizio del Corso di Formazione O.S.S. di cui: <ul style="list-style-type: none"> • 15 ore per lezione frontale; • 8 ore per le attività di valutazione finale di disciplina e di modulo didattico.
FASCIA ORARIA DI ATTIVITA' LAVORATIVA	Dalle ore 08.00 alle ore 16.30 dal lunedì al giovedì Dalle ore 08.00 alle ore 12.00 il venerdì
DOCUMENTAZIONE DA INVIARE ALLA SEDE DIDATTICA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Curriculum Vitae et Studiorum</i> redatto in formato europeo, recante il possesso dei titoli culturali, scientifici e professionali, nonché il possesso di ogni altro documento ritenuto utile nel proprio interesse e, in particolare, gli studi compiuti, i titoli conseguiti ed i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti ed ogni altra attività (scientifica, didattica, pubblicistica) eventualmente esercitata; • Copia fotostatica (fronte/retro) non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art.38 del DPR n°445/2000; • Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà copia conforme all'originale dei titoli dichiarati ai sensi dell'art.76 DPR n°445/2000 (fac simile in allegato).

FIGURA PROFESSIONALE	N° 1 (uno) TERAPISTA OCCUPAZIONALE
INCARICO	Attività di Docenza
SEDE DIDATTICA	Scuola di Sanità e Veterinaria Militare – Roma, via G. PELOSI, 41 cap.00143 <i>Corso di Formazione per la Qualifica di Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.)</i>
REQUISITI	<ul style="list-style-type: none"> • laurea triennale (classe di laurea L/SNT2; • abilitazione all'esercizio della professione di Terapista Occupazionale; • iscrizione all'albo professionale dei Terapisti Occupazionali; • cittadinanza italiana; • godimento dei diritti politici; • assenza di condanne penali; • idoneità fisica all'impiego; • almeno 5 anni di esperienza professionale.
CRITERI DI ESCLUSIONE	Non possono partecipare al bando di affidamento dell'incarico coloro che siano stati destituiti o licenziati a seguito di procedimento disciplinare, o dispensati dall'impiego presso una pubblica/privata amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero coloro che siano stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi, o interdetti dai pubblici uffici per effetto di sentenza passata in giudicato.
DURATA	20 ore con decorrenza e modalità da concordare con la Direzione della sede didattica all'inizio del Corso di Formazione O.S.S. di cui: <ul style="list-style-type: none"> • 12 ore per lezione frontale; • 8 ore per le attività di valutazione finale di disciplina e di modulo didattico.
FASCIA ORARIA DI ATTIVITA' LAVORATIVA	Dalle ore 08.00 alle ore 16.30 dal lunedì al giovedì Dalle ore 08.00 alle ore 12.00 il venerdì
DOCUMENTAZIONE DA INVIARE ALLA SEDE DIDATTICA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Curriculum Vitae et Studiorum</i> redatto in formato europeo, recante il possesso dei titoli culturali, scientifici e professionali, nonché il possesso di ogni altro documento ritenuto utile nel proprio interesse e, in particolare, gli studi compiuti, i titoli conseguiti ed i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti ed ogni altra attività (scientifica, didattica, pubblicistica) eventualmente esercitata; • Copia fotostatica (fronte/retro) non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art.38 del DPR n°445/2000; • Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà copia conforme all'originale dei titoli dichiarati ai sensi dell'art.76 DPR n°445/2000 (fac simile in allegato).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il

e residente in (prov.)

via n.....

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

il dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)