

ALLEGATO 1)

AVVISO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO DELLE DISCIPLINE E PER L'ASSEGNAZIONE DI ATTIVITÀ NELLE DISCIPLINE AFFERENTI ALLE AREE PROFESSIONALI, DA AFFIDARE AL PERSONALE DEL S.S.R. NELL'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA DI AOSTA - ANNO ACCADEMICO 2025/2026.

IL DIRETTORE GENERALE DELL' AZIENDA U.S.L. DELLA VALLE D'AOSTA

Vista la determinazione della Direttrice della S.C. Sviluppo delle risorse umane n. 514 in data 09/06/2025 -relativa all'indizione di un avviso di selezione per l'affidamento di incarichi di insegnamento delle discipline e per l'assegnazione di attività nelle discipline afferenti alle aree professionali, da affidare al personale del S.S.R. nell'ambito del Corso di Laurea in Infermieristica di Aosta - anno accademico 2025/2026.

Considerato che per gli anni accademici 2025/2026-2026/2027-2027/2028 il Protocollo d'intesa tra la Regione Autonoma Valle d'Aosta e l'Università degli Studi di Torino e l'Accordo attuativo tra l'Azienda U.S.L. della Valle d'Aosta e l'Università degli Studi di Torino relativi al Corso di Laurea in Infermieristica, sono in fase di rinnovo.

Considerato che il suddetto Protocollo per gli anni accademici 2025/2026-2026/2027-2027/2028 e il relativo Accordo attuativo dovranno prevedere l'affidamento dell'insegnamento delle discipline previste per il corso suddetto.

Vista la nota protocollo n. 0332451 e relativo Allegato 1 del 28 maggio 2025 della Direzione Polo di Medicina, inerente l'attivazione delle discipline del Corso di Laurea in Infermieristica di Aosta per l'anno accademico 2025/2026 (di cui all'**ALLEGATO A**);

RENDE NOTO

1. L'Università degli Studi di Torino su segnalazione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale della Valle d'Aosta procederà ad affidare, per l'anno accademico 2025/2026, gli incarichi di insegnamento nell'ambito del Corso di Laurea in Infermieristica, al personale del S.S.R. o personale convenzionato con il S.S.R. della Valle d'Aosta.
 2. Il personale del S.S.R. o convenzionato con il SSR, aspirante ad ottenere uno degli incarichi di insegnamento relativi alle discipline di seguito elencate, dovrà possedere i seguenti requisiti:
 - a) essere in servizio a qualsiasi titolo (tempo indeterminato, tempo determinato, con contratto in regime di libera professione, personale convenzionato ai sensi delle convenzioni nazionali uniche) presso una struttura del S.S.R. o convenzionata con il S.S.R. della Valle d'Aosta, da almeno tre anni;
 - b) possedere il profilo corrispondente alla disciplina per la quale si chiede l'affidamento e i requisiti richiesti;
 - c) per i Moduli di Insegnamento del Settore Scientifico Disciplinare MEDS-24/C (ex MED 45) costituisce titolo preferenziale, in presenza dei requisiti richiesti, il possesso di Laurea magistrale in scienze infermieristiche e ostetriche.
- Ogni candidato potrà inoltrare domanda al massimo per due discipline tra quelle elencate nell'allegato A del presente bando di selezione.
 - Si rammenta che, a corollario dell'impegno di didattica, il docente dovrà garantire la partecipazione, in qualità di componente di commissione, agli esami di profitto sostenuti dagli studenti nonché la partecipazione agli organi collegiali previsti (Consigli di Corso di Laurea).
 - Gli incarichi avranno durata annuale, rinnovabili fino ad un massimo di cinque anni.
 - La valutazione delle domande, a cura della Commissione didattica del Corso di Laurea, oltre al curriculum comprenderà, per i docenti già incaricati, anche l'opinione degli studenti sulla didattica svolta nell'anno accademico precedente.

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera secondo lo schema allegato (**ALLEGATO B**), dovrà pervenire alla:

SEGRETERIA DIDATTICA DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
VIA ST. MARTIN DE CORLÉANS, 248 - 11100 AOSTA

entro e non oltre le ore 12.30 di giovedì 19 giugno 2025.

Alla domanda di partecipazione alla selezione gli aspiranti dovranno allegare una fotocopia della carta di identità, un curriculum professionale, scientifico e didattico, datato e firmato con valore di autocertificazione, redatto secondo lo schema di cui all'**ALLEGATO C**) e scaricabile da <http://medtriennialiao.campusnet.unito.it> e il sito www.ausl.vda.it - Sezione "Avvisi e Concorsi". Si fa presente che le domande pervenute fuori termine, fatte pervenire a ufficio diverso da quello indicato nonché corredate di curriculum compilati su schemi diversi da quello previsto, non saranno prese in considerazione.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla Segreteria didattica del Corso tel. 0165/546037-546036 – E-mail: acli@ausl.vda.it

IL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA U.S.L. VALLE D'AOSTA
DOTT. MASSIMO UBERTI

ALLEGATO B) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA U.S.L. VALLE D'AOSTA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via/C.so _____
n. telefono cell./fisso _____ e-mail _____
codice fiscale: _____
chiede l'affidamento del Modulo _____
compreso nell' Insegnamento _____

del Corso di Laurea in Infermieristica - Sede di AOSTA per l'anno di corso 1 - 2 - 3 Semestre I II

Richiede che sia attivato il complemento alla didattica per il modulo di cui chiede l'affidamento SI NO

A tal proposito dichiara, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art.76 comma 1 DPR n.445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- di essere in servizio in qualità di dipendente (a qualsiasi titolo) presso una Struttura del SSN o Struttura convenzionata con il SSR della Valle d'Aosta e precisamente presso:

(indicare Struttura, Servizio)

di essere in possesso del profilo professionale di _____ corrispondente alla disciplina per la quale si chiede l'affidamento.

Si allegano: fotocopia della carta di identità e curriculum di dettaglio redatto secondo lo schema di cui all'ALLEGATO C)

Il sottoscritto, in caso di affidamento di incarico di docenza, si impegna a: assicurare l'attività didattica, anche a distanza, secondo il calendario predisposto dal CDL; assicurare l'attività di ricevimento studenti; adempiere alle scadenze amministrative previste dal CDL; pubblicare su Campus net il proprio curriculum all'inizio dell'Anno Accademico; garantire la presenza in ogni sessione d'esame; partecipare quale componente del Consiglio di Corso alle sedute programmate; assicurare la partecipazione a riunioni/lavori/commissioni attivati dal CDL; dare la disponibilità come relatore e controrelatore di tesi di laurea.

Aosta, _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Note - Il presente modulo deve essere compilato per ciascuna richiesta di insegnamento di cui si chiede l'affidamento, corredato curriculum redatto secondo lo schema allegato (scaricabile dal sito <http://medtriennialiao.campusnet.unito.it> e dal sito www.ausl.vda.it - Sezione "Avvisi e Concorsi"), di una fotocopia della carta di identità e pervenire entro la data indicata nell'avviso presso la segreteria didattica del CDL in Infermieristica di Aosta- via Saint Martin de Corléans, 248 - 11100 Aosta. Tel. 0165-546037 E-mail acli@ausl.vda.it

Non saranno prese in considerazione le domande di insegnamento pervenute da aspiranti appartenenti a strutture sanitarie di altre Regioni, le domande cumulative di insegnamento, le domande pervenute fuori termine o fatte pervenire a ufficio diverso da quello indicato nonché corredate di curriculum compilati su schemi diversi da quello previsto.

Dipartimento	CODICE CDS	CORSO DI STUDIO	SEDE	ANNO	PERIODO	INSEGNAMENTO	GDA	MODULO	CFU	ORE EFFETTIVE	PROFILO PROFESSIONALE e REQUISITI RICHIESTI
SCIENZE MEDICHE	070704	INFERMIERISTICA	AOSTA	2	Primo Semestre	COMUNICAZIONE ED EDUCAZIONE TERAPEUTICA	MED3051A	INFERMIERISTICA APPLICATA ALL'EDUCAZIONE TERAPEUTICA	1	15	Profilo professionale: infermiere; attività professionale o scientifica o di formatore (condotta nell'ambito del modulo di insegnamento richiesto dal bando) per almeno due anni negli ultimi cinque; costituisce titolo preferenziale la laurea magistrale in scienze infermieristiche e ostetriche.
SCIENZE MEDICHE	070704	INFERMIERISTICA	AOSTA	2	Secondo Semestre	INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CHIRURGICA	MED3089B	MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	1	15	Profilo professionale: dirigente medico; preferibilmente competenze epidemiologiche, fisiopatologiche e cliniche delle patologie più diffuse in ambito ortopedico e traumatologico.
SCIENZE MEDICHE	070704	INFERMIERISTICA	AOSTA	3	Secondo Semestre	ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA	MED3061B	DIRITTO AMMINISTRATIVO	1	15	Profilo professionale: dirigente amministrativo; preferibilmente competenze nell'ambito del diritto amministrativo.
SCIENZE MEDICHE	070704	INFERMIERISTICA	AOSTA	3	Secondo Semestre	ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA	MED3061C	ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI	1	15	Profilo professionale: dirigente amministrativo/dirigente medico; preferibilmente competenze legislative nell'ambito dell'organizzazione dei servizi sanitari.

CURRICULUM

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

**TITOLO DI STUDIO UNIVERSITARIO (DOTTORATO/LAUREA
MAGISTRALE/LAUREA/MASTER/SPECIALIZZAZIONI), ALTRI TITOLI**

Indicare: titolo di studio	Indicare: istituzione che ha rilasciato il titolo	Indicare: anno di conseguimento

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Indicare: esperienza professionale	Indicare: periodo		Indicare: totale anni/mesi di servizio	Indicare: Struttura/Servizio
	DAL	AL		

**ATTIVITA' DIDATTICA UNIVERSITARIA SVOLTA COME DOCENTE/COLLABORATORE
ALLA DIDATTICA/ATTIVITA' DI TUTORATO**

[illegible]

**ATTIVITA' SCIENTIFICA (PUBBLICAZIONI, POSTER) E PROGETTUALE
(DOCENTE/REFERENTE/COORDINATORE DI CORSI DI FORMAZIONE O GRUPPI DI
LAVORO) E PARTECIPAZIONE A COMITATI ETICI, SCIENTIFICI**

[illegible]

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n.101/2018, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, e ne autorizza l'uso esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' inoltre consapevole delle sanzioni penali richiamata dal DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Data _____ Firma _____