**Avviso per la copertura delle attività formative professionalizzanti dell'area sanitaria da conferire nel Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica da svolgersi presso l' ASP di Palermo, per l'A.A. 2025/2026**

**IL PRESIDENTE**

**Viste** le vigenti disposizioni di legge in materia di conferimenti di incarichi di insegnamento nelle Università;
**Visto** il "Regolamento didattico di Ateneo" dell'Università di Palermo;
**Visto** il Decreto Ministeriale n.1154 del 14/10/2021 "Autovalutazione, valutazione, accreditamento iniziale e periodico delle sedi e dei corsi di studio";
**Visto** il D.D. n.2711 del 22/11/2021 inerente la definizione dei contenuti, del funzionamento e dei termini di compilazione della banca dati SUA-CdS ai fini dell'accreditamento iniziale dei corsi di studio a decorrere dall'a.a. 2022/2023 e relativi allegati;
**Vista** la nota del MUR prot. n. 5152 del 22/02/2022 avete per oggetto: "Osservazioni sul DM 1154/21 e sul DD 2711/2021 da parte del GdL "Offerta formativa" del Laboratorio permanente sulla didattica della Fondazione CRUI – Riscontro;
**Vista** la nota dell'ANVUR del 07/03/2022 avente per oggetto: "Requisiti di docenza, Piani di Raggiungimento e Figure Specialistiche – Indicazioni operative;
**Visto** il Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell'offerta formativa - Emanato con D.R. n.1290/2024 del 21/02/2024, qui di seguito indicato come "Regolamento";
**Visti** gli artt. 17 e 18 del suddetto Regolamento, inerente le procedure e modalità per l'affidamento degli incarichi per lo svolgimento di attività formative e professionalizzanti dell'area sanitaria;
**Visto** Il vigente Protocollo d'Intesa tra la Regione Siciliana e l'Università degli Studi di Palermo;
**Vista** la richiesta del Coordinatore del Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, assunta al protocollo n. 84325 del 06/05/2025, per il conferimento, mediante contratto di diritto privato, della durata annuale, delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio del Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, sede di Palermo, a.a. 2025/2026;
**Vista** la Convenzione tra l'Università degli Studi di Palermo e l'ASP 6 di Palermo per la regolamentazione dell'attività teorico-pratica a supporto del percorso formativo degli studenti iscritti al Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica della Scuola di Medicina e Chirurgia, stipulata in data 12/09/2023**;**

**CONSIDERATO** il carattere d'urgenza dovuto alla scadenza della SUA-CDS per l'A.A 2025/2026

**EMANA**

il presente Avviso per il **conferimento, mediante contratto di diritto privato** a titolo gratuito, della durata annuale, delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio indicati nell'elenco allegato del Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, sede di Palermo, a.a. 2025/2026.

**ART.1**

A norma dell'art. 23, comma 1 della L. 240/10 e ss.mm.ii. e degli artt. 2 e 17 del Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell'offerta formativa, possono presentare domanda per il conferimento di incarichi di attività formative professionalizzanti e di tirocinio:

a) **Il personale di ruolo, (cat. CCNL D, DS o Dirigente) in servizio presso l'ASP "Paolo Giaccone" di Palermo,** presso cui si svolge l'attività formativa dei Corsi di Studio interessati, anche in forza del D.L. 30/12/1992 n. 502 e dei Decreti interministeriali di determinazione delle classi di Laurea delle professioni sanitarie attualmente vigenti, appartenenti ai ruoli delle Professioni Sanitarie dello specifico profilo professionale richiesto ed in possesso della Laurea nella classe del profilo professionale di riferimento (classe LM/SNT1)

L'affidamento delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio ai soggetti di cui sopra, in servizio presso **l'ASP di Palermo,** avviene mediante atto deliberativo del Consiglio di Struttura competente.

**ART. 2**

Gli interessati dovranno far pervenire apposita istanza, tramite posta certificata all'indirizzo scuola.medicina@cert.unipa.it, **entro le ore 13:00 del 16/05/2025**, utilizzando escusivamente i moduli allegati, pena l'esclusione, riportando nell'oggetto "Domanda tutor attività formative professionalizzanti – *indicare corso di studi, azienda* e a.a".

Non verranno prese in considerazione domande incomplete o illeggibili o con indicazioni difformi da quelle del presente bando.

La domanda dovrà essere composta dai seguenti documenti:

1. Istanza utilizzando il modulo allegato;
2. Curriculum vitae degli studi ed accademico in formato europeo, datato e firmato, corredato da titoli e documenti che i candidati riterranno utili;
3. Elenco delle pubblicazioni, pertinenti con il ruolo ricoperto, degli ultimi cinque anni;
4. Dichiarazione con validità di autocertificazione della veridicità di quanto espresso nel curriculum e del possesso dei titoli presentati;
5. Dichiarazione ai sensi della Legge 30 dicembre 2010 n. 240 (articolo 18 comma 1 lettere b e c) di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (ad esclusione dei docenti della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Palermo);
6. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
7. Dichiarazione di avere preso personalmente visione integrale del presente avviso.

**All'istanza di partecipazione si dovrà allegare un ulteriore curriculum vitae senza i dati personali (es. data e luogo di nascita, numeri di telefono, e-mail, indirizzo di residenza e domicilio, fotografia, firma, stato civile) in formato pdf della dimensione massima di 1 MB;**

**Ogni candidato può esprimere la propria candidatura fino ad un massimo di tre preferenze.**

**ART. 3**

Le domande saranno valutate da una Commissione all'uopo nominata dalla Struttura che conferisce l'incarico che si pronuncerà sulla idoneità del candidato alla copertura dell'attività professionalizzante, anche alla luce dell'eventuale parere espresso dal Dipartimento.

Nella valutazione delle domande, sarà dato particolare significato alla riconosciuta formazione, qualificazione e attività lavorativa svolta nell'ambito della docenza e della

professionalità relativa alla disciplina da conferire.
In osservanza a quanto riportato nel Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento, sono da considerare titoli valutabili:

- Laurea, oppure Diploma Universitario, nella classe del profilo professionale di riferimento, coerente con l'attività formativa professionalizzante;
- Laurea Magistrale nella classe del profilo professionale di riferimento, coerente con l'attività formativa professionalizzante;
- pregressa e documentata esperienza didattica nell'insegnamento della disciplina o di discipline affini presso le Università.
- formazione post-universitaria (specializzazione, dottorato di ricerca, assegno di ricerca, master);
- pregressa e documentata esperienza professionale coerente con l'attività formativa professionalizzante;
- pubblicazioni scientifiche su tematiche coerenti con la disciplina messa a bando

In caso di rinunce le graduatorie potranno essere utilizzate per scorrimento.

**ART. 4**

Il conferimento dell'attività formativa professionalizzante sarà deliberato dal Consiglio della Struttura o organo delegato. Dopo l'approvazione del Consiglio di Struttura, i risultati saranno resi pubblici mediante comunicazione ai Coordinatori dei Corsi di Studio, depositati presso la Presidenza e pubblicati, **con valore di notifica**, presso il sito web della Scuola https://www.unipa.it/scuole/dimedicinaechirurgia/ pertanto gli interessati dovranno recarsi per l'accettazione dell'incarico presso gli uffici di Presidenza, siti in via del Vespro 131, **entro e non oltre sette giorni dalla pubblicazione, pena la decadenza del diritto**.

**ART. 5**

Per ogni altro aspetto si rinvia al Regolamento citato ed alla normativa in vigore. Si ricorda in particolare che:

a) tutti i rapporti previsti dai predetti contratti non danno luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli dell'Università e degli Istituti di Istruzione universitaria statale; hanno carattere di prestazione d'opera intellettuale e professionale, con esclusione assoluta di qualunque rapporto di lavoro subordinato;
b) non verrà affidato l'incarico qualora il richiedente abbia un contenzioso in atto o pregresso con la Scuola di Medicina e Chirurgia o con l'Ateneo di Palermo, o in eventuali precedenti insegnamenti affidati, non abbia svolto con pieno soddisfacimento il percorso didattico.

**Allegati:**
Moduli di domanda
Prospetto attività professionalizzanti

Il Presidente F.F.
Prof. Giuseppe Gallina

Firmato digitalmente da: Giuseppe Gallina
Organizzazione: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO/80023730825
Data: 08/05/2026 11:10:27

**Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia**
**Università degli Studi di Palermo**

***Oggetto: Domanda di affidamento di attività formative professionalizzanti CdS Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, per contratto A.A. 2025/2026***

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il …../…../……., Codice Fiscale_____residente a_____

Via _____n.____c.a.p. _____Tel. n._____

Cellulare _____Indirizzo e-mail_____

Indirizzo pec _____

PERSONALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE in convenzione presso_____

UOC/UOS_____ _____

P.O. _____Città di _____

In possesso di:

- Laurea o titolo equipollente in _____

  Conseguita/o il _____ Presso _____

- Laurea Magistrale in _____

  Conseguita/o il _____ Presso _____

  iscritto all'ordine Professionale della Provincia_____

**CHIEDE** l'affidamento con contratto di diritto privato, ai sensi dello specifico regolamento vigente, (Esempio: N. Prog., Tirocinio: **1**; CFU **3**, ORE **45**)

- **N. Prog. _____ Tirocinio _____ anno _____ CFU _____ ore_____;**
- **N. Prog. _____ Tirocinio _____ anno _____ CFU _____ ore_____;**
- **N. Prog. _____ Tirocinio _____ anno _____ CFU _____ ore_____;**

**Corso di Laurea/Corso di Laurea Magistrale in _____, sede formativa di _____**

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità

a) di essere stato docente tutor delle discipline professionalizzanti_____

_____

nel Corso di Studi_____negli a.a.: _____

b) di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (L. 30 dicembre 2010 n. 240 - articolo 18 comma 1 lettere b) e c)

c) di avere preso personalmente visione del presente avviso emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia **prot. n._____-**

**del ___/___/2025- Scadenza entro le ore 13:00 del 16/05/2025.**

**Infine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara veritiero quanto espresso nel curriculum e sul possesso dei titoli presentati ed allegati alla presente domanda.**

Palermo, lì

FIRMA_____

# Corso di Studi in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
# Corso integrato Tirocinio
# ASP PALERMO

| Corso di Studi | Anno | Attività | Project Work | Ambito | SSD | CFU | ore | Azienda Sanitaria |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica | I | I/II | Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi riabilitativi e al rischio di cronicità. | Riabilitazione Psichiatrica | ▪ ▪ MED/48 | 3 | 45 | ASP Palermo |
| Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica | II | I/II | Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi riabilitativi e al rischio di cronicità. | Riabilitazione Psichiatrica | ▪ ▪ MED/48 | 3 | 45 | ASP Palermo |
| Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica | II | I/II | Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi riabilitativi e al rischio di cronicità. | Riabilitazione Psichiatrica | ▪ ▪ MED/48 | 3 | 45 | ASP Palermo |
| Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica | III | I/II | Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi riabilitativi e al rischio di cronicità. | Riabilitazione Psichiatrica | ▪ ▪ MED/48 | 3 | 45 | ASP Palermo |
| Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica | III | I/II | Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi riabilitativi e al rischio di cronicità. | Riabilitazione Psichiatrica | ▪ ▪ MED/48 | 3 | 45 | ASP Palermo |