



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
PRESIDENZA

Avviso per la copertura delle attività formative professionalizzanti dell'area sanitaria del Corso di Laurea Dietistica l'A.A. 2022/2023 da svolgersi presso l'A.O. Villa Sofia - Cervello

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 Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell'offerta formativa - Emanato con D.R. n. 2015 del 13/06/2019, qui di seguito indicato come "Regolamento";

Visti gli artt. 16 e 17 del suddetto Regolamento, inerente le procedure e modalità per l'affidamento degli incarichi per lo svolgimento di attività formative e professionalizzanti dell'area sanitaria;

Vista la richiesta del Corso di Laurea in Dietistica assunta al protocollo con il n. 1471 in data 23/05/2022, per la regolamentazione dell'attività teorico-pratica a supporto del percorso formativo degli studenti iscritti ai Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie della Scuola di Medicina e Chirurgia;

Vista la Convenzione tra l'Università degli Studi di Palermo e l'A.O. Villa Sofia - Cervello per la regolamentazione dell'attività teorico-pratica a supporto del percorso formativo degli studenti iscritti al Corso di Laurea in Dietistica della Scuola di Medicina e Chirurgia, stipulata in data 12/04/2017

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 **Dietistica** per l'A.A. **2022/2023**.

ART.1

A norma dell'art. 23, comma 1 della L. 240/10 e s.m.i. e dell'art. 2 e 18 del Regolamento possono presentare domanda per il conferimento di incarichi di attività formative professionalizzanti e di tirocinio:

- i **soggetti esterni** all'Università degli studi di Palermo, in servizio nelle Aziende e strutture del SSN convenzionate, 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 del **Personale Medico Dietistico .e delle Professioni Sanitarie**;

L'affidamento delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio ai soggetti di cui sopra, in servizio presso l'**A.O. Villa Sofia - Cervello**, avviene mediante atto deliberativo del Consiglio di Struttura competente.

ART. 2

Considerando la situazione di emergenza COVID 19 su tutto il territorio nazionale, sono state adottate misure di prevenzione a tutela della salute di tutti, per ciò, gli interessati dovranno fare pervenire, tramite posta certificata all'indirizzo scuola.medicina@cert.unipa.it oppure all'indirizzo mail scuola.medicina@unipa.it entro le ore 12:00 del ~~08/06/2022~~, utilizzando esclusivamente i moduli allegati, pena l'esclusione. 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 corredato da titoli e documenti che i candidati riterranno utili;
- 3) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) Elenco delle pubblicazioni degli ultimi cinque anni;
- 5) Dichiarazione con validità di autocertificazione della veridicità di quanto espresso nel curriculum e del possesso dei titoli presentati;
- 6) 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);
- 7) Dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non di aver procedimenti penali pendenti (in caso affermativo indicare gli estremi delle relative sentenze, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale e gli eventuali procedimenti penali pendenti a suo carico);
- 8) Dichiarazione di avere preso personalmente visione del presente avviso.

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

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 del parere espresso dal Dipartimento.

Nella valutazione delle domande, sarà dato particolare significato alla riconosciuta formazione e qualificazione 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 coerente con l'attività formativa professionalizzante;
- pregressa e documentata esperienza didattica nell'insegnamento della disciplina o di discipline affini presso le Università e le Scuole secondarie superiori o altre istituzioni (che comunque non rappresenta titolo preferenziale o esclusivo);
- formazione post-universitaria (specializzazione, dottorato di ricerca, assegno di ricerca, master, abilitazione all'insegnamento nelle Scuole secondarie superiori);
- pregressa e documentata esperienza professionale coerente con l'attività formativa professionalizzante;
- pubblicazioni scientifiche su tematiche coerenti alla 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 <http://portale.unipa.it/medicina/>; pertanto gli interessati dovranno recarsi per la stipula del contratto 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'insegnamento 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 DELLA SCUOLA

Prof. Marcello Ciaccio

Al Sig. Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia di Palermo

Oggetto: Domanda di affidamento di attività formative professionalizzanti per contratto A.A. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il/...../....., residente a _____ via _____

Tel./Cell. _____ (numero/i presso cui può essere facilmente rintracciato)

Indirizzo e-mail _____ Codice Fiscale _____

PERSONALE MEDICO e ODONTOIATRA in convenzione

PERSONALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE in convenzione

Dipartimento assistenziale _____

Azienda Sanitaria _____ Città di _____

In possesso:

- del Diploma di Laurea in _____
- del Diploma Universitario di _____

CHIEDE l'affidamento con contratto di diritto privato, ai sensi dello specifico regolamento vigente, del:

(Esempio: N. Progr. DIET/01, Tirocinio: 1 anno, (La figura professionale del Dietista.), CFU 2, ORE 30.

– Prog. _____ Tirocinio _____ anno CFU _____ ORE _____;

– Prog. _____ Tirocinio _____ anno CFU _____ ORE _____;

– Prog. _____ Tirocinio _____ anno CFU _____ ORE _____;

– Prog. _____ Tirocinio _____ anno CFU _____ ORE _____;

– Prog. _____ Tirocinio _____ anno CFU _____ ORE _____;

– Prog. _____ Tirocinio _____ anno CFU _____ ORE _____.

Corso di Laurea _____ Sede formativa _____

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

a) di essere stato docente dell'insegnamento _____

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 non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali)

d) che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà il nulla-osta rilasciato dalla struttura di appartenenza;

e) che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà la proposta del programma che si intende svolgere;

f) di avere preso personalmente visione del presente avviso emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia prot. n. _____ del 31/05/2022 – Scadenza entro le ore 12:00 del 08/06/2022.

Palermo, lì _____

FIRMA _____

Corso di Laurea Dietistica
A.O. Villa Sofia - Cervello - A.A. 2022/2023

Prog.	Corso di Laurea	Anno	Attività	Modulo/Descrizione Project Work	Ambito	SSD	CFU* studente	Ore	Periodo	Sede di svolgimento delle attività
Prog/01 Diet/01	Dietistica	I	Tirocinio I anno	<p>La figura professionale del Dietista. Applicazione di alcune tecniche di rilevazione antropometrica di primo livello. Di uno schema dietetico . Attività del dietista in ambulatorio;</p> <p>a- Conoscere le funzioni e i compiti dei dietisti nelle diverse aree di competenza b- Saper stimare il fabbisogno in energia e nutrienti per fasce di età di individui sani c- Saper applicare alcune tecniche di rilevazione antropometrica di primo livello (rilevare peso e altezza del paziente ,calcolare BMI e identificare la classe di peso secondo il BMI) circonferenza corporea.</p>	Area Tirocinio	MED/49	2	30	I Semestre	Presidio Ospedaliero Cervello
Prog/02 Diet/02	Dietistica	II	Tirocinio 2 anno	<p>Nutrizione nella collettività ospedaliera ,dietetica nella varie situazioni fisiologiche e applicate della dietoterapia in alcune patologie ad interesse nutrizionale.</p> <p>a- Predisporre schema dietetici per soggetti sani nelle varie situazioni fisiologiche, b- Applicare la dietoterapia conoscendo le raccomandazioni nutrizionali e le linee guida per le seguenti patologie : diabete, dislipidemie ,gota.</p>	Area Tirocinio	MED/49	2	30	II Semestre	Presidio Ospedaliero Cervello

Prog/03 Diet/03	Dietistica	III	Tirocinio 3 anno	Valutazione Dietetica ed Applicazione della dietoterapia. a-Gestire il processo di assistenza nutrizionale (valutazione, diagnosi dietetica, piano di trattamento, monitoraggio e valutazione) in tutte le patologie correlate alla nutrizione. b-Elaborazione di schemi dietetici secondo le linee guida per le seguenti categorie di pazienti: paziente chirurgico, paziente geriatrico, paziente cardiopatico, paziente con patologie renali. c-Acquisire la capacità di lavorare/interagire all'interno di una equipe multidisciplinare. d- Instaurare con il paziente/famiglia unarelazione professionale per favorire il raggiungimento degli obiettivi della terapia dietetica	Area Tirocinio I Tutor	MED/49	2	30		Presidio Ospedaliero Cervello
--------------------	------------	-----	---------------------	--	------------------------------	--------	---	----	--	-------------------------------------

*Da espletare a piccoli gruppi secondo le indicazioni deliberate dal C.C.d.S.