



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA  
PRESIDENZA

**Avviso per la copertura delle attività formative professionalizzanti dell'area sanitaria da conferire per l'A.A. 2020/2021 corso di laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica da svolgersi presso la Cooperativa Sociale "Nuova Generazione" di Trabia (Palermo)**

## 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 -

**Visti** gli artt. 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 Coordinatore del Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica assunta al protocollo in data 26/04/2021, prot. n.1023, 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 la Cooperativa Sociale "Nuova Generazione" di (Trabia) 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 20/12/2019;

## 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.

### 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:

- a) **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 ed Odontoiatra e delle Professioni Sanitarie**;

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

## ART. 2

Gli interessati dovranno presentare a questa **Presidenza**, Università degli Studi di Palermo – Scuola di Medicina e Chirurgia, Via del Vespro 131, Palermo **entro le ore 12:00 del 07/05/2021** la domanda in carta libera, 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 (in duplice copia):

- 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) Elenco delle pubblicazioni 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) 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);
- 7) Dichiarazione di avere preso personalmente visione del presente avviso.
- 8) **All'istanza di partecipazione si dovrà allegare un ulteriore curriculum vitae senza i dati personali (es. data e luogo di nascita, numeri di telefono, email, indirizzo di residenza e domicilio, fotografia, firma, stato civile) in formato pdf della dimensione massima di 1 MB;**

## ART. 3

Per le domande presentate verrà preliminarmente richiesto il parere obbligatorio ma non vincolante del Dipartimento interessato (<http://www.unipa.it/dipartimenti/>), ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento. Qualora il Dipartimento si fosse già espresso in merito durante il corrente o il precedente A.A., sarà considerato valido il parere già espresso.

## ART. 4

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. 5**

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. 6**

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

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. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il ...../...../....., residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ (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. TRP/01, Apprendere il concetto di setting riabilitativo Tirocinio: II anno, CFU 3 ORE 45)**

– **N. Progr.** \_\_\_\_\_ **Tirocinio** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ORE** \_\_\_\_\_;

– **N. Progr.** \_\_\_\_\_ **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–  
**Scadenza entro le ore 12:00 del 07/05/2021 - prot. n°1042 del 26/04/2021**

FIRMA \_\_\_\_\_

Palermo, li \_\_\_\_\_

**Corso di Studi in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica**  
**Corso integrato Tirocinio II anno di corso (CFU =3 – ore 45)**

<b>Corso di Studi</b>	<b>Anno</b>	<b>Sem.</b>	<b>Attività Professionalizzante</b>	<b>Ambito</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>	<b>ORE</b>	<b>Periodo Dal Al</b>	<b>Sede di svolgimento delle attività</b>	<b>Note</b>
Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica	II	II	Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi riabilitativi e al rischio di cronicità. Apprendimento delle tecniche e degli strumenti, secondo i vari paradigmi teorici di riferimento e dei modelli in riabilitazione psichiatrica e psicosociale. Acquisire la capacità di differenziare gli interventi specifici da effettuare individuandone eventuali criticità e punti di forza.	Riabilitazione Psichiatrica	MED/48	3	45	Dal 07/05/2021 al 30/09/2021	Cooperativa Sociale “Nuova Generazione”	