

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 il Centro di Riabilitazione per Disabili Villa Nave di Palermo, 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 far pervenire la domanda, tramite posta certificata all'indirizzo scuola.medicina@cert.unipa.it oppure all'indirizzo mail scuola.medicina@unipa.it **entro le ore 12 del 07/05/2021** utilizzando escusivamente i moduli allegati, pena l'esclusione

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

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 triplice 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, Tirocinio: 2 anno, Apprendere il concetto di setting riabilitativo CFU 3 ORE**

45)

– **N. Progr.** _____ **Tirocinio** _____ **anno** **CFU** _____ **ORE** _____;

– **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° 1043 del 26/04/2021

FIRMA _____

Palermo, li _____

Corso di Studi in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Corso integrato Tirocinio II anno di corso (CFU =9 – ore 145)
N. Tutor: 3 Centro di Riabilitazione per disabili Villa Nave, Palermo

Corso di Studi	Anno	Sem.	Attività Professionalizzante	Ambito	SSD	CFU	ORE	Periodo Dal Al	Sede di svolgimento delle attività	Note
Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica TRP/01	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	Centro di riabilitazione disabili Villa Nave	
Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica TRP/02			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	Centro di riabilitazione disabili Villa Nave	
Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica TRP/03			Apprendere il concetto di setting riabilitativo, riconoscendone e differenziandone le diverse tipologie e caratteristiche, rispetto agli obiettivi	Riabilitazione Psichiatrica	MED/48	3	45	Dal 07/05/2021 al 30/09/2021	Centro di riabilitazione disabili Villa Nave	