



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

**Avviso per la copertura delle attività formative professionalizzanti dell'area sanitaria da conferire nel Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione, da svolgersi presso l'ATS Val Padana, 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 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;

**Vista** la Convenzione per l'utilizzo di strutture extrauniversitarie ai fini del tirocinio curriculare del Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione tra l'Università degli Studi di Palermo e l'ATS Val Padana, prot. n. 4945 del 14-01-2026;

**Vista** la richiesta del Coordinatore del Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione, assunta al protocollo con il n. 64628 in data 08-04-2026, per la regolamentazione dell'attività teorico-pratica a supporto del percorso formativo degli studenti iscritti al Corso di Laurea in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione, sede di Palermo, 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 Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione, sede di Palermo.

#### ART.1

A norma dell'art. 23, comma 1 della L. 240/10 e s.m.i. e degli artt. 2 e 16 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:

- 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 **l'ATS Val Padana**, 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](mailto:scuola.medicina@cert.unipa.it), **entro 7 giorni a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso – ore 12:00**, 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, 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;**

### **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 <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'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  
Prof. Marcello Ciaccio

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

**Oggetto: Domanda di affidamento di attività formative professionalizzanti 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 l'ATS Val Padana

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. **SPSP/01**, Tirocinio: **1 anno**; CFU **15**, ORE **225**)

• **N. Prog.** \_\_\_\_\_ **Tirocinio** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ore**;

• **N. Prog.** \_\_\_\_\_ **Tirocinio** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ore**;

• **N. Prog.** \_\_\_\_\_ **Tirocinio** \_\_\_\_\_ **anno** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ore**;

**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

**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, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE**

<b>N. Prog.</b>	<b>Corso di Studi</b>	<b>Anno</b>	<b>Attività</b>	<b>Descrizione Attività</b>	<b>Ambito</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>	<b>Ore</b>	<b>Numero tutor</b>	<b>Sede</b>
<b>PRO.0 2</b>	LM Scienze delle Profession i Sanitarie della Prevenzio ne	a.a. 2025 - 2026	Tirocini o 2° anno	Lo Studente sarà coinvolto in attività professionali relative a processi gestionali, formativi e di ricerca nelle attività di prevenzione, in collaborazione con le altre figure professionali e le amministrazioni preposte. Nello specifico parteciperà attivamente alla pianificazione, gestione e organizzazione delle misure di interventi sanitari di prevenzione e assistenza sul territorio, garantendo un approccio tecnico e qualificato di tipo manageriale. Lo Studente inoltre, attraverso una collaborazione interdisciplinare, verrà inserito in attività progettuali che prevedono il coinvolgimento di famiglie e gruppi sociali per una maggiore consapevolezza delle problematiche inerenti alla prevenzione. Il percorso formativo di tirocinio prevederà la partecipazione a project works aventi l'obiettivo di progettare attività di ottimizzazione delle risorse umane, tecnologiche e informative di cui dispongono le strutture sanitarie. Contemporaneamente lo Studente prenderà parte a processi di gestione delle attività di aggiornamento e coordinamento del tirocinio nella formazione di base delle figure professionali con cui cooperano. Elaborazione di almeno un Project work.	<b>Area Tirocini o</b>	MEDS- 26/B	15	225	1	ATS Val Padana