

Pubblicato... 24/04/2015
Scadenza... 07/05/2015

Avviso Pubblico

Aggiornamento dell'Albo Docenti, già istituito nell'anno 2014, volto al reperimento di professionalità accreditate per le attività formative inerenti i Corsi di Formazione per il personale dei reparti di malattie infettive (ex L. 135/90).

=====

Il Direttore Generale

Premesso che l'art. 1 lettera d) legge 5 giugno 1990 n. 135 prevede dei corsi di formazione e aggiornamento annuali per il personale sanitario addetto ai reparti di ricovero di malattie infettive e negli altri reparti che sono impegnati prevalentemente nell'assistenza ai casi di AIDS;

Indice il presente Avviso Pubblico, al fine di ampliare ed aggiornare il numero dei docenti di cui all'apposito Albo Docenti già istituito per i Corsi di formazione 2013/2014 ex Legge 135/90.

La selezione è riservata ai Dirigenti Medici, Psicologi, Biologi ed al personale laureato in "Scienze Infermieristiche (laurea Magistrale) ed in "Giurisprudenza", delle Aziende Sanitarie costituenti il Polo di Palermo:

- ARNAS "Civico – Di Cristina – Benfratelli" di Palermo;
- AOUP "P. Giaccone" di Palermo;
- AOOR "Villa Sofia-Cervello" di Palermo;
- ASP 9 di Trapani;

L'Avviso è rivolto al personale a tempo indeterminato delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere afferenti al Polo di Palermo, per attività di docenza da effettuarsi al di fuori dell'orario di servizio, in funzione delle esigenze didattiche ed organizzative dei Corsi di Formazione per il personale dei reparti di malattie infettive;

Rimangono invariati requisiti e modalità di presentazione delle domande già previsti nei precedenti bandi, che si riportano di seguito, precisando specificatamente che tutti i partecipanti del presente Avviso, sono invitati a scegliere ed indicare sino a tre argomenti di insegnamento.

A tal proposito, in allegato sono indicate le tematiche del programma didattico per l'anno formativo 2015, rivolto a tutte le figure professionali previste dalla normativa di riferimento e per ultimo dal Decreto del 24/12/2014:

- All. A - argomenti didattici;
- All. B - scheda riguardante la scelta di tre argomenti da parte del partecipante.

SOGGETTI GIA' INSERITI NELL'ALBO DOCENTI

I docenti già inclusi nell'apposito Albo sono esentati dal presentare domande per partecipare al presente Avviso. Quest'ultimi saranno in ogni caso contattati per esprimere formalmente, anche per il nuovo anno formativo, disponibilità a svolgere attività didattica trasmettendo loro l'All. A) e B). I docenti interessati dovranno far pervenire all'U.O. Formazione di questa ARNAS, la scheda – All.B) appositamente compilata in ordine alla scelta dei tre argomenti di cui al nuovo programma formativo all. A).

DESTINATARI DELL'AVVISO PUBBLICO

Le domande di partecipazione (All. C) per l'iscrizione all'Albo potranno essere presentate esclusivamente dal personale dipendente a tempo indeterminato delle Aziende Arnas Civico, Di Cristina e Benfratelli di Palermo - AOUP "Paolo Giaccone" di Palermo - AOOR "Villa Sofia-Cervello di Palermo - ASP 9 di Trapani, in possesso dei titoli e requisiti professionali richiesti dal presente Avviso.

REQUISITI :

Per i Dirigenti Medici e Biologi:

- Esperienza lavorativa di almeno 5 anni con pazienti affetti da infezione da HIV/AIDS, in servizio presso unità operative di malattie infettive ed in altre unità operative specialistiche di supporto per le attività assistenziali e per la cura dell'AIDS e delle sindromi correlate;
- curriculum professionale comprovante specifiche esperienze sull'infezione da HIV e patologie correlate, pubblicazioni scientifiche indicizzate sulle principali banche dati (PubMed ...), nonché esperienza didattica;

Per le altre figure professionali:

- Esperienza didattica;
- curriculum formativo e professionale comprovante specifiche esperienze in materie socio- sanitarie e/o giuridico-sanitarie (in relazione alla professionalità rivestita);
- Attinenza della professionalità rivestita con i contenuti specifici dell'insegnamento;

AGGIORNAMENTO DELL'ALBO DOCENTI

I suindicati requisiti costituiscono presupposti vincolanti per l'inserimento nell'Albo e pertanto dovranno essere dichiarati nell'apposito modulo di autocertificazione, da allegare alla domanda di iscrizione, ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 47, comma 3 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e allegando, altresì, alla presente istanza, la copia, non autenticata, del proprio documento di riconoscimento.

Sono acclusi alla domanda di partecipazione gli appositi modelli di dichiarazione sostitutiva di certificazione, di atto di notorietà, dichiarazione sulla privacy e sul trattamento dei dati personali etc... -

COMMISSIONE TECNICO-SCIENTIFICA

L'apposita Commissione tecnico-Scientifica sarà preposta all'esame della documentazione presentata da ciascun partecipante, al fine di verificarne la regolarità e la completezza con particolare riferimento ai dati e alle dichiarazioni presentate. L'inserimento nell'Albo de quo, è subordinato all'esito positivo della verifica della domanda presentata.

Gli iscritti nell'Albo sono tenuti, in caso di variazione dei dati trasmessi, a darne tempestiva comunicazione all'UO Formazione di quest'Azienda, al fine di consentirne il consequenziale adeguamento.

Circa la valutazione dei titoli, saranno considerati validi esclusivamente i titoli acquisiti entro il termine di scadenza stabilito per la presentazione delle domande ovvero quelli per cui gli interessati abbiano prodotto, nel termine di cui sopra, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445/2000. Saranno, altresì, valide le pubblicazioni prodotte in originale ovvero in fotocopia se accompagnate da apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in cui se ne attesta la conformità all'originale, ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000. Ai titoli redatti in lingua straniera dovrà essere allegata una traduzione in lingua italiana unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti la conformità della traduzione al testo straniero.

Al termine dei lavori, la Commissione, con proprio verbale, indicherà i nominativi dei candidati idonei all'inserimento nell'Albo Docenti.

COMPOSIZIONE COMMISSIONE TECNICO SCIENTIFICA

La Commissione Tecnico Scientifica è così composta:

➤ Presidente: Direttore Sanitario Aziendale dell' ARNAS Palermo, in qualità di direttore dei corsi;

Componenti:

- Direttore dell' U.O. Malattie Infettive del P.O. Civico- ARNAS Palermo;
- Direttore dell'U.O. Malattie Infettive del P.O. Di Cristina- ARNAS Palermo;
- Responsabile U.O. Formazione del personale.

ESCLUSIONE DALL'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI COSTITUENTI L'ALBO

Saranno cancellati dagli elenchi costituenti l'Albo coloro i quali avranno rifiutato per due volte, senza giustificato motivo, l'affidamento dell'incarico di docenza per il quale risulta iscritto all'Albo. E' fatta salva la facoltà alla Commissione di verificare quanto dichiarato dai partecipanti ammessi negli elenchi dei docenti, con l'avvertenza che, in caso di esito negativo dell'accertamento, si procederà alla cancellazione dall'Albo e alla comunicazione alle autorità competenti.

AGGIORNAMENTO ALBO

L'Albo avrà validità sino all'esaurirsi delle attività formative correlate con il Piano Triennale 2013-2015.

SCELTA DEI DOCENTI

La scelta dei docenti cui affidare l'incarico sarà effettuata, a insindacabile giudizio, dalla Commissione Tecnico-Scientifica, sentiti i Direttori delle UU.OO.CC. di Malattie Infettive del Polo di Palermo, in ogni caso, tenendo conto delle capacità, della competenza e dell'esperienza professionale, desunte dal curriculum e rapportate all'incarico da svolgere e nel rispetto dei principi di non discriminazione, trasparenza e rotazione.

IMPORTO DEI CORRISPETTIVI

L'attività di docenza, per le ore effettivamente svolte, verrà retribuita secondo le tariffe previste all'articolo 5 del DM 25 luglio 1995 (GURI n° 214 del 13 settembre 1995) che prevede un compenso orario lordo pari ad €. 92,96.

Ogni singolo docente dovrà richiedere, preventivamente all'accettazione dell'incarico, all'azienda di appartenenza, specifico nulla osta allo svolgimento dell'incarico di insegnamento. L'U.O. Formazione avrà l'onere di provvedere alla predisposizione degli atti per la liquidazione di quanto dovuto ai docenti incaricati.

DOMANDE E TERMINI DI PRESENTAZIONE

La domanda di partecipazione al bando, debitamente sottoscritta dal candidato, redatta in carta semplice in conformità allo schema esemplificativo di cui all'allegato "C", deve essere indirizzata al "Direttore Generale dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione (ARNAS) - Ospedale Civico Benfratelli- G. Di Cristina - Piazza Leotta n°2 - 90127 Palermo.

La domanda può essere consegnata direttamente al Protocollo Generale di questa Azienda Ospedaliera oppure trasmessa a mezzo servizio postale o tramite posta certificata. Nel caso di spedizione postale farà fede il timbro postale.

Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine di scadenza del presente Avviso. Le domande pervenute oltre detto termine non saranno prese in considerazione.

Sul plico devono risultare le indicazioni del nome, cognome, indirizzo e la dicitura: "AVVISO PUBBLICO PER ALBO DEI DOCENTI – CORSI DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE ADDETTO AI REPARTI DI MALATTIE INFETTIVE".

Il candidato dovrà allegare alla domanda:

- curriculum vitae, debitamente sottoscritto e corredato da apposita dichiarazione sostitutiva in cui si attesta la veridicità dei dati ivi contenuti ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- documentazione e/o autocertificazione attestante i titoli di studio e professionali posseduti in conformità al D.P.R. n. 445/2000;
- copia fotostatica del documento d'identità;
- copia fotostatica del codice fiscale.
- scheda di scelta sino a tre argomenti di insegnamento.

I candidati possono attestare il possesso dei titoli mediante la forma semplificata delle

certificazioni consentite dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, compilando gli allegati allo schema di domanda.

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli in merito alla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive.

L'Azienda non assume nessuna responsabilità nel caso di smarrimento di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni della residenza o del recapito da parte del candidato ovvero da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Azienda stessa o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

PUBBLICAZIONE DELL'ALBO DEI DOCENTI

L'Azienda ARNAS-Civico di Palermo, sulla scorta dei verbali dell'apposita Commissione tecnico-scientifica, provvederà alla pubblicazione dell'elenco aggiornato del personale ritenuto idoneo alla docenza per i corsi di formazione ed aggiornamento per il personale dei reparti di malattie infettive, all'Albo dell'Azienda e sul sito Web Aziendale e procederà a trasmettere l'Albo dei docenti alle altre Aziende del Polo di Palermo.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'Azienda si riserva la facoltà di revocare il bando e di sospendere o non procedere al conferimento degli incarichi di docenza, in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili.

L'incarico ha la caratteristica di prestazione occasionale effettuata al di fuori dell'orario di servizio, senza alcun vincolo di subordinazione secondo quanto sancito dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile, avrà la durata necessaria allo svolgimento del Progetto/Evento.

L'incaricato essendo dipendente da Pubblica Amministrazione dovrà acquisire la preventiva autorizzazione all'espletamento di incarichi esterni e dovrà, pertanto, comunicare alla propria Amministrazione che il predetto incarico è finalizzato ad "attività di formazione diretta ai dipendenti della Pubblica Amministrazione" e, conseguentemente, per effetto dell'art. 53, D. Lgs. n. 165/2001, comma 6 punto f-bis, è escluso dagli obblighi previsti dai commi da 7 a 13 del predetto art. 53.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato esclusivamente all'inserimento nell'albo e sarà effettuato con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti, nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. n. 196/2003 si informa che:

- le finalità cui sono destinati i dati raccolti e le relative modalità di trattamento riguardano esclusivamente la procedura di formazione dell'albo dei docenti finalizzato all'eventuale affidamento dell'incarico di docenza di cui trattasi;
- il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione all'Albo e il mancato conferimento degli stessi comporta l'esclusione dalla procedura e, quindi, l'impossibilità di iscrizione all'Albo stesso;
- i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7, D. Lgs. n. 196/2003, cui si rinvia.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003.

INFORMAZIONI

Gli interessati possono chiedere notizie e chiarimenti inerenti al presente Avviso all'U.O. Formazione - Ufficio Formazione – Arnas – Civico Palermo
indirizzo di posta elettronica: formazione@ospedalecivicopa.org - n. telefonico: 091 6662198

PUBBLICITA'

dell'Avviso verrà data pubblicità mediante affissione all'albo di quest'Azienda e sul sito WEB della stessa : www.ospedalecivicopa.org al link "Bacheca" - e tramite trasmissione alle altre Aziende sanitarie ed ospedaliere afferenti al Polo di Palermo : AOUP " Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo - Azienda Ospedaliera - Ospedali Riuniti " Villa Sofia-Cervello di Palermo e l'ASP 9 di Trapani.

Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Migliore

DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Migliore

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.R.N.A.S. di Palermo
Piazza Nicola Leotta n. 2
90127 Palermo

Il/la sottoscritto/a, nato/a a
il e residente a in
via/piazza prov.
cap nn. telefonici
dipendente con il profilo giuridico di
.....dell'Azienda
....., afferente al Polo di Palermo in ordine ai
corsi di formazione e aggiornamento per il personale addetto ai reparti di malattie
infettive che curano ammalati di AIDS;

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico per l'inserimento nell'Albo dei docenti, già
costituito, ai corsi di formazione e aggiornamento per il personale addetto ai reparti di
malattie infettive, riservato al personale in possesso dei requisiti specifici e professionali
individuati nell'apposito Avviso pubblico del

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre
2000 n. 445,
dichiara:

- di essere nato/a a, il
- di essere residente a(c. a. p.)
in via ;
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti
condanne penali);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica
amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di laurea in
.....

presso l'Università
di - Prov. in data

• di aver conseguito i seguenti altri titoli
..... ;

- di non risultare in trattamento di quiescenza;
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:

di aver prestato servizio presso, prov

nel profilo funzionale di

dal al - motivi cessazione dal servizio
..... (oppure di non aver prestato
servizio presso pubbliche amministrazioni);

• di aver maturato specifica esperienza
.....
.....
.....
.....

Ai sensi del DL, vo 30.06.03 n. 196 autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati.

Il/La sottoscritto elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Tel eventuale fax ;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura.

(Data),

IL DICHIARANTE

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DPR. 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a

Via.....n....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....
.....
.....

Data

Firma_____

Atteso che il dichiarante sig. Identificato in base a..... ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Data_____

Firma_____

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario ricevente occorre allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto....., nato....., il....., residente a
..... Via....., consapevole delle sanzioni penali previste
per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000,
nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Che la seguente documentazione

.....
.....
.....
allegata in copia alla domanda di partecipazione all'avviso per la costituzione dell'Albo dei
docenti per i corsi di formazione ed aggiornamento rivolto al personale delle U.O. di
malattie infettive e per la cura dell'HIV/AIDS, è copia conforme agli originali in mio
possesso.

Data.....

Firma.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 Dpr 445/2000)

Io sottoscritto, nato a, il....., residente a
.....
Via....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto
previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Data

Firma

ALLEGATO A

ARGOMENTI/ TEMATICHE PER I CORSI CHE SI SVOLGERANNO NEL 2015

- HIV/AIDS: PROBLEMATICHE INFERMIERISTICHE
- HIV/AIDS: INFEZIONE DA RETROVIRUS E COINFEZIONI ASSOCIATE
- ASPETTI CLINICI DELL'HIV/AIDS ED INFEZIONI OPPORTUNISTICHE
- STATO DELL'ARTE NELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE.
- ANALISI DELLE POSSIBILI COMPLICANZE E TOSSICITA' DEL TRATTAMENTO
- AIDS IN ETA' PEDIATRICA.

ALLEGATO B

**SCHEDA DI SCELTA
DI TRE ARGOMENTI DI INSEGNAMENTO.**

candidato nato a
il

ARGOMENTI/ TEMATICHE di cui all' Al. A :

- ☐ ;
- ☐ ;
- ☐ ;

li

.....