UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA

AVVISO

In relazione all'avviso n. 29 del 28.05.2019, Protocollo Titulus n.59238 del 28.05.2019, relativamente alla presentazione delle domande da parte di Dirigenti delle U.O. delle Strutture Sanitarie della Rete formativa o struttura assimilabile del territorio di cui al D.I. n. 68/2015, per il conferimento di insegnamenti, a titolo gratuito, nelle Scuole di Specializzazioni afferenti al Dipartimento di Medicina per l'anno accademico 2017-2018 pubblicato all'indirizzo web http://www.dipmed.unipg.it/ alla voce "Concorsi" in data 28 maggio 2019, è stato erroneamente trascritto il nome degli ultimi due insegnamenti della Scuola di Specializzazione in Geriatria a pagina n. 2, inoltre per la Scuola di Specializzazione in Neurologia è stato erroneamente trascritto il SSD del primo insegnamento dell'avviso a pagina n. 5, ed è stato erroneamente trascritto il numero dell'avviso a pagina n. 7.

In riferimento all'avviso in epigrafe si comunica la corretta trascrizione come segue:

"..... SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: MED/09 Medicina interna)

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Riabilitazione ortogeriatrica	MED/34	1	8	- -	2
Valutazione neuroradiologica delle principali patologie del SNC dell'anziano	MED/37	1	8	- -	2

....."

"..... SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: MED/26 Neurologia)

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Diagnostica per immagini applicate al sistema nervoso e radioterapia in ambito neuro-oncologico	MED/37	2	- -	60	1

....."

".....l'oggetto della mail dovrà riportare il cognome e nome del candidato e il numero dell'avviso (avviso n. 29)....."

Perugia 29 /05/2019

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Carlo RICCARDI

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

AVVISO N. 29

Visto la Legge n. 240/2010;

Visto il D.Lgs. n.502 del 30/12/1992, modificato con D.Lgs. n.517 del 7/12/1993;

Visto il Regolamento Generale di Ateneo ed in particolare l'art. 97;

Visto il D.I. n. 68 del 04/02/2015;

Visto il D.I. n. 402 del 13/06/2017;

Visti gli Ordinamenti didattici delle Scuole di Specializzazione in: Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Geriatria, Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Malattie dell'Apparato Digerente, Medicina del Lavoro, Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico, Medicina di Emergenza-Urgenza, Medicina Interna, Neurologia, Reumatologia ed in Scienza dell'Alimentazione, riordinati ai sensi del succitato D.I. n. 68/2015;

Vista la nota del Direttore Regionale "Salute, Welfare, Organizzazione e Risorse umane", protocollo in entrata n. 91137 del 12/12/2016 con cui, nelle more dell'approvazione del nuovo Protocollo attuativo del Protocollo Generale di Intesa relativo alla Formazione medico specialistica, è stato comunicato alle Aziende Sanitarie Regionali, in materia di conferimento di incarichi di docenza ai Dirigenti Sanitari, di poter ritenere valido il Protocollo di Intesa tra Regione Umbria ed Università e le relative convenzioni tra Università ed Aziende Sanitarie, limitatamente alle parti non in contrasto con la normativa vigente;

Visto il D.M. 7 giugno 2016 n. 120;

Considerato che con la sopra citata nota le Aziende Sanitarie Regionali sono state altresì informate che l'Università procederà all'emanazione di specifici bandi di selezione, alla luce della normativa vigente in materia, che non consente il conferimento diretto degli incarichi di insegnamento;

Considerata la nota del Dirigente della Ripartizione Didattica protocollo n. 84924 del 30/10/2017 avente ad oggetto: "Bandi di selezione per la copertura di insegnamenti nelle scuole di specializzazione mediche – D.I. 402/2017;

Considerata la nota del Dirigente della Ripartizione Didattica protocollo n. 16503 del 06/03/2018 avente ad oggetto: "Avvisi di selezione riservati al personale operante nelle Strutture Sanitarie – a.a. 2016/2017;

Considerata la nota del Dirigente della Ripartizione Didattica protocollo n. 46488 del 15/06/2018 avente ad oggetto: "Bandi di selezione per la copertura di insegnamenti nelle scuole di specializzazione mediche – D.I. 402/2017;

Viste le note di richiesta di emanazione di bandi per la copertura degli insegnamenti riservati ai Dirigenti di Unità operative delle Strutture sanitarie della rete formativa o strutture assimilabili del territorio di cui al D.I. n. 68/2015, per l'a.a. 2017/2018, trasmesse dai Direttori delle Scuole di Specializzazione in: Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Geriatria, Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Medicina di Emergenza e Urgenza, Medicina del Lavoro, Neurologia ed in Scienza dell'Alimentazione;

Viste le determinazioni del Dipartimento di Medicina in ordine alla programmazione Didattica delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria a.a. 2017/2018;

DECRETA

Art. 1 - Indizione

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande da parte di Dirigenti delle U.O. delle Strutture Sanitarie della Rete formativa o struttura assimilabile del territorio di cui al D.I. n. 68/2015, per il conferimento dei sotto indicati insegnamenti, a titolo gratuito, nelle Scuole di Specializzazione in: Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Geriatria, Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Malattie

dell'Apparato Digerente, Medicina del Lavoro, Medicina dello Sport e dell'Esercizio Fisico, Medicina di Emergenza-Urgenza, Medicina Interna, Neurologia, Reumatologia ed in Scienza dell'Alimentazione, **per l'anno accademico 2017/2018**, come di seguito indicato:

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/13 Endocrinologia)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Diabete mellito e nutrizione artificiale P.E.G.	MED/13	3	8	60	1
Diabete mellito e nuove terapie: Trapianto insule pancreatiche	MED/13	3	8	60	2
Diabete mellito e D.C.A.	MED/13	3	8	60	2
Tumori neuroendocrini	MED/13	3	8	60	3
Diabete mellito e nutrizione clinica	MED/13	3	8	60	3
Complicanze Diabete mellito: Piede diabetico	MED/13	3	8	60	3

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/09 Medicina interna)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Basi genetiche delle patologie neurodegenerative dell'anziano	MED/03	0,5	4	- -	1
Invecchiamento della popolazione e impatto sanitario	MED/09	8	8	210	1
Le sindromi geriatriche	MED/09	9	16	210	1
Fragilità e medicina della complessità	MED/09	8	8	210	1
Diagnostica per immagini in medicina geriatrica	MED/36	1	8	- -	1
Principi di metodologia radiodiagnostica	FIS/07	1	8	- -	2
L'anziano fragile	MED/09	5	- -	150	2
Patologie metaboliche nell'anziano	MED/09	8	8	210	2
Valutazione ortogeriatrica	MED/34	1	8	- -	2
Valutazione neurologica delle principali patologie del SNC dell'anziano	MED/37	1	8	- -	2

Il lavoro multidisciplinare in geriatria	MED/09	10	16	240	3
Valutazione clinica e strumentale delle patologie cardiorespiratorie nell'anziano	MED/09	10	16	240	3
Le cure palliative	MED/09	8	8	210	4
Riabilitazione cardiaca e respiratoria	MED/09	8	8	210	4

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/11 Malattie dell'apparato cardiovascolare)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Malattie dell'Apparato Respiratorio	MED/10	1	- -	30	1
Chirurgia Cardiaca	MED/23	1	- -	30	3
Chirurgia Cardiaca	MED/23	2	- -	50	5

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/12 Gastroenterologia)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Gastroenterologia	MED/12	8	- -	240	1

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/44 Medicina del lavoro)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Organizzazione dei servizi per la prevenzione nel Sistema Sanitario Regionale	MED/42	1	- -	30	1
Igiene ed organizzazione dei servizi ospedalieri	MED/42	1	- -	30	1
Valutazione e prevenzione dei rischi psicosociali professionali	MED/44	1	8	- -	2
Diagnosi delle neuropatie professionali	MED/44	1	8	- -	3
Valutazione del rischio e collaborazione del medico competente	MED/44	9	8	240	4

Pneumopatie professionali	MED/10	0,5	4	- -	4

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DELLO SPORT E DELL'ESERCIZIO FISICO
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **BIO/16 – Anatomia umana - MED/13 Endocrinologia - BIO/09 Fisiologia - MED/11 Malattie dell'apparato cardiovascolare - MED/10 Malattie dell'apparato respiratorio - MED/09 Medicina interna – M-EDF/01 Metodi e didattiche delle attività motorie - M-EDF/02 Metodi e didattiche delle attività sportive - MED/50 Scienze tecniche mediche applicate)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Malattie dell'apparato respiratorie	MED/10	3	24	- -	1
Medicina fisica e riabilitativa	MED/34	1	- -	30	1

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DI EMERGENZA E URGENZA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/09 Medicina interna)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Ecografia internistica in urgenza	MED/09	4	- -	120	1
Neurologia Vascolare	MED/09	4	- -	120	1
Medicina di Emergenza e Urgenza- Pronto soccorso **1**	MED/09	3	- -	90	2
Medicina di Emergenza e Urgenza- Pronto soccorso **2**	MED/09	3	- -	90	2
Medicina di Emergenza e Urgenza- Pronto soccorso **3**	MED/09	3	- -	90	2
Medicina di Emergenza e Urgenza – Emergenza Territoriale	MED/09	10	- -	300	3
Malattie dell'apparato respiratorio	MED/10	0,5	4	- -	3
Medicina di Emergenza e Urgenza – Emergenza territoriale	MED/09	12	- -	360	4
Medicina di Emergenza e Urgenza – Assistenza in Pronto Soccorso	MED/09	8	- -	240	5
Malattie dell'apparato respiratorio	MED/10	4	8	90	5

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/09 Medicina interna)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Malattie dell'apparato respiratorio	MED/10	1	- -	30	1

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/26 Neurologia)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Diagnostica per immagini applicate al sistema nervoso e radioterapia in ambito neuro-oncologico	MED/36	2	- -	60	1
Medicina fisica e riabilitativa nelle disabilità neurologiche	MED/34	2	- -	60	1
Malattie neurodegenerative e disturbi del movimento	MED/26	7	- -	210	3

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN REUMATOLOGIA
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **MED/16 Reumatologia)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Medicina fisica e riabilitativa	MED/34	0,5	4	- -	1
Malattie dell'apparato respiratorio	MED/10	0,5	4	- -	2

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE
(SSD specifico della tipologia della Scuola: **BIO/09 Fisiologia – MED/09 Medicina interna – MED/13 Endocrinologia – MED/49 Scienze tecniche dietetiche applicate)**

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso
Complicanze alimentari	MED/49	12	16	300	1
Dietologia e nutrizione clinica	MED/49	7	16	150	1

Nutrizione artificiale e P.E.G.	MED/49	11	8	300	2
Trapianto insule pancreatiche	MED/49	4	8	90	2
Nutrizione e D.C.A.	MED/49	11	8	300	3
Diabete mellito e gravidanza	MED/49	6	8	150	3

Art. 2 - Requisiti dei candidati

Ai fini dell'ammissione alla partecipazione i candidati devono possedere, **alla data di scadenza del presente Avviso**, i seguenti requisiti:

- essere Dirigenti di U.O. delle Strutture Sanitarie della rete formativa o strutture assimilabili del territorio;
- avere esperienza didattico-formativa documentata e con servizio di almeno 10 anni presso strutture specialistiche accreditate/convenzionate inserite nella rete formativa.

Si specifica, altresì, quanto segue, in conformità a quanto dettato dal D.I. n. 402 del 13/06/2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale – (GU serie generale n.163 del 14-7-2017 - Suppl. Ordinario n. 38):
1) tipologia 1: docenti ai quali sono attribuiti insegnamenti nel SSD specifico della tipologia della scuola;
2) tipologia 2: docenti ai quali sono attribuiti insegnamenti in altri SSD.

Tipologia 1) Il personale dipendente delle strutture di rete potrà essere titolare di insegnamento curriculare nel SSD specifico della tipologia della scuola, se in possesso dei seguenti tre requisiti, alla data di scadenza del presente Avviso:

- a) esperienza didattico-formativa documentata;
- b) almeno 10 anni di servizio presso strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il SSN e convenzionate con la Scuola ed inserite nella rete formativa della stessa;
- c) superare almeno uno degli indicatori ASN relativi ai professori associati nel SSD di riferimento, di cui al **DM 7 giugno 2016 n. 120**. Simile approccio potrà essere adottato per il personale convenzionato col SSN e per le professionalità operanti in ambiti e strutture non riconducibili al SSN, ma comunque convenzionate con la Scuola.

Tipologia 2) Il personale dipendente delle strutture di rete potrà essere titolare di insegnamenti curriculari in SSD diversi dai SSD specifico della tipologia della Scuola, se in possesso dei seguenti due requisiti, alla data di scadenza del presente Avviso:

- a) esperienza didattico-formativa documentata;
- b) almeno 10 anni di servizio presso strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il SSN e convenzionate con la Scuola ed inserite nella rete formativa della stessa.

Pertanto, nel caso di conferimento di insegnamenti non riconducibili al SSD specifico della tipologia della Scuola, si prescinde dal possesso del requisito del superamento di almeno uno degli indicatori ASN relativi ai professori associati.

Art. 3 - Modalità e termini per la presentazione della domanda di candidatura

Il candidato dovrà far pervenire, **a pena di esclusione**, specifica domanda (Allegato "A") redatta in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, per ognuno degli insegnamenti per i quali è interessato ad ottenere l'incarico, indicando puntualmente l'insegnamento, i CFU, il numero di ore, l'anno di corso, il SSD e la Scuola di Specializzazione come previsto dal presente bando.
In particolare dovranno dichiarare, pena esclusione, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 il possesso dei requisiti previsti all'art. 2 del presente Avviso.
La domanda dovrà essere indirizzata al Dipartimento di Medicina dell'Università degli Studi di Perugia, Polo Unico Sant'Andrea delle Fratte - Perugia- Piazza Lucio Severi n. 1/8 - Torre Ellittica – Edificio A-

entro il 12 Giugno 2019 utilizzando l'apposito stampato (Allegato "A"), disponibile all'indirizzo web http://www.dipmed.unipg.it/ alla voce "Concorsi".

Al fine della valutazione, i candidati potranno produrre i seguenti documenti:
a) **curriculum vitae**, datato e firmato, corredato a pena di non valutazione di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 resa utilizzando l'allegato B, con la quale il candidato attesti sotto la propria responsabilità che quanto ivi dichiarato corrisponde a verità;
b) pubblicazioni scientifiche nel limite massimo di 12;
d) elenco in duplice copia datato e firmato delle pubblicazioni allegate;
e) titoli ritenuti utili ai fini della selezione (didattici, scientifici, professionali, di servizio...);
f) elenco in duplice copia datato e firmato dei titoli allegati;
g) per i cittadini italiani: fotocopia del documento di identità in corso di validità a pena esclusione;
per i cittadini stranieri: certificato di cittadinanza (o relativa autocertificazione nei casi in cui è consentito dalle norme vigenti) e fotocopia di documento di identità in corso di validità, a pena di esclusione.

Pena la non valutazione, i suddetti titoli dovranno essere presentati secondo una delle seguenti modalità:
- in copia dichiarata conforme all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, resa utilizzando l'Allegato B,
- mediante autocertificazione del possesso dei titoli, effettuata mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, resa utilizzando l'Allegato B.

Le pubblicazioni potranno essere presentate in originale o copia dichiarata conforme all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, resa utilizzando l'Allegato B oppure mediante autocertificazione del possesso dei titoli, effettuata mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, resa utilizzando l'Allegato B.

Ai fini della trasmissione della domanda e della relativa documentazione, sono ammesse le seguenti modalità di consegna:
- consegna diretta presso la Segreteria del Dipartimento di Medicina nei giorni e orari di apertura della stessa al pubblico (**dal lunedì al venerdì mattina dalle ore 9.00 alle ore 12.30**);
- spedizione a mezzo raccomandata indirizzata al Direttore del Dipartimento di Medicina dell'Università degli Studi di Perugia, Polo Unico Sant'Andrea delle Fratte - Piazza Lucio Severi n. 1/8 - Torre Ellittica – Edificio A – 06132 Perugia;
- trasmissione, mediante posta elettronica certificata all'indirizzo PEC dipartimento.med@cert.unipg.it, della domanda – corredata di copia di documento di identità – debitamente compilata, sottoscritta con firma autografa e scannerizzata in formato PDF, ovvero sottoscritta con firma digitale, nonché della documentazione da allegare, scannerizzata in formato PDF; non sarà ritenuta valida la documentazione trasmessa da un indirizzo di posta elettronica non certificata, ovvero trasmessa ad altro indirizzo di posta elettronica dell'Ateneo; non sarà altresì ritenuta valida la documentazione trasmessa in formato diverso dal formato PDF; l'oggetto della mail dovrà riportare il cognome e nome del candidato e il numero dell'avviso (avviso n. 31); - (**N.B.**: Al fine di scongiurare problemi di trasmissione, si raccomanda quanto segue: la domanda dovrà essere inoltrata mediante un unico invio, l'eventuale scansione in PDF dovrà essere effettuata in bianco e nero e con bassa risoluzione, il peso complessivo della mail inviata non dovrà comunque superare 2 MB).

A pena di esclusione, in relazione alla modalità prescelta dal candidato per la presentazione della domanda, la stessa dovrà essere sottoscritta con firma autografa in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma.
Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Ai sensi della circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 12 del 3.9.2010, la trasmissione via PEC equivale alla sottoscrizione "*con firma autografa apposta in presenza del dipendente addetto al procedimento*".

A pena di esclusione, la presentazione della domanda e della relativa documentazione dovrà avvenire, **entro il termine perentorio sopra indicato, farà fede solo il timbro di arrivo del Dipartimento**, pertanto saranno **irricevibili** le domande e la relativa documentazione pervenute oltre la data sopraindicata, ancorché spedite entro il termine stesso.
Nel caso in cui l'ultimo giorno utile cada di sabato o di giorno festivo la scadenza sarà il primo giorno lavorativo successivo.

Art. 4 – Commissione

Al fine del conferimento degli incarichi di insegnamento, il Direttore del Dipartimento, su proposta del Direttore della Scuola, con proprio Decreto, nominerà una Commissione esaminatrice per ciascuna tipologia di Scuola di Specializzazione.
Ogni Commissione sarà formata da tre docenti universitari di cui uno con funzioni di Presidente.

Art. 5 – Valutazione dei titoli

Ciascuna Commissione avrà a disposizione 60 punti da attribuire alla valutazione dei titoli, tenendo conto anche degli attuali parametri di valutazione scientifica di cui all'allegato 4 al D.I. n. 402/2017, p.1, c. 4, nonché sulla base dei criteri predeterminati dalla Commissione stessa.

Art. 6 - Graduatorie

All'esito della procedura comparativa ciascuna Commissione giudicatrice redige la graduatoria di merito, secondo l'ordine decrescente dei punti della valutazione complessiva attribuita a ciascun candidato.
La graduatoria di merito è approvata dal Direttore del Dipartimento, unitamente agli atti della procedura comparativa. Di essa è data pubblicità mediante pubblicazione all'Albo on line del Dipartimento di Medicina, all'indirizzo http://www.dipmed.unipg.it/ cliccando in sequenza la voce Albo on line.

Art. 7 – Vincitori

I vincitori assumono il titolo di "Professore a contratto" ai sensi della normativa vigente e, in quanto tali, sono responsabili della certificazione del tirocinio svolto dagli specializzandi. Il conferimento dell'incarico è a titolo gratuito e l'attività didattica viene svolta contestualmente alla attività assistenziale, salvaguardando le esigenze relative alla stessa; in merito allo svolgimento dell'eventuale attività di didattica frontale presso la sede della Scuola, è necessario il nulla osta degli organi competenti della rispettiva direzione aziendale.

Art. 8 - Informazioni

Per informazioni contattare la Segreteria del Dipartimento di Medicina. Il presente avviso sarà reso noto mediante **pubblicazione all'Albo on line dell'Ateneo** e all'Albo online del Dipartimento di Medicina, nonché all'indirizzo web: http://www.unipg.it/ateneo/concorsi/avvisi-riservati-al-personale-del-ruolo-sanitario.
Per tutto quanto non previsto nel presente bando, si applicano le disposizioni vigenti in materia.

Perugia, 28 maggio 2019

Il Direttore
Prof. Carlo Riccardi

DIPARTIMENTO DI MEDICINA – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

MODELLO A

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

Il/La sottoscritto/a _____ nat__ a _____ (prov. _____) il_____ residente a _____ (prov. _____) in via _____

CAP _____ C.F. _____ TEL _____

email _____ PEC_____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento nella Scuola di Specializzazione in

_____

del seguente insegnamento:

Insegnamento	SSD	CFU	Didattica n. ore	Tirocinio n. ore	Anno di corso

bandito con Avviso del Direttore del Dipartimento di Medicina. n. _____ del __/__/2019.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1) di eleggere il proprio recapito ai fini della selezione a _____ (prov._____)

in via _____ CAP_____

TEL _____ e-mail _____;

2) di essere Dirigente di U.O. della seguente struttura sanitaria della rete formativa o strutture assimilabili del territorio _____

_____

3) di essere in servizio da almeno 10 anni presso strutture specialistiche accreditate/convenzionate inserite nella rete formativa (indicare le date)

_____

_____;

4) di essere in possesso dei seguenti tre requisiti (**insegnamento curriculare nel SSD specifico della tipologia della scuola):**

- a) esperienza didattico-formativa (indicare le esperienze)_____

_____

_____

- b) almeno 10 anni di servizio presso strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il SSN e convenzionate con la Scuola ed inserite nella rete formativa della stessa (come al

punto 3 indicare le date)_____

_____;

- c) superare almeno uno degli indicatori ASN relativi ai professori associati nel SSD di riferimento, di cui al DM 7 giugno 2016 n. 120 (descrivere i parametri degli indicatori ASN)

_____

_____

_____

_____

5) di essere in possesso dei seguenti due requisiti (**insegnamento curriculare nel SSD diverso da quello specifico della tipologia della scuola):**

- a) esperienza didattico-formativa (indicare le esperienze) _____

_____

_____

- b) almeno 10 anni di servizio presso strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il SSN e convenzionate con la Scuola ed inserite nella rete formativa della stessa (come al punto 3 indicare le date) _____

_____;

6) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di riferimento della Scuola di Specializzazione il cui insegnamento è oggetto dell'incarico, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

7) di comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione.

Allega alla domanda:

a) curriculum vitae, datato e firmato, corredato a pena di non valutazione di dichiarazione sostitutiva di atto notorio;

b) _____

c) _____

d) _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Data, _____

_____

(firma)

MODELLO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

..l... sottoscritt...

Cognome.....nome.....
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat.. a .....(prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. .....)

via ..... n. .....
ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1- che il contenuto del Curriculum Scientifico Professionale, allegato alla presente dichiarazione, corrisponde a verità,

2- di essere in possesso dei seguenti titoli:

.....

.....

Dichiara, inoltre, che i documenti di seguito elencati, prodotti in fotocopia, sono conformi agli originali:

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (nota 1).

(luogo e data) .....

Il dichiarante .....
(nota 2)

Note per la compilazione:
(1) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
(2) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.