

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero del provvedimento</b> | 130                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Data del provvedimento</b>   | 27-01-2017                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Oggetto</b>                  | Formazione                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Contenuto</b>                | Avviso interno per la formazione di un elenco di personale disponibile per l'attività di docenza nei corsi di studio e nelle scuole di specializzazione della scuola di scienze della salute umana dell'Università degli studi di Firenze, anno accademico 2017/2018 |

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| <b>Dipartimento</b>                  | DIPARTIMENTO RISORSE UMANE |
| <b>Direttore del Dipartimento</b>    | TOGNINI ARIANNA            |
| <b>Struttura</b>                     | SOC GESTIONE RISORSE UMANE |
| <b>Direttore della Struttura</b>     | LIPPI LUCIANO              |
| <b>Responsabile del procedimento</b> | MATTEINI CINZIA            |

| Conti Economici       |                          |                     |                      |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Spesa</b>          | <b>Descrizione Conto</b> | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
| <b>Spesa prevista</b> | <b>Conto Economico</b>   | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
|                       |                          |                     |                      |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |                   |                |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| <b>Allegato</b>                                                  | <b>N° di pag.</b> | <b>Oggetto</b> |
|                                                                  |                   |                |
| A                                                                | 9                 | AVVISO         |

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Tipologia di pubblicazione</b> | Integrale      Parziale |
|-----------------------------------|-------------------------|

“documento firmato digitalmente”

**IL DIRIGENTE**  
**S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

**Vista** la L.R. n. 84 del 28/12/2015 recante il “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.R. n. 40/2005”;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n. 1 del 7/1/2016 “LRT 40/2005 e ss.mm. e ii. “Presa d’atto costituzione dell’Azienda USL Toscana Centro, immissione del Commissario nelle funzioni di Direttore Generale con decorrenza 1° Gennaio 2016 ed individuazione della sede legale provvisoria della nuova Azienda”;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n. 2 del 7/1/2016 “Conferma delle deleghe di funzioni ai dirigenti in carica per la gestione delle attività della nuova Azienda USL Toscana Centro e riassunzioni nella figura del DG delle funzioni già attribuite ai Vice-Commissari delle Aziende Sanitarie USL 10, 11, 3 e 4”;

**Richiamate:**

- la delibera n. 826 del 31/5/2016 con la quale è stato approvato il nuovo assetto organizzativo dipartimentale dell’Azienda USL Toscana Centro;
- la delibera n. 827 del 31/5/2016 con la quale sono stati nominati i Direttori di Dipartimento dell’Azienda;
- la delibera n. 861 del 14/6/2016 con la quale sono stati nominati i Direttori delle Aree Dipartimentali dell’Azienda;

**Visto** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 – Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;

**Visto** il Decreto Legislativo 21 dicembre 1999, n. 517 - Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419

**Visto** il Decreto Ministeriale 22 ottobre 2004, n. 270 - Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509;

**Vista** la Legge 30 dicembre 2010, n. 240 - Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario;

**Visto** il Decreto Ministeriale 12 dicembre 2016 n. 987 - Autovalutazione, valutazione, accreditamento iniziale e periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari.

**Vista** la Delibera della Regione Toscana n. 503 del 25 giugno 2013, Linee di indirizzo e finanziamento 2013 per l’Accordo tra Regione Toscana, Università di Firenze, Pisa e Siena e le aziende ospedaliero-universitarie: sviluppo delle attività di ricerca e formazione attraverso il supporto dei DIPartimenti integrati INTeristituzionali (DIPINT)

**Vista** la nota prot. 174990 del 7 dicembre 2016, a firma del Rettore dell’Università di Firenze, con la quale si comunica alla Regione Toscana la necessità di procedere con l’emanazione del bando per l’attività didattica integrata;

**Richiamata** la nota della Scuola di Scienze della Salute Umana dell’Università degli Studi di Firenze protocollo U503 del 25/01/2017 CI III/2 relativa alla “Definizione dell’Offerta Formativa della Scuola di Scienze della Salute Umana per i corsi di Studio da attivare nell’a.a. 2017/2018” con la quale,

richiede la disponibilità dei professionisti afferenti alle Strutture Sanitarie dell'Area Vasta Centro a coprire gli incarichi di insegnamento allegati alla nota medesima

**Ritenuto opportuno emettere un avviso interno per la formazione di un elenco di personale disponibile per l'attività di docenza nei corsi di studio e nelle scuole di specializzazione della scuola di scienze della salute umana dell'Università degli studi di Firenze, anno accademico 2017/2018, come da allegato A al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale;**

**attestata** la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità del presente atto;

#### **DETERMINA**

per le motivazioni espresse in narrativa:

1. Di rendere noto l'avviso interno per la formazione di un elenco di personale disponibile per l'attività di docenza nei corsi di studio e nelle scuole di specializzazione della scuola di scienze della salute umana dell'Università degli studi di Firenze, anno accademico 2017/2018 allegato A al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
2. I termini di presentazione della domanda, esclusivamente on line all'indirizzo <http://www.sc-saluteumana.unifi.it/vp-146-personale-del-ssn.html> **a partire dal 30 gennaio 2017 fino alle ore entro e non oltre le ore 15 del giorno lunedì 20 febbraio 2017**. Oltre tale termine il collegamento sarà disattivato e non saranno ammesse integrazioni o correzioni successive.
3. di precisare che l'adozione del presente atto non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio aziendale o dei fondi contrattuali;
4. di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall'Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.
5. di trasmettere copia, a cura della struttura adottante, a:
  - Dipartimenti aziendali
  - RSU e OO.SS. delle tre aree negoziali
  - Ufficio Programmazione e sviluppo didattica – DIPINT

**IL DIRETTORE**

Dott. Luciano Lippi

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <p>AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA SCUOLE DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2017/2018</p> | <p>Pag. 1</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

**AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA SCUOLE DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2017/2018**

**Il Direttore dell'Area Amministrazione del Personale dell'Azienda USL Centro**

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 – Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;

VISTO il Decreto Legislativo 21 dicembre 1999, n. 517 - Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419

VISTO il Decreto Ministeriale 22 ottobre 2004, n. 270 - Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509;

VISTA la Legge 30 dicembre 2010, n. 240 - Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario;

VISTO il Decreto Ministeriale 12 dicembre 2016 n. 987 - Autovalutazione, valutazione, accreditamento iniziale e periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari.

VISTA la Delibera della Regione Toscana n. 503 del 25 giugno 2013, Linee di indirizzo e finanziamento 2013 per l'Accordo tra Regione Toscana, Università di Firenze, Pisa e Siena e le aziende ospedaliero-universitarie: sviluppo delle attività di ricerca e formazione attraverso il supporto dei DIPartimenti integrati INTERistituzionali (DIPINT)

VISTA la nota prot. 174990 del 7 dicembre 2016, a firma del Rettore dell'Università di Firenze, con la quale si comunica alla Regione Toscana la necessità di procedere con l'emanazione del bando per l'attività didattica integrata;

RICHIAMATA la nota della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli Studi di Firenze protocollo U503 del 25/01/2017 CI III/2 relativa alla "Definizione dell'Offerta Formativa della Scuola di Scienze della Salute Umana per i corsi di Studio da attivare nell'a.a. 2017/2018" con la quale, richiede la disponibilità dei professionisti afferenti alle Strutture Sanitarie dell'Area Vasta Centro a coprire gli incarichi di insegnamento allegati alla nota medesima;

**RENDE NOTO**

Il presente avviso interno, rivolto al personale dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda USL Toscana Centro e al personale afferente all'Azienda in regime di convenzione nonché con contrattualizzazione differente e comunque tale da permettere lo svolgimento di eventuali incarichi di didattica in rapporto allo specifico orario di lavoro, per la formazione di un elenco di personale disponibile per attività di docenza nei corsi di Studio della Scuole di Scienze della Salute Umana dell'Università degli Studi di Firenze per l'a.a. 2017/2018.

**Requisiti per la partecipazione**

Possono partecipare al presente avviso i candidati che presentino i seguenti requisiti:

- Essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda oppure essere in regime di convenzione nonché con contrattualizzazione differente e comunque tale da permettere lo svolgimento di eventuali incarichi di didattica in rapporto allo specifico orario di lavoro. Il personale in convenzione con contratti presso più

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <p>AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA SCUOLE DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2017/2018</p> | <p>Pag. 2</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

Aziende dovrà indicare alla voce "Ente di appartenenza" l'Azienda con la quale ha stipulato il contratto con prevalenza di ore;

- Essere in possesso
  - di una Laurea o titolo di studio equipollente
  - dei requisiti specifici per il singolo insegnamento per il quale si presenta la candidatura (profilo professionale o altro)
  - di almeno tre anni di esperienza professionale documentabile;
- Assenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio.

#### Domanda di partecipazione

Gli interessati, in possesso dei titoli richiesti, dovranno collegarsi all'indirizzo internet

<http://www.sc-saluteumana.unifi.it/vp-146-personale-del-ssn.html>

Oppure

<http://159.213.95.27/adol/index.php>

e compilare la domanda di partecipazione on line registrandosi al portale ADOL; seguendo la procedura indicata nell'applicativo medesimo. Gli interessati potranno candidarsi alle unità didattiche/moduli disciplinari previste nel sistema.

E' possibile presentare più candidature, indicando obbligatoriamente un ordine di preferenza. Al termine della procedura selettiva, ad ogni candidato potranno essere assegnati non più di tre insegnamenti. A fronte di motivata richiesta dell'Università, l'Azienda potrà valutare di assegnare fino ad un massimo di due ulteriori insegnamenti, tenendo conto dell'impegno complessivo richiesto, correlato al numero di ore di lezione da erogare ed al numero degli studenti iscritti al corso di studio.

Le competenze richieste al candidato e, se del caso, il profilo specifico, sono indicate, per ogni insegnamento, sul sito della Scuola di Scienze della Salute Umana,

<http://www.sc-saluteumana.unifi.it/>, seguendo il percorso

Home page > Scuola > Organizzazione > Personale del SSN

Qualora per i medesimi insegnamenti, benché presenti nell'applicativo ADOL, venga confermata, anche successivamente all'emanazione del presente bando, la disponibilità di copertura di un docente dell'Università degli Studi di Firenze, l'insegnamento verrà assegnato al docente universitario.

Il candidato dovrà procedere alla compilazione del curriculum vitae utilizzando esclusivamente il modello allegato al presente bando (allegato 1), disponibile sul sito della Scuola di Scienze della Salute Umana alla pagina sopra richiamata. Il curriculum dovrà essere compilato, stampato e sottoscritto. Le candidature presentate utilizzando modelli diversi non saranno valutate e **saranno escluse dalla presente procedura selettiva.**

Le informazioni inserite nella compilazione del curriculum sono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445. Alla domanda deve essere allegato:

- curriculum vitae compilato utilizzando il **modello allegato al presente bando, debitamente sottoscritto** (Allegato 1) il modello editabile è scaricabile all'indirizzo <http://www.sc-saluteumana.unifi.it/vp-146-personale-del-ssn.html>

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|  | <b>AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLE SCUOLE DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2017/2018</b> | Pag. 3 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|

- Nulla Osta alla docenza e alle relative modalità di svolgimento sottoscritta dal Direttore della struttura organizzativa di appartenenza del dipendente (come da fac-simile – Allegato 2)
- Documento di identità in corso di validità;

Con riferimento alle disposizioni del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si attesta che il trattamento dei dati contenuti nelle domande è finalizzato unicamente alla gestione del presente procedimento.

#### **Candidatura al ruolo di Direttori delle Attività Formative o di Formatore**

All'atto della presentazione della candidatura per l'insegnamento, i candidati potranno manifestare il proprio interesse a ricoprire il ruolo di Formatore o di Direttore delle Attività Formative (DAF), seguendo le procedure indicate nel portale.

Per poter presentare la candidatura al ruolo di DAF o di Formatore di un determinato corso di studio, è necessario aver presentato almeno una candidatura per un insegnamento attivato nell'ambito di quest'ultimo.

L'incarico di Formatore o di DAF sarà attribuito, in relazione alle effettive necessità rilevate, di concerto tra Università e Azienda, sulla base delle indicazioni dei corsi di studio in conformità alla normativa vigente. Potranno presentare la propria candidatura coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Per il ruolo di Direttore delle Attività Formative (DAF): specifico profilo professionale unito alla laurea specialistica o magistrale della rispettiva classe, con esperienza professionale non inferiore ai 5 anni nell'ambito della formazione;
- Per il ruolo di Formatore: specifico profilo professionale previsto per il corso di studio con esperienza professionale non inferiore a tre anni. Costituisce titolo preferenziale la laurea specialistica o magistrale della rispettiva classe.

Nel caso in cui giungessero più candidature per DAF o Formatore per uno stesso Corso di Studio in risposta a selezioni bandite da più Aziende, l'Università procederà ad una valutazione tra tutte le candidature pervenute anche al di fuori del presente bando.

Lo svolgimento delle funzioni e delle attività di DAF, e di Formatore in relazione al rapporto di lavoro e alla rilevazione degli istituti contrattuali saranno disciplinati in successivi atti.

#### **Termine di presentazione**

Le domande potranno essere presentate, esclusivamente on line,

**entro e non oltre le ore 15 del giorno lunedì 20 febbraio 2017.**

Il servizio di compilazione della domanda sarà attivo a partire dalle ore 9:00 del 30 gennaio 2017 fino al termine sopra richiamato.

Oltre tale termine il collegamento sarà disattivato e non saranno ammesse integrazioni o correzioni successive.

La candidatura potrà essere compilata, in modalità provvisoria, in fasi successive. Una volta che il candidato procederà con la chiusura della candidatura **non sarà più possibile accedere nuovamente al sistema** per integrare o modificare la candidatura già chiusa né per inserire nuovi allegati o modificare quelli già inseriti. **La candidatura chiusa resterà pertanto l'unica valida**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|  | <b>AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA SCUOLA DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2017/2018</b> | Pag. 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|

presentata, sia per gli incarichi di docenza che per la manifestazione di interesse a ricoprire il ruolo di DAF o Formatore.

A seguito della chiusura della candidatura, il candidato riceverà una mail alla casella di posta elettronica indicata come proprio recapito, a conferma che la procedura è stata chiusa con successo. Il candidato riceverà mail distinte per le candidature per incarichi didattici, per il ruolo di DAF e per il ruolo di Formatore.

Non saranno accolte domande pervenute fuori termine o con modalità diverse da quelle indicate.

#### Valutazione delle domande

Le domande di disponibilità alla docenza per ciascun insegnamento da coprire verranno autorizzate dall'Azienda in termini di aderenza ai requisiti indicati.

Le candidature per unità didattiche/moduli disciplinari o insegnamenti integrati, purché complete del curriculum e dell'autorizzazione rilasciata dall'Azienda, saranno valutate da una commissione nominata dal Direttore del Dipartimento referente del Settore Scientifico Disciplinare. Detta commissione sarà composta da tre/cinque membri di cui uno sarà il Presidente del Corso di Studio al quale afferisce l'insegnamento, o suo delegato scelto tra i docenti universitari membri del Consiglio del Corso di Studi.

Gli esiti delle valutazioni sopra richiamate saranno raccolte dalla Scuola di Scienze della Salute Umana e da questa trasmesse all'Azienda che, attraverso un atto di recepimento, autorizzerà all'attività extra istituzionale. Ogni atto riferito alla certificazione sull'autorizzazione allo svolgimento delle attività di insegnamento eseguite sarà rilasciata dall'ufficio competente di questa Azienda Sanitaria.

Gli incarichi didattici saranno conferiti per l'anno accademico 2017/18; l'incarico potrà essere rinnovato per due volte (a.a. 2018/19 e 2019/20) a condizione che:

- l'insegnamento sia previsto nella programmazione didattica approvata dalla Scuola di Scienze della Salute Umana;
- sia prodotta dal Presidente del Corso di Studi una valutazione positiva delle attività svolte, sulla base della relazione presentata dall'interessato e dalla quale risulti il rispetto degli obblighi di cui al presente bando nonché la disponibilità alla conferma dell'incarico;
- Per il personale dipendente, l'Azienda sia disponibile a confermare il nulla osta per l'attività di docenza in questione.

Nel caso in cui l'insegnamento sia previsto nella programmazione didattica della Scuola per l'a.a. 2018/19 e/o a.a. 2019/20, ma non sussistano le condizioni per il rinnovo, si procederà ad indire una nuova selezione.

#### Diritti e obblighi dei soggetti cui sono conferiti incarichi di insegnamento

I titolari dell'incarico d'insegnamento individuati in base alla procedura di cui al presente avviso, hanno diritto:

- all'accesso alla rete di Ateneo,
- all'attribuzione di una casella di posta elettronica con dominio .unifi.it.

All'accesso ai predetti servizi è garantito per l'intera durata dell'incarico e gli eventuali rinnovi successivi;

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <p>AVVISO INTERNO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PERSONALE DISPONIBILE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA SCUOLE DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER L'A.A. 2017/2018</p> | <p>Pag. 5</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

I titolari dell'incarico d'insegnamento devono:

- a) svolgere personalmente le attività didattiche, nel rispetto degli orari concordati con la Scuola, e delle modalità e dei programmi dell'insegnamento, concordati con il Corso di Studio sulla base della programmazione didattica;
- a) svolgere compiti di assistenza agli studenti, partecipare alle Commissioni di verifica del profitto e dell'esame finale per il conseguimento del titolo di studio;
- b) utilizzare il servizio on-line di verbalizzazione con firma digitale per tutta la durata del contratto;
- c) inserire nell'apposito applicativo on-line il programma dei corsi, nonché il proprio curriculum vitae, in modo da renderli accessibili sul sito web di Ateneo;
- d) annotare nell'apposito registro delle lezioni i dati relativi all'attività didattica svolta, come previsto dal vigente Regolamento Didattico di Ateneo;
- e) presentare al Presidente del Corso di Studi una dettagliata relazione sull'attività svolta, anche ai fini di un eventuale rinnovo, nei termini previsti per la definizione della programmazione didattica dell'anno accademico successivo;
- f) rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento Didattico e del Codice Etico di Ateneo e la normativa sulla tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Gli incarichi di cui trattasi non danno luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli universitari.

#### Informazioni generali

Il presente avviso, il link all'applicativo informatico per la presentazione della candidatura, il modello da utilizzare per la presentazione del curriculum vitae (allegato 1 al presente bando), il modello di nulla osta da parte dell'Azienda alla docenza (allegato 2 al presente bando), sono disponibili alla pagina

<http://www.sc-saluteumana.unifi.it/vp-146-personale-del-ssn.html>.

<http://www.sc-saluteumana.unifi.it>

Per ulteriori informazioni rivolgersi

- Per aspetti inerenti le normative per la gestione del rapporto con l'Azienda rivolgersi a Dott.ssa Manuela Marcucci e mail [manuela.marcucci@uslcentro.toscana.it](mailto:manuela.marcucci@uslcentro.toscana.it)
- Per aspetti relativi alla programmazione didattica: all'indirizzo [bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it](mailto:bando.ssn@sc-saluteumana.unifi.it) oppure al numero 055 2751945, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 15,30.

Firenze il 27/01/2017

*Il Direttore dell'Area Amministrazione del Personale*

*Dott. Luciano Lippi*

Allegati:

- 1) format Curriculum europeo ( download <http://www.sc-saluteumana.unifi.it/vp-146-personale-del-ssn.html>)
- 2) Format nulla osta aziendale alla docenza

**Formato europeo  
per il curriculum  
vitae**

**Informazioni personali**

|           |                                                                  |
|-----------|------------------------------------------------------------------|
| Nome      | [Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi]                    |
| Indirizzo | [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ] |
| Telefono  |                                                                  |
| Fax       |                                                                  |
| E-mail    |                                                                  |

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| Nazionalità     |                        |
| Data di nascita | [ Giorno, mese, anno ] |

**Esperienze lavorative**

**Esperienza professionali specifiche**

*Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo richiesto dal bando*

*Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.*

*Inserire un riquadro per ogni esperienza*

|                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Date (da – a)                                                                                                                 |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                                                                                         |  |
| attività libero professionale<br><i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>                    |  |
| Tipo di azienda o settore                                                                                                     |  |
| Tipo di impegno<br><i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i> |  |
| Ruolo, mansioni e responsabilità                                                                                              |  |

|                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Date (da – a)                                                                                                                 |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                                                                                         |  |
| attività libero professionale<br><i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>                    |  |
| Tipo di azienda o settore                                                                                                     |  |
| Tipo di impegno<br><i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i> |  |
| Ruolo, mansioni e responsabilità                                                                                              |  |

**Docenze universitarie**

|            |  |
|------------|--|
| Università |  |
|------------|--|

|                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| Corso di studio                       | Laurea in                          |
|                                       | Laurea Magistrale/specialistica in |
|                                       | Specializzazione in                |
|                                       | Dottorato in                       |
|                                       | Master I livello in                |
|                                       | Master II livello in               |
| Insegnamento (unità didattica/modulo) |                                    |
| Anno accademico                       |                                    |
| CFU                                   |                                    |
| Settore Scientifico Disciplinare      |                                    |

### Docenze presso altri enti

*Indicare soltanto le esperienze pertinenti al profilo richiesto dal bando  
(non sono da inserire relazioni nell'ambito di congressi)*

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso |  |
| Titolo dell'evento formativo                                     |  |
| Principali contenuti della docenza effettuata                    |  |
| Anno                                                             |  |
| Durata in ore                                                    |  |

### Istruzione e formazione

#### Titoli universitari

*(laurea, laurea magistrale/specialistica, specializzazione, dottorato, master universitario)*

*Iniziare con le informazioni più recenti  
Inserire un riquadro per ogni titolo*

|                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| Titolo conseguito     | Laurea in                          |
|                       | Laurea Magistrale/specialistica in |
|                       | Specializzazione in                |
|                       | Dottorato in                       |
|                       | Master I livello in                |
|                       | Master II livello in               |
| Data di conseguimento |                                    |
| Conseguito presso     |                                    |
| Voto di diploma       |                                    |

|                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| Titolo conseguito     | Laurea in                          |
|                       | Laurea Magistrale/specialistica in |
|                       | Specializzazione in                |
|                       | Dottorato in                       |
|                       | Master I livello in                |
|                       | Master II livello in               |
| Data di conseguimento |                                    |
| Conseguito presso     |                                    |
| Voto di diploma       |                                    |

#### Altri titoli formativi

*(corsi di perfezionamento/aggiornamento erogati da università, corsi ECM, corsi erogati da altri enti)*

Allegato 1 CV format.docx

Indicare soltanto le esperienze formative pertinenti al profilo richiesto dal bando  
 Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna esperienza formativa.  
 Inserire un riquadro per ogni esperienza formativa

|                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Titolo del corso                                                                                    |  |
| Periodo di svolgimento<br>da/da                                                                     |  |
| Durata in ore                                                                                       |  |
| Nome e indirizzo del soggetto<br>che ha erogato il corso                                            |  |
| Verifica finale<br><i>indicare se il corso ha previsto o no ha previsto<br/>una verifica finale</i> |  |
| ECM acquisiti                                                                                       |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Albi e collegi</b>          |  |
| Specificare Albo professionale |  |
| Provincia                      |  |
| Data di iscrizione             |  |
| numero                         |  |

### Elenco delle pubblicazioni scientifiche

Riportare separatamente indicando, per ciascuna di esse, l'elenco completo degli autori, il titolo, la pubblicazione (rivista, libro, atti congressuali), anno, volume, pagina della pubblicazione, editore.

- Abstract in atti congressuali
- Pubblicazioni in esteso
- Monografie o capitoli di libri

|                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Capacità e competenze<br/>personali</b><br><i>Acquisite nel corso della vita e della<br/>carriera ma non necessariamente<br/>riconosciute da certificati e diplomi<br/>ufficiali.</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| Madrelingua | [ Indicare la madrelingua ] |
|-------------|-----------------------------|

|                                 |                                                         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Altre lingua                    | [ Indicare la lingua ]                                  |
| • Capacità di lettura           | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| • Capacità di scrittura         | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| • Capacità di espressione orale | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |

|                               |                                                                                                        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ulteriori informazioni</b> | [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ] |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|



DISPONIBILITÀ ALL'ATTIVITÀ DI DOCENZA NEI CORSI DI STUDIO DELLA  
SCUOLA DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI  
STUDI DI FIRENZE

**Allegato obbligatorio all'istanza  
da allegare alla procedura on line**

**Oggetto:** Disponibilità all'attività di docenza nei corsi di studio della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli studi di Firenze – Anno accademico 2017/2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

☐ dipendente matr. \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato dell'Azienda \_\_\_\_\_ nella qualifica \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_

☐ convenzionato dell'Azienda \_\_\_\_\_ ☐MMG ☐PLS ☐Specialista ambulatoriale

si dichiara disponibile per l'anno accademico 2017/18 a coprire:

1. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_

Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

2. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_

Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

3. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_

Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445) dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto DPR 445 di essere in possesso dei requisiti indicati nel CV autocertificato e dichiara inoltre di impegnarsi a svolgere l'eventuale attività di insegnamento conferita fuori orario di lavoro nel rispetto delle modalità orarie definite dalla struttura di appartenenza.

**Solo per i dipendenti**

Visto di nulla osta allo svolgimento dell'incarico di docenza

il Direttore/Responsabile della struttura organizzativa aziendale di appartenenza

dott. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

(Timbro e Firma) .....

| Codice | revisione | emissione    | Nome file                   | approvazione | Pagina |
|--------|-----------|--------------|-----------------------------|--------------|--------|
|        |           | Gennaio 2017 | Allegato 2 nulla osta .docx | U.O. GRU     | 1 di 1 |

**Allegato obbligatorio all'istanza  
da allegare alla procedura on line**

**Oggetto:** Disponibilità all'attività di docenza nei corsi di studio della Scuola di Scienze della Salute Umana dell'Università degli studi di Firenze – Anno accademico 2017/2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

☐ dipendente matr. \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato dell'Azienda \_\_\_\_\_ nella qualifica \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_

☐ convenzionato dell'Azienda \_\_\_\_\_ ☐ MMG ☐ PLS ☐ Specialista ambulatoriale

si dichiara disponibile per l'anno accademico 2017/18 a coprire:

1. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_  
Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Sede di \_\_\_\_\_

2. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_  
Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Sede di \_\_\_\_\_

3. L'insegnamento/Il Modulo \_\_\_\_\_  
Del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
Sede di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445) dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto DPR 445 di essere in possesso dei requisiti indicati nel CV autocertificato e dichiara inoltre di impegnarsi a svolgere l'eventuale attività di insegnamento conferita fuori orario di lavoro nel rispetto delle modalità orarie definite dalla struttura di appartenenza.

**Solo per i dipendenti**

Visto di nulla osta allo svolgimento dell'incarico di docenza

il Direttore/Responsabile della struttura organizzativa aziendale di appartenenza

dott. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

(Timbro e Firma) .....

| Codice | revisione | emissione    | Nome file                   | approvazione | Pagina |
|--------|-----------|--------------|-----------------------------|--------------|--------|
|        |           | Gennaio 2017 | Allegato 2 nulla osta .docx | U.O. GRU     | 1 di 1 |