



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AREA DI STAFF INNOVAZIONE, RICERCA E FORMAZIONE  
Potenza 0971310533, Lagonegro 097349959, Venosa 097239453

Potenza 26.08.2015

## AVVISO INTERNO

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 108 del 23.02.2015 è indetto avviso di selezione interna per gli affidamenti delle discipline elencate nella tabella che segue "Allegato 1" e la nomina del Direttore e di due esperti a supporto del Direttore medesimo per ogni corso OSS -di cui alle DD.GG.RR. Basilicata n. 654 del 15.04.2002 e n. 1434 del 28.11.2014- da svolgersi a Potenza, Venosa e Lagonegro nell' anno 2015.

Per la selezione di che trattasi, può presentare domanda il personale dipendente dell'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP).

Le domande degli interessati, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Potenza via Torraca 2 - 85100 Potenza, e presentate all'Ufficio Protocollo Aziendale entro quindici giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito web aziendale. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno non festivo. Si considerano utilmente prodotte anche le domande **spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Ogni candidato potrà presentare domanda relativa ad una sola sede di corso e sino ad un massimo di due materie, indicando nella domanda l'ordine di preferenza, fermo restando il diritto dell'Azienda a limitare l'incarico d'insegnamento ad una materia. Gli aspiranti devono dichiarare nella domanda, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000: i dati anagrafici (cognome, nome, data e luogo di nascita), il codice fiscale, la residenza e/o il domicilio, il numero di telefono e/o di cellulare, la sede di lavoro, la qualifica attualmente posseduta ed eventuali altri incarichi, l'anzianità di servizio, i titoli di studio e professionali con tutti gli elementi utili per la loro valutazione. Alla domanda va allegato copia di un documento di identità valido e un curriculum personale nel formato europeo datato e firmato, **pena la non ammissibilità alla selezione**. Non sarà preso in considerazione il rinvio a documenti esistenti nel fascicolo personale. Per quanto riguarda gli aspetti economici si rimanda alla normativa contrattuale, nonché agli accordi e alla programmazione Aziendale. **Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio**. Gli insegnamenti e gli incarichi saranno affidati ai dipendenti in possesso dei titoli come da tabella allegata al presente avviso. Ai fini dell'assegnazione degli incarichi di insegnamento fra tutti coloro in possesso dei requisiti, sarà data precedenza ai dipendenti aventi rapporto di lavoro di ruolo e a tempo pieno, con la posizione funzionale più elevata. A parità di posizione funzionale si darà priorità ai più anziani di servizio presso questa Azienda o presso le disciolte ASL della Basilicata confluite nella ASP; in caso di ulteriore parità sarà valutato il curriculum. Nel conferire gli incarichi si terrà conto del possesso di specifici titoli di specializzazione. Ai fini dell'assegnazione degli incarichi di Direzione e di Esperto fra tutti coloro in possesso dei requisiti, sarà data precedenza ai dipendenti aventi rapporto di lavoro di ruolo e a tempo pieno, con la posizione funzionale più elevata. A parità di posizione funzionale sarà valutato il curriculum. Il personale docente è tenuto in particolare a: programmare l'insegnamento dello specifico apporto disciplinare in modo coerente con la globalità del progetto formativo; presentarsi puntualmente in aula all'ora d'inizio delle lezioni programmate dal Direttore del corso; partecipare alle adunanze dei docenti; proporre la bibliografia e/o fornire materiale di supporto allo studio; favorire il sostegno e il recupero dello studente qualora si riscontrino difficoltà di apprendimento; concorrere a delineare il profilo dello studente in merito all'apprendimento e all'attitudine professionale. Per i compiti e le funzioni del Direttore del corso e degli esperti si rimanda alla lettura della DGR Basilicata n. 654/2002.

Si provvederà a dare esito della selezione attraverso la pubblicazione sul sito web aziendale del personale incaricato.



Il Dirigente Resp. Reggente  
Area di Staff Innovazione Ricerca e Formazione  
Dr.ssa Antonietta ORLACCHIO

*Antonietta Orlacchio*

Data di pubblicazione 24.02.2015 Termine per la presentazione della domande 11 marzo 2015



### ALLEGATO 1

ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DOCENZA, DI DIRETTORE E DI ESPERTO NEI CORSI PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO (O.S.S.) DA SVOLGERSI NEL 2015 PRESSO LE SEDI FORMATIVE DI POTENZA, VENOSA E LAGONEGRO

<b>DISCIPLINE/INCARICO</b>	<b>ORE TEORIA</b>	<b>ORE ESERCITAZIONI</b>	<b>Requisiti per la docenza/Incarico</b>
<b>Elementi di legislazione nazionale e regionale a contenuto socio-assistenziale e previdenziale</b>	20		Laurea in giurisprudenza e similari o esperto del settore
<b>Elementi di legislazione sanitaria e organizzazione dei Servizi (normativa specifica O.S.S.)</b>	25		Laurea in Medicina e Chirurgia esperto del settore
<b>Elementi di etica e deontologia</b>	25		Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche o delle Professioni Sanitarie ovvero in subordine D.A./A.F.D./Master Funzioni di Coordinamento
<b>Elementi di diritto del lavoro e il rapporto di dipendenza</b>	20		Laurea in giurisprudenza e similari
<b>Elementi di psicologia</b>	25		Laurea in Psicologia
<b>Elementi di sociologia</b>	25		Laurea in Sociologia
<b>Aspetti psico-relazionali ed interventi assistenziali in rapporto alle specificità dell'utenza</b>	50		Laurea in Psicologia
<b>Elementi di igiene</b>	40		Laurea in Medicina e Chirurgia con spec in Igiene
<b>Disposizioni generali in materia di protezione della salute e della sicurezza dei lavoratori</b>	40	5	Laurea in Medicina e Chirurgia con spec in Medicina del lavoro
<b>Igiene dell'ambiente e comfort alberghiero</b>	50	25	Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche ovvero in subordine D.A./A.F.D./Master Funzioni di Coordinamento
<b>Interventi assistenziali rivolti alla persona in rapporto a particolari situazioni di vita e tipologia di utenza</b>	50	30	Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche ovvero in subordine D.A./A.F.D./Master Funzioni di Coordinamento
<b>Metodologia del lavoro sociale</b>	30	15	Laurea in Servizio Sociale



DISCIPLINE/INCARICO	ORE TEORIA	ORE ESERCITAZIONI	Requisiti per la docenza/Incarico
Metodologia del lavoro sanitario	20	10	Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche o delle Professioni Sanitarie ovvero in subordinate D.A./A.F.D./Master Funzioni di Coordinamento
Assistenza sociale	30	15	Laurea in Servizio Sociale
Esperto per l'Area Sanitaria a supporto del Direttore del Corso			Coordinatore Infermieristico
Esperto per l'Area Sociale a supporto del Direttore del Corso			Assistente Sociale
Direttore del corso			1) Requisiti di cui al comma art 5 della DGR. Basilicata n. 654 del 15.04.2002 e della DGR n. 1434 del 28.11.2014: "La Direzione e il coordinamento dei Corsi è attribuita, di norma, ad infermieri in possesso del diploma universitario di dirigente dell'assistenza infermieristica o a Assistenti Sociali in possesso della laurea in scienza del servizio sociale, entrambi con esperienza nel campo della didattica..."  ovvero  2) precedente incarico aziendale di Direzione di corsi OSS  NB: il requisito dell'esperienza nel campo della didattica deve essere posseduto con la dimostrazione di almeno 300 ore di incarico di insegnamento

Il Dirigente Resp. Reggente

Area di Staff Innovazione Ricerca e Formazione

Dr.ssa Antonietta ORLACCHIO

*Antonietta Orlacchio*





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Fac simile domanda

**Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Via Torraca, 2  
85100 POTENZA**

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso interno pubblicato il \_\_\_\_\_ per la selezione dei Docenti, degli Esperti e dei Direttori per i corsi OSS da attivare nel 2015 a Potenza, Venosa e Lagonegro

**CHIEDE**

di partecipare alla

selezione interna per l'affidamento delle seguenti discipline elencate in ordine di priorità:

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

selezione interna per la nomina di esperto nell'Area :  Sanitaria  Sociale

selezione interna per la nomina del Direttore del Corso

per la seguente sede formativa

Lagonegro  Potenza  Venosa

(indicare una sola sede)

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/00 di:

- avere Cognome \_\_\_\_\_ e Nome \_\_\_\_\_;
- essere nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- essere domiciliato (solo se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- di avere codice fiscale
- di essere dipendente  di ruolo  a tempo determinato  a tempo pieno  part-time presso la ASP con matricola numero \_\_\_\_\_ e con la seguente qualifica:  
(indicare la qualifica ed eventuali altri incarichi) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

presso la seguente sede di lavoro

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

- di avere un'anzianità di servizio presso la ASP o presso le disciolte ASL della Basilicata confluite nella ASP pari a mesi \_\_\_\_\_ così calcolata

1) da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_

2) da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_

3) da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_

4) da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio richiesti dall'avviso:

1) \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

- Altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lvo 196/03**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il conseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_