



via N.Giustiniani, 2
35128 Padova

tel +39 049 8212089/8666/2094
didattica.dctv@unipd.it
www.dctv.unipd.it

CF 80006480281
P.IVA 00742430283

**AVVISO DI VACANZA INSEGNAMENTI A.A. 2024/2025
MASTER DI I LIVELLO IN INFERMIERE DI FAMIGLIA O COMUNITÀ
DA ASSEGNARE MEDIANTE CONTRATTO A TITOLO RETRIBUITO**

- Visto il D.P.R n. 382 dell'11 luglio 1980;
- Vista la Legge n. 230 del 04 novembre 2005;
- Vista la Legge n. 240 del 30 dicembre 2010;
- Visto il Decreto Interministeriale n. 313 del 21 luglio 2011;
- Visto lo Statuto dell'Università degli Studi di Padova;
- Visto il Regolamento Generale di Ateneo;
- Visto il Regolamento Didattico di Ateneo;
- Visto il vigente Regolamento in materia di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'Art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
- Visto il vigente Regolamento di Ateneo per i Master universitari, i Corsi di perfezionamento e i Corsi di Alta Formazione emanato con D.R. rep. n. 4960 del 28 novembre 2022;
- Vista la Delibera del Senato Accademico Rep. n. 231 del 15 dicembre 2006;
- Vista la Delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica del 19 dicembre 2023 con la quale si approva l'Offerta formativa Post Lauream A.A. 2024/2025;
- Vista la Delibera del Senato Accademico dell'8 aprile 2024;
- Considerata l'esigenza di individuare soggetti esperti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali per lo svolgimento di attività di docenza nel Master di I livello in "Infermiere di Famiglia o Comunità" A.A. 2024/25;
- Visto il verbale del Comitato Ordinatore del Master di I livello in "Infermiere di Famiglia o Comunità" del 19 marzo 2024;
- Vista la Delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica del 23 aprile 2024 con la quale si stabilisce di procedere alla seguente valutazione comparativa,

il Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, di seguito "amministrazione"

INDICE

la procedura di valutazione comparativa di curriculum volta a disciplinare l'individuazione di soggetti esperti per il conferimento di incarichi per le attività di docenza, nel Master di I livello in "Infermiere di Famiglia o Comunità" per l'A.A. 2024/2025, elencate nella tabella allegata (Allegato n. 1), che costituisce parte integrante del presente bando, con contratto di diritto privato per attività di insegnamento, ai sensi dell'art. 23, comma 2, della Legge 240/2010 e del Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di insegnamento vigente.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione esperti esterni, in base a quanto previsto dall'Art. 23, Legge 240/2010.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di ammissione alla procedura comparativa dovrà essere compilata esclusivamente attraverso il modulo reperibile insieme al presente avviso (Allegato n. 2).

Essa dovrà essere sottoscritta e fatta pervenire, insieme alla documentazione richiesta, **via PEC** al seguente indirizzo:

dipartimento.dctv@pec.unipd.it

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL 03/06/2024

- tramite posta elettronica certificata (PEC), accompagnata da firma digitale apposta sulla medesima e su tutti i documenti in cui è prevista l'apposizione della firma autografa in ambiente tradizionale;
- tramite posta elettronica certificata (PEC) mediante trasmissione della copia della domanda sottoscritta in modo autografo, unitamente alla copia del documento di identità del sottoscrittore; tutti i documenti in cui è prevista l'apposizione della firma autografa in ambiente tradizionale dovranno essere analogamente trasmessi in copia sottoscritta.

Le copie di tali documenti dovranno essere acquisite mediante scanner e inviate in formato pdf.

L'oggetto della PEC dovrà riportare la seguente dicitura: "Avviso di vacanza insegnamenti A.A. 2024/2025 per assegnazione di incarichi di docenza nel Master di I livello in Infermiere di Famiglia o Comunità".

Non verranno accettate domande pervenute oltre l'ora e la data sopra indicati.

CONTENUTO DELLA DOMANDA

Il modulo per la domanda di ammissione dovrà riportare:

- nome e cognome
- luogo e data di nascita
- cittadinanza
- indirizzo di residenza

- codice fiscale (se il richiedente è italiano)
- indirizzo di posta elettronica, recapito telefonico
- indirizzo di posta elettronica certificata
- livello di istruzione conseguito (indicare il titolo o i titoli più elevati)
- posizione lavorativa
- qualifica professionale ed eventuale ente di appartenenza.

Inoltre, i candidati dovranno indicare esplicitamente l'attività di docenza per la quale intendono concorrere. I candidati sono ammessi con riserva alla valutazione comparativa. L'esclusione per difetto dei requisiti richiesti è disposta, in qualunque momento, con provvedimento motivato del Direttore del Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

I partecipanti dovranno allegare alla domanda il proprio *curriculum vitae* datato e firmato, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione.

I dipendenti pubblici dovranno inoltre allegare la prescritta autorizzazione o copia della richiesta ai sensi dell'art. 53 del decreto legislativo 165/2001.

La mancata presentazione di uno o più allegati costituisce causa ostativa alla valutazione comparativa del candidato.

Per quanto riguarda i titoli conseguiti, si devono rispettare le seguenti modalità di presentazione:

- a) i cittadini dell'Unione Europea possono produrre i titoli in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 oppure dichiararne il possesso utilizzando lo strumento della dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà;
- b) i cittadini degli Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia possono produrre i titoli in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale oppure possono dichiararne il possesso utilizzando lo strumento della dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà;
- c) i cittadini degli Stati non appartenenti all'Unione Europea autorizzati a soggiornare in Italia possono produrre i titoli in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale oppure possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la loro produzione avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante;
- d) i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea possono documentare gli stati, le qualità personali e i fatti mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero. I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato non appartenente all'Unione Europea di cui il candidato è cittadino debbono essere corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.

L'amministrazione si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà rese dai candidati ai sensi del D.P.R. 445/2000, in ogni fase della procedura. Qualora dal controllo sopra indicato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

I candidati potranno provvedere al ritiro delle pubblicazioni e dei titoli eventualmente presentati, previa richiesta al Dipartimento che emana il bando, non prima di quattro mesi decorrenti dalla data di accertamento della regolarità degli atti della procedura, salvo contenzioso; trascorsi sessanta giorni dal periodo suindicato il Dipartimento non è più responsabile della conservazione e restituzione della documentazione e provvederà allo smaltimento senza ulteriore avviso. È esclusa qualsiasi forma di restituzione a carico del Dipartimento.

VALUTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande verranno valutate da una Commissione nominata dal Comitato Ordinatore del Master o con decreto del suo direttore, successivamente sottoposto a ratifica.

La valutazione sarà basata sul curriculum scientifico e professionale dei candidati e terrà conto anche delle opinioni degli studenti in merito all'attività didattica già svolta dal candidato negli anni accademici precedenti (ove disponibile).

Ai fini della valutazione verrà considerato quanto dichiarato nella domanda e nel curriculum didattico-scientifico e professionale prodotto dai candidati.

In base alle valutazioni espresse, la commissione individuerà il vincitore e stilerà una graduatoria di merito che verranno sottoposti ad approvazione del Consiglio di Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, tenendo conto dei criteri indicati nella delibera del Senato Accademica rep. n. 231 del 15 dicembre 2006.

Ai sensi della normativa di Ateneo vigente, la valutazione di idoneità della domanda è obbligatoria anche qualora si presentasse un unico candidato.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

A seguito della delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, verrà pubblicato il nome del vincitore e/o la graduatoria di merito sul sito del medesimo Dipartimento, all'indirizzo:

<https://www.dctv.unipd.it/>

con valore di notifica a tutti gli effetti.

Con il che il vincitore avrà accettato l'incarico verrà stipulato apposito contratto, previa presentazione dei documenti di rito da parte del candidato vincitore, ivi compreso l'eventuale nulla osta rilasciato dall'ente di appartenenza in merito alla compatibilità dell'impegno con il proprio orario di servizio, se trattasi di dipendente pubblico, e la dichiarazione, assunta sotto la propria responsabilità, che con la stipula dell'apposito contratto il soggetto non superi le 200 ore di didattica frontale assegnata nell'anno accademico di riferimento.

La stipula di contratti per il conferimento di incarichi per attività di docenza ai sensi dell'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240 e del relativo regolamento di Ateneo vigente non dà luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli universitari.

IMPEGNO

I titolari dell'incarico dovranno garantire, oltre allo svolgimento dell'attività prevista dall'incarico di insegnamento, in accordo con le tempistiche proposte dal Direttore del Master, la compilazione del registro didattico, riportando le attività svolte con l'indicazione dei temi trattati.

COMPENSO

Il compenso dell'incarico è indicato nella tabella allegata (Allegato n. 1).

Il compenso verrà liquidato sulla base dell'accertamento, da parte del Direttore del Master, dell'assolvimento dell'incarico.

DECANDEZA E INCOMPATIBILITÀ

Qualora venga meno la necessità, la convenienza o l'opportunità di attivazione del Master, decadendo pertanto anche la necessità per la quale si istituisce il presente bando, l'Università si riserva il diritto a non procedere al conferimento dell'incarico.

Inoltre, i contratti di cui al presente avviso non possono essere stipulati da coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Università degli Studi di Padova. Fatto salvo l'obbligo di adempimento degli obblighi contrattuali, i titolari di contratto non possono svolgere altre attività o funzioni che determinino un conflitto di interessi con il loro specifico incarico all'interno dell'Università.

DISPOSIZIONI FINALI

Avverso gli atti della procedura di valutazione comparativa è ammesso ricorso giurisdizionale al T.A.R. entro 60 giorni dalla pubblicazione della graduatoria di merito nel sito internet del Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica sopra riportato, o in alternativa, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla data della suddetta pubblicazione.

Per tutto quanto non previsto dai presenti articoli si applica la disciplina dettata dal vigente Regolamento in materia di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240 dal vigente Regolamento sui compiti didattici dei professori e dei ricercatori e sulle modalità di verifica ed autocertificazione dell'effettivo svolgimento dell'attività didattica e di servizio agli studenti e dalle delibere adottate dagli organi accademici in materia di didattica.

Ai sensi della Legge 241/90, art. 4 e successive modificazioni, il responsabile del procedimento amministrativo di cui al presente bando è il Direttore del Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, Prof. Federico Rea, e-mail: segreteria.dsctv@unipd.it

Per informazioni in merito presente avviso si invita a contattare la Segreteria del Master per e-mail: master.ifc@unipd.it oppure al tel. 049.8275400.

I dati personali dei candidati saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della presente procedura e degli atti connessi e conseguenti al presente bando, nel rispetto della normativa vigente.

**Il Direttore del Dipartimento di Scienze
Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica**

Prof. Federico Rea

Allegato n. 1 - Attività di docenza a bando

Master di I livello in Infermiere di Famiglia o Comunità

a.a. 2024-25

Contratto (Art. 23, comma 2, Legge 240/2010)

Progr.	Denominazione	SSD	CFU complessivi	Ore complessive	CFU a bando	Ore a bando	Anno	Periodo	Sede	Compenso (lordo percipiente)
1	MANAGEMENT DEI PERCORSI DI CURA NELLA RETE INTERPROFESSIONALE (Fisiopatologia e nuove strategie terapeutiche nella cura di patologie croniche e ad elevato impegno assistenziale)	MED/09-42-45	14	88	4	24	I	Annuale	MONSELICE	1.680,00 €
2	MANAGEMENT DEI PERCORSI DI CURA NELLA RETE INTERPROFESSIONALE (Management dei percorsi di cura e di transizione delle patologie croniche e evolutive)	MED/45	14	88	4	24	I	Annuale	MONSELICE	1.680,00 €
3	METODOLOGIE AVANZATE DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE E DI EMPOWERMENT (Assistenza alla famiglia e allestimento del setting di cura a domicilio)	MED/45	9	58	3	18	I	Annuale	MONSELICE	1.260,00 €
4	METODOLOGIE AVANZATE DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE E DI EMPOWERMENT (Metodi e strategie di nursing per lo sviluppo dell'empowerment e dell'autocura)	MED/45	9	58	4	24	I	Annuale	MONSELICE	1.680,00 €
5	METODOLOGIE DI INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE (Gestioni di riunioni e di attività di consulenza)	MED/45	9	54	4	24	I	Annuale	MONSELICE	1.680,00 €
6	METODOLOGIE DI INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE (Strumenti di integrazione multiprofessionale nei percorsi assistenziali: applicazioni e pratica)		9	54	2	12	I	Annuale	MONSELICE	840,00 €
7	METODOLOGIE DI INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE (Strumenti di integrazione multiprofessionale nei percorsi assistenziali: teoria e metodi)	MED/09-45	9	54	3	18	I	Annuale	MONSELICE	1.260,00 €
8	ORGANIZZAZIONE ED EVOLUZIONE DEI SISTEMI DI CURE PRIMARIE (Evoluzione del modello di sistemi di cure primarie nel contesto nazionale e internazionale)	MED/42-45	15	102	2	16	I	Annuale	MONSELICE	1.120,00 €
9	ORGANIZZAZIONE ED EVOLUZIONE DEI SISTEMI DI CURE PRIMARIE (Innovazioni digitali nelle cure primarie)	ING-INF/06	15	102	2	16	I	Annuale	MONSELICE	1.120,00 €
10	ORGANIZZAZIONE ED EVOLUZIONE DEI SISTEMI DI CURE PRIMARIE (Organizzazione e rete dei servizi territoriali)	MED/42-45	15	102	2	16	I	Annuale	MONSELICE	1.120,00 €
11	ORGANIZZAZIONE ED EVOLUZIONE DEI SISTEMI DI CURE PRIMARIE (Paradigmi salute-malattia nella dimensione della famiglia e della comunità, multiculturalità e disuguaglianze sociali)	MED/45-M-PED/01	15	102	3	18	I	Annuale	MONSELICE	1.260,00 €

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA
MASTER DI I LIVELLO IN INFERMIERE DI FAMIGLIA O COMUNITA' A.A. 2024/2025**

__ I __ sottoscritt__ _____
Nome e Cognome

nat__ a _____ il _____
luogo di nascita *data di nascita*

cittadinanza _____
indicare la cittadinanza (per es.: italiana)

e residente a _____
luogo di residenza *sigla*

in _____
indicare il tipo di spazio (Corso, Piazza, Via, Viale o simili) *n. civico* *C.A.P.*

Codice fiscale _____
indicare il codice fiscale (in stampatello maiuscolo) se il richiedente è italiano o ne è in possesso

Recapito telefonico _____
indicare il proprio numero di cellulare completo di prefisso internazionale (solo se il proprio numero non è italiano)

Indirizzo e-mail _____
indicare la mail personale (in stampatello maiuscolo)

Indirizzo PEC _____
indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata personale (in stampatello maiuscolo)

Livello di istruzione _____
indicare il titolo più elevato conseguito (solo se soggetto esterno ad un Ateneo italiano)

Posizione lavorativa _____
(per es.: Dipendente pubblico, Dipendente privato, Libero professionista)

Qualifica professionale _____
indicare la qualifica e l'eventuale ente di appartenenza (solo per soggetti esterni)

CHIEDE

Di partecipare alla procedura comparativa n. _____ del _____
Prot. n. *(data del protocollo)*

per l'assegnazione dell'incarico di docenza: _____
nome dell'insegnamento così come riportato scritto nell'Allegato 1

nel Master in INFERMIERE DI FAMIGLIA O COMUNITA' per l'anno accademico 2024/2025.

DICHIARA

(barrare con una X)

- di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione;
- di essere dipendente di un Ente Pubblico diverso dall'Università
- di essere un libero professionista
- di essere dipendente di un Ente Privato
- di essere titolare di assegno di Ricerca ai sensi dell'art. 51 comma 6 Legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 Legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta del Responsabile scientifico, ove presente, o del Direttore del Dipartimento presso cui svolge la propria ricerca)

Altro: _____

ALLEGA

(barrare con una X)

- Curriculum vitae datato e firmato, comprensivo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni e dei titoli ritenuti utili alla valutazione;
 - Autorizzazione o copia della richiesta di autorizzazione (per i dipendenti di Enti Pubblici diversi dall'Università)
 - Fotocopia del documento di riconoscimento
 - Altro (specificare)
-

DICHIARA, infine:

- a) di aver preso visione di tutte le condizioni presenti nel bando;
- b) di essere a conoscenza che dati personali forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della presente procedura e degli atti connessi e conseguenti al presente bando, nel rispetto della normativa vigente;
- c) che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000;
- d) che è consapevole che le mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale art. 76 DPR 445/2000;
- e) che i documenti e/o titoli eventualmente presentati in fotocopia, sono conformi agli originali.

Luogo e data

Firma