UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

DECRETO RETTORALE N.
000906
UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

IL RETTORE

VISTO il vigente Statuto di Autonomia dell'Università Politecnica delle Marche;

VISTO il D.M. 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 il 3 novembre 1999, n.509";*

VISTO il protocollo d'intesa per l'attivazione e il funzionamento dei Corsi di Studio professionalizzanti di area sanitaria tra l'Università Politecnica delle Marche e la Regione Marche stipulato il 22 maggio 2007, così come integrato e modificato con atto di intesa del 12 e 18 febbraio 2016;

VISTO in particolare l'articolo 5 del predetto protocollo che prevede che l'Università possa affidare le attività didattiche previste dagli ordinamenti didattici anche al personale dipendente dal Servizio Sanitario Regionale e dalle Strutture Sanitarie accreditate della rete formativa;

VISTO il Decreto Rettorale n. 857 del 14 settembre 2017 con il quale sono state stabilite l'istituzione e l'attivazione del Master universitario di 1° livello in *"Nursing Riabilitativo"* attivato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2017/2018, secondo il Regolamento comprensivo del piano didattico e della proposta di istituzione (in cui sono indicati gli insegnamenti da mettere a Bando per il personale del SSN ed i relativi requisiti di cui dovranno essere in possesso i candidati);

CONSIDERATO quanto comunicato dal Coordinatore del Master in merito ai requisiti per l'accesso richiesti ai candidati ;

ACQUISITA l'autorizzazione del Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia alla emanazione del Bando;

CONSIDERATO che il più volte citato Master prevede un numero minimo di iscrivibili e che pertanto l'attivazione del corso e la relativa nomina dei docenti è subordinata al raggiungimento di tale numero;

CONSIDERATO che il protocollo Università-Regione prevede la limitazione ad una sola docenza per anno accademico nell'ambito dello stesso ciclo di studi;

CONSIDERATO CHE, sulla base di quanto previsto dai Regolamenti di Ateneo relativi al Dottorato di Ricerca in attuazione della Legge n.210 del 3.7.1998, non è possibile affidare moduli didattici a candidati iscritti a corsi di dottorato di ricerca;

DECRETA

E' emanato il Bando per l'affidamento al personale dirigente medico di un modulo didattico nell'ambito del Master di I° livello in "Nursing Riabilitativo" attivato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia per l'anno accademico 2017/2018 come da Allegato n.1, parte integrante del presente provvedimento.

Ancona, 26 SET. 2017

IL RETTORE
Prof. Sauro Longhi

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

DECRETO RETTORALE N. 000906
UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

Allegato n.1

BANDO PER L'AFFIDAMENTO AI DIRIGENTI MEDICI DEL MODULO DIDATTICO NELL'AMBITO DEL MASTER DI I° LIVELLO IN "NURSING RIABILITATIVO" ATTIVATO DALLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA PER L'ANNO ACCADEMICO 2017/2018

Articolo 1

È indetta la selezione per l'affidamento ai dirigenti medici del modulo didattico (allegato n.1.1) attivato nell'ambito del Master di I° livello in *"Nursing Riabilitativo"* attivato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2017/2018.

Articolo 2

Possono partecipare alla selezione di cui all'articolo 1 i dirigenti medici di ruolo dipendenti di una struttura sanitaria regionale della rete formativa (Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti e Istituto Riabilitazione Santo Stefano) in possesso di diploma di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa (S.S.D. MED/34) e di un'esperienza almeno quinquennale in strutture di riabilitazione intensiva.

Articolo 3

Per l'affidamento del modulo didattico verrà valutata l'esperienza didattica, la attività scientifica, la formazione e l'aggiornamento, l'esperienza professionale, secondo i criteri di cui all'allegato 1.2 al presente bando.

Articolo 4

La disponibilità a ricoprire il modulo didattico dovrà essere manifestata compilando esclusivamente il modulo n.1, allegato al presente bando.

La domanda dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- Scheda di autovalutazione (compilata esclusivamente utilizzando l'allegato 1.2) debitamente sottoscritta dal candidato;
- nulla osta preventivo (rilasciato dal Direttore Generale dell'Azienda / dell'Istituto) all'affidamento dell'incarico di docenza (compilato utilizzando il modulo n.2);
- fotocopia di un valido documento di identità (qualora la domanda venisse spedita o consegnata da persona diversa dal candidato).

La documentazione richiesta dal presente articolo dovrà ESCLUSIVAMENTE essere compilata nei modelli allegati al presente bando (Modulo n.1, 2 e Allegato 1.2).

Le domande potranno:

- essere spedite, unitamente ad una copia di un valido documento di riconoscimento, **tramite raccomandata A.R.** alla Ripartizione Sanità (Polo Didattico Torrette Via Tronto, 10 – 60126 Torrette, Ancona - AN);
- essere consegnate a mano e sottoscritte dinnanzi al funzionario addetto presso la Ripartizione Sanità (Polo Didattico Torrette - Facoltà di Medicina e Chirurgia, 5° piano) nei seguenti orari:
  - **mattina** dal lunedì al venerdì dalle ore 11 alle ore 13;
  - **pomeriggio** il mercoledì dalle ore 15 alle ore 17.

DECRETO RETTORALE N.
000906
UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

In ogni caso le domande dovranno pervenire al predetto indirizzo entro e non oltre le ore 13 del 23 ottobre 2017 (non farà fede la data del timbro postale).

Articolo 5

Al termine delle procedure selettive verrà stilata una graduatoria relativa al S.S.D. MED/34, che verrà pubblica sul sito internet di Ateneo.

Ai sensi del Protocollo Università – Regione del 22/5/2007 e successive modificazioni e integrazioni, ad ogni candidato, per ogni anno accademico, potrà essere conferito un solo modulo didattico. La limitazione ad una sola docenza è prevista nell'ambito di uno stesso ciclo di studi (triennale, magistrale/specialistico e master della professione).

Articolo 6

L'attività didattica potrà essere svolta sia in orario che fuori orario di servizio, a discrezione del personale incaricato. Per la stessa è previsto un compenso pari ad € 25,82 se espletata fuori orario di servizio e pari ad € 5,16 se in orario di servizio, ai sensi delle disposizioni del C.C.N.L. Sanità vigenti.

Articolo 7

Secondo le vigenti disposizioni universitarie, i docenti hanno l'obbligo di:

- ✓ attenersi al programma del modulo didattico concordato con il Coordinatore del Master, pena la revoca dell'incarico;
- ✓ svolgere personalmente il numero di ore previste dal Decreto Rettorale di nomina;
- ✓ rispettare l'orario previsto per le lezioni e comunicare per tempo al Preside ed agli studenti del corso di insegnamento integrato ogni eventuale assenza;
- ✓ tenere un registro giornaliero delle lezioni (il cui file è disponibile sul sito internet di Ateneo alla sezione *"Docenti/Modulistica/Personale del servizio sanitario regionale e universitario convenzionato"*) ove dovrà essere indicato, oltre l'argomento della lezione tenuta, anche l'orario di inizio e termine della stessa;
- ✓ consegnare alla Ripartizione Sanità (entro 30 giorni dal termine delle lezioni) detto registro firmato e siglato dal Coordinatore del Corso;
- ✓ rispettare il calendario degli esami e comunicare alla Presidenza della Facoltà di Medicina ed al Coordinatore del Master ogni motivata variazione allo stesso;
- ✓ consegnare alla Ripartizione Scuole di Specializzazione, Master e Corsi di Perfezionamento il verbale della Commissione d'Esame, entro 5 giorni dalla loro effettuazione.

Qualora il docente rinunci all'incarico conferito per l'a.a. 2017/2018, in caso di mancanza di comprovati e documentati motivi (che verranno valutati dal Comitato Ordinatore del Master) non potrà essere attribuito alcun modulo didattico per l'anno accademico 2018/2019.

Articolo 8

La graduatoria che verrà stilata a seguito della procedura selettiva rimarrà valida per il solo anno accademico 2017/18 e potrà essere utilizzata in caso di ulteriori necessità formative nel rispetto del Settore Scientifico Disciplinare.

DECRETO RETTORIALE N.
000906
UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

MASTER UNIVERSITARIO I° LIVELLO
"NURSING RIABILITATIVO"

SSD MED/34 – Medicina Fisica e Riabilitativa

CORSO DI STUDI	SSD MD	MODULO DIDATTICO	ORE D.F.	CFU
MASTER UNIVERSITARIO I LIVELLO "NURSING RIABILITATIVO"	MED/34	PROFILO FUNZIONALE DEL SOGGETTO CON PATOLOGIA DEL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO	16	2

INDICARE nella colonna di destra (cancellando il contenuto delle note) tutte le informazioni richieste ai fini della valutazione.

ESPERIENZA DIDATTICA		MAX 40 PUNTI	Note per la compilazione della scheda
DOCENZA NELL'AMBITO DI CORSI UNIVERSITARI NEI SSD PER CUI SI CONCORRE (Sono valutati gli incarichi conferiti nell'ambito delle scuole di specializzazione, DU, dei corsi di laurea – triennale e specialistica – e dei master universitari)	3/incarico	Fino ad un massimo di 40 punti	*Per ciascun incarico ricoperto INDICARE:* ○ *l'Università presso la quale è stato tenuto il corso* ○ *la denominazione del corso di studio, dell'insegnamento e del S.S.D.* ○ *l'anno accademico di riferimento* ○ *le ore affidate*
DOCENZA IN CORSI UNIVERSITARI DI ALTRO SSD O CORSI MONOGRAFICI UNIVERSITARI (Sono valutati gli incarichi conferiti nell'ambito delle scuole di specializzazione, DU, dei corsi di laurea – triennale e specialistica – e dei master universitari con un carico didattico di almeno 10 ore)	0,5/incarico		
TESI - Relatore - Correlatore	0,1/tesi 0,05/tesi		*Per ogni tesi seguita INDICARE:* ○ *l' Università* ○ *il Corso di Laurea* ○ *il titolo della tesi* ○ *l'anno accademico di riferimento*
TUTORATO (nell'ambito delle Scuole di Specializzazione e degli Esami di Stato)	0,5/anno		*INDICARE il corso per il quale si è stati nominati tutori l'anno di nomina*
ATTIVITA' SCIENTIFICA ATTINENTE ALL'AREA DEL SSD PER CUI SI CONCORRE Verranno valutate le pubblicazioni ed i lavori prodotti dal 1° gennaio 2012		MAX PUNTI 20	
LAVORI IN EXTENSO TRACCIABILI SUI MOTORI DI RICERCA (PUB MED O SCOPUS)	3/lavoro	Max 15	*INDICARE: i riferimenti bibliografici delle pubblicazioni in extenso prodotte da 1° gennaio 2012*
LIBRI O CAPITOLI DI LIBRI SU TEMI INERENTI LA DISCIPLINA A BANDO	2,5/lavoro	Max 5	*INDICARE: un elenco dei volumi (completo di Autore, Titolo, Città, Editore, Anno di pubblicazione,; se si tratta di un articolo in un libro, specificare anche autore, titolo e pagine dello stesso)*
FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO		MAX PUNTI 20	
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE NEL S.S.D. PER CUI SI CONCORRE		5	*Per ogni titolo conseguito INDICARE:* ○ *Tipologia* ○ *anno accademico, data e luogo di conseguimento* ○ *votazione*
ALTRI DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE	3/ titolo	Max 6	
MASTER II° LIVELLO E DOTTORATI DI RICERCA (ATTINENTI ALL'AREA DEL SSD PER CUI SI CONCORRE)	2/ titolo	Max 6	
MASTER I° LIVELLO E CORSI DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARI (ATTINENTI ALL'AREA / SSD PER CUI SI CONCORRE)	1/ titolo	Max 3	
ESPERIENZA PROFESSIONALE periodi di attività e/o direzione superiori a 6 mesi, verranno equiparati ad 1 anno		MAX PUNTI 20	
ANNI DI ATTIVITÀ • IN STRUTTURE DE.L SSD PER CUI SI CONCORRE ○ COME DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA ○ COME DIRIGENTE (MEDICO-SANITARIO) • IN STRUTTURE DELL'AREA A CUI AFFERISCE IL SSD PER CUI SI CONCORRE ○ COME DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA ○ COME DIRIGENTE (MEDICO-SANITARIO)		1/anno di servizio 0.75/anno di servizio 0.75/anno di servizio 0.50/anno di servizio	*Per ogni attività lavorativa svolta INDICARE: giorno, mese ed anno di presa in servizio, la qualifica ricoperta, la struttura e la sede.*
		TOTALE Max 100 punti	TOTALE PUNTEGGIO _____

Data e Firma _____

DECRETO RETTORALE N. 000906
UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

Ricevuta n. _____

DECRETO RETTORALE n. 000906

MODULO N.1

VERRANNO ACCETTATE SOLO LE DOMANDE COMPILATE NEL PRESENTE MODULO

Al Magnifico Rettore
Dell' Università Politecnica delle Marche

OGGETTO: *Domanda per l'affidamento di un modulo didattico previsto nell'ambito del Master di 1° livello in "Nursing Riabilitativo" attivato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2017/2018*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/_____ Codice Fiscale _____

residente in _____ (CAP_____)

via_____

recapiti telefonici (cellulare _____ Ufficio _____ Abitazione _____)

indirizzo e-mail _____

recapito alternativo a cui inviare le comunicazioni (se diverso dalla residenza)

_____

CHIEDE

che, per l'anno accademico 2017/2018, gli/le venga affidato un modulo didattico nell'ambito del Settore Scientifico Disciplinare (SSD) *MED/34*

A tal fine, il/la sottoscritto/a ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ☐ di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda/Istituto _____
- ☐ di prestare servizio in qualità di dirigente medico presso struttura (UO/SOD/...) di _____avente sede in _____ (CAP _____) Via _____;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione del S.S.D. MED/34;

- ☐ di essere in possesso di un'esperienza almeno quinquennale in strutture di riabilitazione intensiva;

DECRETO RETTORALE n.
000906
UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

- ☐ di non essere iscritta/o a corsi di dottorato di ricerca;
- ☐ di essere a conoscenza e di acconsentire che la graduatoria per l'affidamento dei moduli didattici sarà pubblicata nel portale dell'Università (www.univpm.it) con i dati anagrafici desunti dalla presente domanda;
- ☐ di essere a conoscenza che i dati personali forniti attraverso la domanda, la scheda di autovalutazione ed i relativi allegati verranno trattati - manualmente e/o con mezzi automatizzati – dall'Università Politecnica delle Marche, per consentire lo svolgimento della procedura di selezione ed altre esigenze istituzionali (*D.Lgs. n.196/2003)*
- ☐ di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e di dichiarare, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto indicato nella presente domanda, nella scheda valutativa e nella documentazione allegata corrisponde al vero;
- ☐ di essere a conoscenza che, in caso di affidamento dell'incarico, l'Amministrazione ha facoltà di accertare d'ufficio la veridicità di quanto dichiarato sulla base di quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in tema di controlli.

Data e Firma

_____

SPAZIO RISERVATO AL FUNZIONARIO	*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, si dichiara che la sottoscrizione è avvenuta in presenza del funzionario addetto.* *Timbro e firma del funzionario addetto* *Ancona lì*

Qualora la domanda venga consegnata da persona diversa dall'interessato o spedita, alla stessa dovrà obbligatoriamente essere allegata copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità dell'interessato.

VERRA' ACCETTATO ESCLUSIVAMENTE IL NULLA OSTA COMPILATO NEL PRESENTE MODULO

NULLA OSTA

Per il personale dipendente a tempo indeterminato delle Strutture del Servizio Sanitario Regionale e delle istituzioni private accreditate

Il/La sottoscritto/a Dott. _____, Direttore Generale(*) dell'Azienda/Istituto _____ esprime il proprio

NULLA OSTA

- all'espletamento dell'incarico di docenza da parte del/della Dott./Dott.ssa _____, qualora nominato/a, dipendente dalla Struttura sanitaria dal sottoscritto diretta, in merito all'affidamento, per l'anno accademico 2017/2018, di un modulo didattico nell'ambito del S.S.D. MED/34.

  Il compenso spettante per tale incarico che, a scelta dell'interessato, potrà essere svolto sia in orario che fuori orario di servizio, sarà stabilito e corrisposto dall'Azienda, Istituto dal quale dipende, sulla base delle disposizioni contrattuali vigenti e/o regionali integrative.

  alla partecipazione del Dott./Dott.ssa _____:

- alla Commissione degli Esami di profitto;
- alle sedute del Comitato Ordinatore del Master;
- agli incontri stabiliti per il ricevimento degli studenti;
- alle Commissioni giudicatrici relative all'esame finale per il rilascio del Diploma di Master universitario di I° livello in "*Nursing Riabilitativo*".

_____, _____

(data)

Firma

_____

000906

(*) Qualora il Direttore Generale delegasse qualcuno per il rilascio del nulla-osta è necessario allegare copia della lettera di delega.