



"AZIENDA OSPEDALIERA
SPECIALISTICA DEI COLLI"
Monaldi - Cotugno - C.T.O.

Direzione Generale
Direttore: dr. Antonio Giordano

Azienda Ospedaliera dei Colli

AORN Ospedali dei Colli
Monaldi - Cotugno - CTO
Numero Protocollo: 0011040
Data: 17-07-2014



BANDO DI SELEZIONE

PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER PRIMO ANNO DEL
C.D.L. IN INFERMIERISTICA DELLA SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI.

La Seconda Università degli Studi di Napoli, con nota prot. 559/14 del 30/06/2014, ha comunicato, per l'anno accademico 2014/2015, la programmazione didattica per il primo anno del Corso di laurea in Infermieristica attivato presso l'Azienda dei Colli.

Il personale dell'Azienda dei Colli può presentare domanda per il conferimento di incarichi di insegnamento per le materie non coperte di cui all'allegato schema. La retribuzione per le ore di insegnamento affidate avverrà sulla base delle disposizioni del Decreto Regionale n.23 del 15/3/2013 (BURC n.18 – 2/4/2013) determinate nella misura di euro 25,82 (venticinque/82) lorde per ora di insegnamento.

Gli interessati potranno presentare domanda entro e non oltre le ore 12 del 15 settembre 2014 consegnandola alla segreteria del Polo didattico dell'Azienda dei Colli sita presso l'ospedale Monaldi.

La valutazione delle domande pervenute, ai sensi dell'art.5 del vigente Protocollo d'intesa Regione Campania – Seconda Università degli studi di Napoli (di cui alla D.G.R.C. n° 534/11), sarà effettuata dal Consiglio di Facoltà sulla base dei criteri da esso determinati.

Il Direttore Generale

Dr. Antonio Giordano

A.O. MONALDI

Programmazione Corso di Laurea in Infermieristica a.a. 2014/2015

SSD	Insegnamento	CdL	Sede	C.I.	Corso Integrato	CFU	Ore	A.S.	Modalità Copertura	Docente
BIO/10	Chimica e Propedeutica Biochimica	I	Monaldi	A1	Nozioni di Fisica Biochimica e Biologia	2	30	I.1	Affidamento SUN	Giuliano Maria Teresa
BIO/13	Biologia	I	Monaldi	A1	Nozioni di Fisica Biochimica e Biologia	2	30	I.1		
FIS/07	Fisica Medica	I	Monaldi	A1	Nozioni di Fisica Biochimica e Biologia	1	15	I.1		
BIO/09	Fisiologia Umana	I	Monaldi	A2	Nozioni di Anatomia Umana e Fisiologia	3	45	I.1		
BIO/16	Anatomia Umana	I	Monaldi	A2	Nozioni di Anatomia Umana e Fisiologia	3	45	I.1		
BIO/17	Istologia	I	Monaldi	A2	Nozioni di Anatomia Umana e Fisiologia	1	15	I.1		
MED/45	Scienze Infermieristiche Generali	I	Monaldi	A3	Fondamenti di Infermieristica 1	2	30	I.1		
MED/45	Metodologia Infermieristica	I	Monaldi	A3	Fondamenti di Infermieristica 1	2	30	I.1		
MED/45	Teoria del Nursing	I	Monaldi	A3	Fondamenti di Infermieristica 1	2	30	I.1		
MED/04	Patologia Generale	I	Monaldi	B1	Nozioni di Patologia Generale Microbiologia	2	30	I.2	Affidamento SUN	De Falco Antonietta
MED/07	Microbiologia e Microbiologia Clinica	I	Monaldi	B1	Nozioni di Patologia Generale Microbiologia	2	30	I.2		
MED/45	Scienze Infermieristiche Generali	I	Monaldi	B2	Scienze Umane Psicopedagogiche	2	30	I.2		

M- PED/01	Pedagogia Generale e Sociale	1	Monaldi	B2	Scienze Umane Psicopedagogiche	2	30	1.2		
M-PSI/01	Psicologia Generale	1	Monaldi	B2	Scienze Umane Psicopedagogiche	2	30	1.2		
MED/09	Semeiotica	1	Monaldi	B3	Fondamenti di Infermieristica 2	2	30	1.2		
MED/45	Infermieristica Clinica 1	1	Monaldi	B3	Fondamenti di Infermieristica 2	2	30	1.2		
MED/45	Infermieristica Clinica 2	1	Monaldi	B3	Fondamenti di Infermieristica 2	1	15	1.2		
L-LIN/12	Inglese Scientifico	1	Monaldi	B4	Inglese Scientifico	2	30	1.2		

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI
NOTORIETA'***

(Artt. 46,47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ () il _____
residenza via _____ città _____ () cap _____
tel. _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
ai fini dell'affidamento dell'insegnamento di _____
nel Corso di Laurea per le professioni sanitarie in _____
della Seconda Università degli Studi di Napoli, attivato presso la Sede di formazione esterna
_____, con riferimento al citato anno accademico, ai sensi
degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76
del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria
responsabilità:

DICHIARA

Di essere dipendente di ruolo del Servizio Sanitario Nazionale e di essere in servizio presso la
citata struttura del S.S.N. _____ (sede di svolgimento del
corso) con la qualifica di _____ a decorrere dal
_____.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA del DICHIARANTE
(leggibile e di proprio pugno)
