

**BANDO DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER INCARICO DELL'INSEGNAMENTO
IN DEONTOLOGIA E REGOLAMENTAZIONE DELL'ESERCIZIO PROFESSIONALE COD. A424516-
CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA
ANNO 2025/2026**

Il presente bando disciplina la presentazione delle istanze per il conferimento, a cura dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", dell'incarico di Insegnamento non affidato a docenti Universitari, al Corso di Laurea della Professione Sanitaria in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia per il Triennio Accademico 2023/2024 – 2024/2025 – 2025/2026, in conformità ed attuazione all'articolo 4 del protocollo d'intesa tra Regione Campania ed Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", sottoscritto in data 28/02/2023, recepito da questa A.O. con Deliberazione n. 265 del 23/03/2023.

Art. 1 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione è richiesto il contestuale possesso dei requisiti di seguito riportati:

- dipendente dell'A.O.R.N. S. Anna e S. Sebastiano di Caserta con contratto di subordinazione a tempo indeterminato;
- possesso di almeno uno dei seguenti titoli di studio:
 - possesso della Laurea Magistrale/Specialistica o titolo equipollente da almeno 3 (tre) anni per gli insegnamenti contrassegnati dal codice SSD MED/50 (**laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia**);
 - possesso della Laurea Triennale o titolo equipollente da almeno 3 (tre) anni per gli insegnamenti contrassegnati dal codice SSD MED/50 (**laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia**);
- congruenza dei titoli di studio e della specifica qualificazione professionale e scientifica dell'aspirante con il profilo dell'insegnamento per cui si presenta la candidatura.

Per ciascuna di queste ultime istanze, allo scopo di garantire la più ampia partecipazione possibile di concorrenti compatibilmente ed in relazione agli obiettivi del bando, la Commissione valutativa, che sarà nominata dall'Ateneo, potrà, altresì, pronunciarsi per il favorevole accoglimento, mediante un'apposita autonoma valutazione.

Art. 2 – MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le istanze dovranno essere redatte secondo il modello **allegato A**, in stampatello o dattiloscritte, avendo cura di allegare tutta la documentazione in un unico file in formato PDF. Se detta documentazione dovesse essere di grosse dimensioni la stessa potrà essere inviata in una *cartella compressa in formato ZIP, nominandola come "cognome.nome.zip"*, indirizzate alla Direzione Generale e trasmesse tramite Pec all'indirizzo: protocollo generale@ospedalecasertapec.it, entro le ore 12 del 21/09/2025.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo delle istanze è priva di effetto.

Per ogni singola istanza occorre inoltrare una PEC.

La PEC, dovrà contenere in **"OGGETTO"** la seguente dicitura: **"PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DELL' INSEGNAMENTO DI DEONTOLOGIA E REGOLAMENTAZIONE DELL'ESERCIZIO PROFESSIONALE COD. A424516 AL CDL T.R.M.I.R. ANNI 2025/2026", PENA L'ESCLUSIONE.**

Non si riterranno validamente presentate, con conseguente esclusione dalla procedura selettiva, le istanze che dovessero pervenire attraverso qualsiasi strumento o modalità di consegna diverso da quello sopraindicato.

Si precisa che la **validità** dell'invio della documentazione con P.E.C., così come stabilito dalla vigente normativa, è **subordinata all'utilizzo da parte del candidato, di una propria casella** di posta elettronica certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata non propria anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. aziendale sopra riportato o ad altra P.E.C. aziendale, (D.l. 179 del 18/10/2012, convertito nella Legge n° 221 del 17/12/2012, rende obbligatorio l'uso della Posta Certificata per le Aziende e i Professionisti iscritti ad Ordini e/o Albi).

È obbligatorio, altresì, presentare l'istanza di candidatura (**allegato A**).

Alla domanda dovrà essere allegata, **PENA L'ESCLUSIONE**, la seguente documentazione:

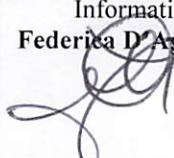
- *curriculum vitae et studiorum* sintetico **firmato e autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000;**
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, fronte/retro, in corso di validità;
- copia fronte/retro del codice fiscale;
- programma dettagliato del corso di insegnamento che il candidato intende espletare;
- eventuale documentazione relativa a titoli scientifici che documentino l'attività di ricerca svolta;
- eventuale documentazione di pregressa esperienza didattica e/o frequenza a corsi di formazione didattica Universitaria con indicazione dell'anno accademico di corso, del Dipartimento Universitario di afferenza e il numero di CFU/ore svolti.

Si allega per formare parte integrante e sostanziale del presente bando:

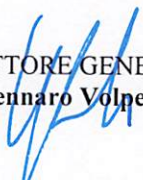
- Allegato "A" – Modello per istanza di insegnamento;

Tutti i dati personali, trasmessi dai candidati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura.

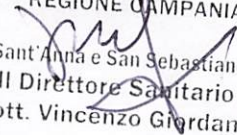
IL DIRETTORE U.O.C.
Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi
Informativi
Federica D'Agostino



IL DIRETTORE GENERALE
Gennaro Volpe



IL DIRETTORE SANITARIO
Vincenzo Giordano
REGIONE CAMPANIA
A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta
Il Direttore Sanitario
Dott. Vincenzo Giordano



Al Direttore Generale dell'A.O.R.N.
S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER INCARICO DI
INSEGNAMENTO IN DEONTOLOGIA E REGOLAMENTAZIONE DELL'ESERCIZIO
PROFESSIONALE COD. A424516 Corso di Laurea T.R.M.I.R.**

ANNO – 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammess_ alla procedura valutativa, per titoli, diretta al conferimento di n. 1 incarico di insegnamento in _____

codice _____

Sede _____

per il corso di laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia Triennio 2023/2024 -2024/2025- 2025/2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva;
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.;

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ Prov. _____ il ____/____/____
Cittadinanza _____ Residente a _____
Prov. _____ in Via _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;
- di essere dipendente dell'A.O.R.N. S. Anna e S. Sebastiano di Caserta con contratto di subordinazione a tempo indeterminato e di prestare servizio presso la U.O. _____;
- di essere in possesso della Laurea ☐ triennale ☐ specialistica/magistrale in _____
conseguita presso _____
in data _____ con votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente _____ conseguito presso _____ in data _____
con votazione ____/____;
- di essere in possesso di:

☐ Dottorato di Ricerca in _____ di
durata _____ conseguito presso _____
in data _____ con
votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente _____ conseguito presso _____
in data _____ con
votazione ____/____;

☐ Diploma di Specializzazione in _____
di _____ durata _____ conseguito presso _____
in data _____ con
votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente _____ conseguito presso _____
in data _____ con
votazione ____/____;

☐ Diploma di Master di _____ livello in _____
di _____ durata _____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____ ovvero di _____ titolo _____ equipollente
_____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____;

☐ Corso di Perfezionamento in _____
di _____ durata _____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____ ovvero di _____ titolo _____ equipollente
_____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____;

dei seguenti altri titoli:

della sotto riportata esperienza didattica universitaria (specificare tipologia di corso/insegnamento/anno accademico di conferimento)

– di possedere, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

- di essere in possesso, come si evince dall'allegato curriculum, di un'esperienza professionale in qualità di _____ (es. medico, infermiere, ingegnere etc.) pari a n° _____ anno/i;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento dei propri dati personali per dette finalità.

Luogo e data _____

Firma

Allega:

- ☐ **copia fotostatica fronte/retro del codice fiscale;**
- ☐ **copia fotostatica di un documento di riconoscimento, fronte/retro, in corso di validità;**
- ☐ **programma dettagliato del corso di insegnamento che il candidato intende espletare;**
- ☐ **curriculum vitae et studiorum sintetico, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;**
- ☐ **recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se è diverso dalla residenza):**

presso _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____