

ALLEGATO A

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano"
Caserta
protocollogenerale@ospedalecasertape.it

Oggetto: DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ALBO DEI DOCENTI

Il sottoscritto/a COGNOME NOME

nato/a a Prov. il

codice fiscale

residente in Prov. C.A.P.

Via / Piazza n.

Recapiti telefonici

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata

avendo preso visione del "Regolamento per la gestione e il funzionamento dell'Albo dei Docenti", che istituisce l'Albo dei docenti dell'AORN e del vigente "Regolamento della formazione e aggiornamento professionale" e consapevole che l'inserimento nell'albo non fa sorgere alcuna aspettativa giuridicamente tutelata in merito al conferimento del relativo incarico di docenza/tutoraggio

CHIEDE

di essere inserito/a nella sezione: A ☐ B ☐

dell'albo dei docenti dell'AORN di Caserta nella/e seguente/i Area/e di riferimento per le attività formative:

- ☐ Tecnico professionale: clinica (scienze cliniche mediche, scienze assistenziali infermieristiche, farmaceutiche, riabilitazione, dipendenze patologiche)
- ☐ Tecnico professionale: percorsi organizzativi (cronicità, ospedale-territorio)
- ☐ Gestione del rischio, governo clinico, medicina legale
- ☐ Emergenza/Urgenza (BLS-D, PBLIS-D, ACLS, ATLS, Triage, etc.)
- ☐ Sicurezza sul lavoro
- ☐ Sanità Pubblica
- ☐ Giuridica e amministrativa (privacy, anticorruzione, normative, procedure, protocolli)
- ☐ Economico – Finanziaria
- ☐ Informatica
- ☐ Innovazione tecnologica di area sanitaria

- ☐ Sviluppo competenze relazionali (gestione persone-gruppi, comunicazione)
- ☐ Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nelle cure sanitarie
- ☐ Miglioramento continuo/Qualità/Accreditamento
- ☐ Ricerca (bibliografica, epidemiologica, statistica)
- ☐ Management, programmazione e valutazione
- ☐ Aree non comprese e aree specifiche derivanti da progetti specifici

E' possibile l'adesione a più aree purché supportate dalle specifiche competenze, rilevabili dal proprio curriculum vitae.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'eventuale incarico da espletare;
- di non essere/essere stato condannato, senza/con sentenza passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- insussistenza di condizioni che costituiscano motivo grave di inconfiribilità o incompatibilità con l'A.O.R.N.;
- non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere consapevole che la presentazione della domanda non esita in alcuna graduatoria di merito neanche con riferimento all'ordine di presentazione della istanza, né è prevista attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, ma costituisce mera elencazione di professionisti ai quali l'A.O.R.N. può affidare incarichi di docenza.

Allego:

- dettagliato Curriculum vitae et studiorum in formato europeo, aggiornato, datato, firmato e completo dell'elenco delle principali attività di docenza svolte (assicurarsi che il file sia in formato accessibile o, in alternativa, inviare il documento anche in formato Word);

Luogo e data _____

FIRMA
