

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

Avviso per l'individuazione di idonei all'incarico di "Tutor didattico" nel

Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

Avviso per soli titoli per il conferimento dell'idoneità a ricoprire l'incarico triennale di "Tutor didattico" per il corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, sede didattica di Parma.

1. REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI IDONEITA':

- a) Appartenere allo specifico profilo professionale del corso di studio;
- b) Essere in possesso di uno dei seguenti titoli:
 - b1) Laurea Specialistica / Magistrale nella classe del profilo professionale di riferimento (classe SNT/1);
- c) Essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dell'Università degli Studi di Parma o Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma o Azienda/Ente in Convenzione.

2. FUNZIONI DEL TUTOR DIDATTICO

Il Tutor didattico collabora con il Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti del corso di Laurea Magistrale all'organizzazione nella gestione dei tirocini; - nel raccordo fra gli insegnamenti, in modo da rendere coerenti gli insegnamenti professionalizzanti con gli insegnamenti clinici; - nella progettazione e conduzione di laboratori di formazione professionale;

-- crea le condizioni per la realizzazione di tirocini di qualità, secondo le indicazioni dei Consigli di Corso di Laurea Magistrale.

E' responsabile dell'apprendimento e ne facilita i processi attraverso sessioni tutoriali. Seleziona le opportunità formative, integra l'esperienza pratica con la teoria appresa, presidia in particolare le prime fasi di apprendimento di un intervento o di una competenza. Si occupa dell'apprendimento degli studenti in difficoltà, facilita i processi di valutazione in tirocinio e tiene i rapporti con i tutori dei servizi.

Può svolgere attività di docenza conferita dal Consiglio di Corso di Laurea.

La durata dell'incarico di Tutor Didattico è triennale.

Le funzioni del tutor didattico possono essere svolte a tempo pieno o a tempo parziale.

3. DOMANDE DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI IDONEITA'

La domanda di ammissione alla procedura dovrà indicare:

- i dati anagrafici;
- il possesso dei requisiti richiesti di cui all'art. 1 del presente avviso.

La domanda ed il possesso dei requisiti autocertificati dovranno essere compilati secondo i format allegati.

La domanda dovrà essere corredata da un curriculum vitae in formato europeo, e da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il candidato - consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni così come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, decadrà dal beneficio ottenuto sulla base di dichiarazioni non veritiere, ferma l'ulteriore applicazione delle conseguenze previste dall'art. 55 quater del D.lgs. 165/2001.

La domanda deve essere sottoscritta e firmata dall'interessato/a e la sottoscrizione non deve essere autenticata (art. 39 D.P.R. 445/2000). Dovrà essere allegato un documento di riconoscimento.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dalla procedura.

Alla domanda di partecipazione i candidati potranno allegare, altresì, qualsiasi ulteriore documentazione ritenuta utile.

4. MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice secondo il modello allegato (Allegato A), deve essere indirizzata al Presidente di Corso di Laurea magistrale in *Scienze infermieristiche ed ostetriche* e dovrà pervenire, a pena di esclusione, a partire dal **1 FEBBRAIO 2017** ed **entro e non oltre le ore 12 del 13 FEBBRAIO 2017**.

La domanda deve essere presentata secondo le seguenti modalità:

- a mezzo del servizio postale. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro datario dell'ufficio postale accettante. L'indirizzo cui deve essere inviata la domanda è il seguente: Segreteria del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, presso padiglione 27, via Gramsci 14, 43126 Parma
- tramite PEC (Posta Elettronica Certificata), all'indirizzo di posta elettronica certificata DipMedicina@pec.unipr.it

5. COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La Commissione preposta all'analisi delle domande di partecipazione, è composta da cinque membri, di cui:

- Tre docenti del Corso di Laurea tra cui il Presidente del consiglio di corso che funge da Presidente;
- il Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti;
- un componente dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma o altra Azienda/Ente in convenzione, all'uopo da questi individuato.

La Commissione verrà adiuvata da una componente del personale tecnico amministrativo dell'Ateneo che fungerà da segretario verbalizzante.

La Commissione, previa verifica dei requisiti e dell'eventuale documentazione presentata, provvede a stilare un elenco di idonei e trasmette gli atti al consiglio di corso di Laurea/LM.

Il consiglio del corso di Laurea/Laurea Magistrale, con motivata deliberazione, propone, laddove trattasi di personale del SSN, la nomina all'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma o altro Ente in convenzione che provvederà, al conferimento dell'incarico di Tutor Didattico.

L'impegno orario relativo alle funzioni del Tutor rientra per il personale del S.S.N. nell'ambito di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro di categoria.

6. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai fini del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali - si informa che i dati personali raccolti dall'Università degli Studi di Parma saranno utilizzati per le sole finalità inerenti allo svolgimento dell'incarico, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Il presente Avviso sarà pubblicato sulle pagine Web del Corso di Studio, oltre che sul sito web del Dipartimento di riferimento e sul Sito Web dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma o altro Ente in convenzione.

Il Presidente di Corso di Laurea

Prof.ssa Maria Cristina Baroni

Spett.le
Presidenza del
Corso di Laurea magistrale in *Scienze infermieristiche e ostetriche*

(SCHEMA DI DOMANDA)

l sottoscritt nat_ a
(provincia di) il e residente a
in Via/Piazza n° CAP
tel. Codice Fiscale

CHIEDE

Di partecipare all'avviso per l'individuazione degli idonei all'incarico di Tutor didattico nel Corso di Laurea magistrale in *Scienze infermieristiche e ostetriche*.

A tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni così come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia dichiara sotto la propria responsabilità di prestare servizio in qualità di

.....
presso l'Azienda/Ente.....

Dichiara, in autocertificazione, di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando:

.
.

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo
- copia documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritto
- altri documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della procedura:
- _____;
- _____;

(data)

.....
(firma)

