



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

## DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, BIOTECNOLOGICHE E TRASLAZIONALI- S.BI.BI.T.

### Avviso per l'individuazione di idonei all'incarico di "Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti (DADP)"

#### Corso di Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica

Avviso per soli titoli per il conferimento dell'idoneità a ricoprire l'incarico triennale di "Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti" per il corso di Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica ai sensi del DM 19 febbraio 2009, pubblicato sulla G.U. 25-5-2009, n. 119, art. 4, comma 5: *"(omissis) L'attività formativa pratica e di tirocinio clinico deve essere svolta con la supervisione e la guida di tutori professionisti appositamente formati e assegnati ed è coordinata, con incarico triennale, ad un docente appartenente allo specifico profilo professionale, in possesso di Laurea Specialistica o Magistrale della rispettiva classe, nominato sulla base della valutazione di specifico curriculum che esprima la richiesta esperienza professionale, non inferiore a cinque anni, nell'ambito della formazione"*.

#### 1. REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI IDONEITA':

- a) Essere in possesso della Laurea Specialistica / Magistrale nella classe del profilo professionale di riferimento (classe SNT/1,2,3 o 4);
- b) Essere docente del Corso di Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica nelle discipline professionalizzanti nello specifico profilo professionale (classe SNT/2) in corsi universitari o, in alternativa, essere in possesso di esperienza professionale nell'ambito della formazione, da almeno cinque anni.

#### 2. FUNZIONI DEL DIRETTORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE PROFESSIONALIZZANTI

Il Direttore delle attività didattiche professionalizzanti collabora con il Presidente del corso di Laurea e si uniforma alle deliberazioni del Consiglio di Corso di Laurea assicurando le seguenti funzioni:

- a) coordinamento delle attività formative pratiche e di tirocinio, previste dall'ordinamento del Corso di Laurea/Laurea Magistrale, in sinergia con gli altri insegnamenti previsti dal Regolamento didattico;
- b) assicurazione a che gli insegnamenti teorico-pratici e di tirocinio siano svolti coerentemente agli obiettivi formativi professionalizzanti ed in conformità al calendario delle attività didattiche del Corso di Laurea/Laurea Magistrale;
- c) individuazione dei Coordinatori /Tutor didattici d'anno, ove previsti;
- d) individuazione del personale tecnico cui affidare le funzioni di tutor di tirocinio. Nel caso il cui il personale sia dipendente di Azienda Sanitaria, la sua individuazione è condotta d'intesa anche con il Direttore del Servizio Assistenziale dell'Azienda in oggetto.
- e) individuazione, d'intesa con la Direzione Assistenziale delle Aziende Sanitarie coinvolte, delle sedi idonee per le attività di tirocinio;

- f) elaborazione del "Patto Formativo" di tirocinio da sottoporre annualmente all'approvazione del Consiglio di Corso di Laurea/Laurea Magistrale;
- g) referenza per gli studenti nelle procedure di attivazione dei tirocini formativi, oltre che degli obiettivi formativi raggiunti.

L'incarico di Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti è, secondo la normativa vigente, di durata triennale.

Per le attività di cui ai precedenti punti il DADP può avvalersi della collaborazione di Coordinatori/Tutor didattici d'anno e/o dei Tutor di Tirocinio.

### **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**

Le domande di ammissione, redatte in carta libera secondo il modello allegato (Allegato A), dovranno essere indirizzate al Presidente del Corso di Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica e consegnate alla Segreteria del Dipartimento di Scienze Biomediche, Biotecnologiche e Traslazionali (S.Bi.Bi.T.) entro e non oltre 7 giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sulla pagina web del Corso di Studio oltre che sul sito web del Dipartimento di Scienze Biomediche, Biotecnologiche e Traslazionali (S.Bi.Bi.T.) e sul Sito Web dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma o altro Ente in convenzione.

La domanda potrà essere consegnata direttamente alla Segreteria del Dipartimento oppure potrà essere inviata per raccomandata con avviso di ricevimento; nel primo caso farà fede la data di assunzione a protocollo della stessa, nel secondo caso farà fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

La domanda potrà infine essere inviata tramite posta elettronica certificata (P.E.C.) all'indirizzo [dip.sbibit@pec.unipr.it](mailto:dip.sbibit@pec.unipr.it)

L'orario di apertura al pubblico della segreteria del Dipartimento S.Bi.Bi.T. (via Gramsci, 14 – 43126 Parma, Traversa 3C – telefono 0521.033038 – e-mail [sbibit@unipr.it](mailto:sbibit@unipr.it)) è il seguente: lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

### **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/Laurea Magistrale tra cui il Presidente del consiglio di corso che funge da Presidente;
- il Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia;
- un componente dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma o altro Ente in convenzione, all'uopo da questi individuato.

La Commissione verrà adjuvata 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.

Il Consiglio del Corso di Laurea, 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 Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti (DADP).

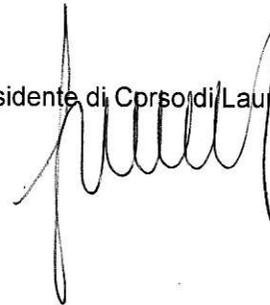
L'impegno orario relativo alle funzioni del DADP rientra per il personale del S.S.N. nell'ambito di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro di categoria.

## **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



Spett.le  
Presidente  
Corso di Laurea in Ortottica  
ed Assistenza Oftalmologica

(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 Direttore delle attività didattiche professionalizzanti nel Corso di Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica

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
- copia documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritto
- altri documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della procedura:

- \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ ;

(data)

.....

(firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt 38 e 47 D.P.R. 445/2000 )

IL SOTTOSCRITTO

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera.

Parma, \_\_\_\_\_

il dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta dinnanzi al pubblico ufficiale che la riceve o accompagnata da fotocopia di un documento di identità, in corso di validità.