

**Al Direttore Generale
Azienda USL Roma H**

Sede

Oggetto: **domanda docenza relativa al bando per il triennio formativo 200 ____ / 200 ____.**

Il sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
dipendente a T.I./T.D. con la qualifica di _____, n. tel. Cell./fisso
_____, email _____, chiede di poter assumere l'incarico di insegnamento nel
Corso di Laurea di I livello relativo alla professione sanitaria di (**indicare un solo corso di laurea per ogni domanda**):

FISIOTERAPISTA

c/o la sede di Ariccia - Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

LOGOPEDISTA

c/o la sede di Ariccia - Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

INFERMIERE

c/o la sede di Frascati – Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

c/o la sede di Anzio - Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

nella disciplina (**per un massimo di 3 discipline e in ordine di preferenza, specificando anno di corso, semestre, corso integrato e disciplina**):

1) _____;

2) _____;

3) _____.

Albano Laziale, _____

Firma

Titoli di studio e di specializzazione

(fino ad un massimo di punti 20)

- Laurea Magistrale - Spec.ne post lauream - Master 1° livello - Master 2° livello - altri	Istituzione universitaria, o scuola riconosciuta dal competente Ministero, che ha rilasciato il titolo	n. anni accadem. n. C.F.U. master	Punti (a cura dell'U. O.)

Totale

> in regola con i crediti ECM Sì No

Titoli di carriera

(fino ad un massimo di punti 30)

Qualifica	Anzianità di servizio nel SSN	Anni di anzianità	Nella U.O.C./U.O.S./U.O.S.D.	Punti nella disciplina		
				1)	2)	3)
				(a cura dell'U. O.)		
	<ul style="list-style-type: none">• dal _____• al _____					
	<ul style="list-style-type: none">• dal _____• al _____					
	<ul style="list-style-type: none">• dal _____• al _____					
	<ul style="list-style-type: none">• dal _____• al _____					
	<ul style="list-style-type: none">• dal _____• al _____					

Totale

1)
2)
3)

> servizio in strutture accreditate con il SSN: _____

Il sottoscritto attesta e sottoscrive che nella presente domanda ha reso dichiarazioni sostitutive di certificazioni, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445, recante “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (Testo A)”, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo n° 76 del citato Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Informazioni di carattere generale, a cura del responsabile del procedimento

Le domande dovranno essere redatte in forma di autocertificazione da parte degli aspiranti docenti esclusivamente su idoneo modello, pena eliminazione, disponibile presso la sede centrale e le articolazioni territoriali della Unità Operativa “ Formazione”, debitamente firmate e inoltrate alla Unità Operativa medesima, entro il termine ultimo di scadenza previsto dal relativo bando di reclutamento dei docenti.

Unitamente alla domanda deve essere consegnato un curriculum formativo e professionale in formato europeo.

Il curriculum formativo e professionale di cui al precedente paragrafo deve essere obbligatoriamente prodotto al solo fine di trasmetterlo all’istituzione universitaria di riferimento, e non sarà in nessun modo tenuto in considerazione ai fini della formazione delle graduatorie di merito relativamente alle varie discipline individuate dall’Ordinamento didattico in essere.

Qualora durante la procedura valutativa domande di docenza risultino incomplete le stesse saranno valutate per i soli dati in esse contenuti, ovvero saranno escluse qualora non debitamente firmate o presentate oltre i termini di scadenza previsti dal relativo bando di reclutamento di docenti.

Le graduatorie degli idonei, adottate dall’Azienda USL Roma H, sono trasmesse al Presidente del Corso di Laurea interessato cui spetta secondo i vigenti regolamenti attuativi delle convenzioni la relativa proposta di nomina dei docenti, tenendo conto del fatto che le predette graduatorie riguardanti dipendenti dell’Azienda potranno essere modificate soltanto per giustificati motivi di ordine didattico disciplinare, e che sono fatte salve modifiche e/o integrazioni che intervengano successivamente nell’ordinamento didattico da parte delle Università.

A seguito della proposta di nomina il dipendente viene invitato a comunicare l’accettazione, ovvero la rinuncia, della docenza, anche in ordine al limite massimo individuato di 60 ore, entro il termine perentorio di 7 (sette) giorni dalla ricezione della relativa comunicazione, pena esclusione.

Solo al termine delle procedure descritte, di seguito, il Direttore Generale rilascia i relativi nulla osta alla docenza e la nomina, per ogni singolo anno accademico, avviene con decreto del Magnifico Rettore dell’Università di riferimento.

Si precisa che le informazioni fornite saranno trattate nella massima riservatezza e solo ai fini dell’incarico di insegnamento, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Si fa presente che ai sensi del vigente “Regolamento per la docenza”, il monte ore massimo di docenza nei corsi di laurea, non superabile in alcun modo, ammonta a n° 60.

Firma per accettazione

.....

Totale dei punti

nella disciplina scelta 1) _____

nella disciplina scelta 2) _____

nella disciplina scelta 3) _____