

**AVVISO
PER LA COSTITUZIONE
DELL'ALBO DEI
DOCENTI PER I CORSI DI FORMAZIONE ASL ROMA 2**

n° _____ del _____

Con deliberazione n. 1694 del 02/8/2019 è stato approvato il Regolamento di accesso e di funzionamento dell'Albo docenti per attività di formazione interna dell'ASL Roma 2.

I Professionisti che intendano far parte dell'Albo in questione sono invitati a manifestare la propria disponibilità inviando l'apposita domanda di iscrizione indicando l'area di competenza.

Requisiti generali

Ai fini dell'iscrizione all'Albo per il conferimento degli incarichi occorre essere in possesso dei seguenti requisiti generali, che verranno autocertificati dal candidato nella domanda di iscrizione, prodotta insieme al relativo Curriculum Vitae in formato europeo:

1. possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea, o di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, con particolare riguardo ai reati commessi nei confronti della Pubblica Amministrazione;
4. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione, strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta ovvero trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;
5. assenza di situazioni reali o potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 15 D.lgs. 33/2012;
6. dichiarazione di consenso al trattamento dati.

Requisiti specifici

Nella domanda di iscrizione all'albo il candidato deve altresì deve dichiarare il possesso dei seguenti requisiti specifici:

1. titolo di studio (specializzazione, laurea o diploma di scuola superiore inerente all'area di docenza);
2. esperienza professionale di almeno 5 anni nella disciplina e area affine o equipollente all'esperienza professionale;

All'atto della richiesta di iscrizione all' Albo gli interessati potranno documentare, anche con autocertificazione, la professionalità acquisita mediante eventuali altre certificazioni o quant'altro riterranno utile a definire il percorso professionale.

La discordanza tra quanto dichiarato al momento della domanda di iscrizione e quanto successivamente accertato comporta la immediata cancellazione dall'Albo.

Modalità di presentazione della domanda di iscrizione all'albo

La domanda di iscrizione all'albo, **formulata compilando il modulo allegato al presente bando**, deve essere prodotta esclusivamente tramite

- Ufficio protocollo generale a mano **ovvero** a mezzo Raccomandata A/R da indirizzare al Direttore Generale ASL Roma 2 Via Filippo Meda 35 – 00157 Roma riportando sulla busta la dicitura "Domanda di partecipazione alla iscrizione all'albo docenti";
- mediante posta certificata protocollo.generale@pec.aslroma2.it

Alla domanda deve essere allegato il curriculum professionale e formativo in formato europeo (max 5 pagine) redatto ai sensi del DPR 445/2000 recante altresì l'autorizzazione al trattamento dei dati per le finalità della procedura di iscrizione all'albo docenti della ASL Roma 2 resa ex D.lgs. 196/2003 e smi nonché oltre ogni altra documentazione ritenuta utile prodotta in originale o in copia recante la dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del DPR 445/2000.

Le dichiarazioni devono essere rese sotto la propria responsabilità; nel curriculum vitae deve altresì essere dichiarato **"che si prende atto che eventuali incongruità tra quanto dichiarato e quanto accertato comportano, salvo azioni diverse, la cancellazione dall'albo dei docenti, con conseguente interruzione immediata di qualsiasi rapporto in essere con l'Azienda di tale tipologia nonché la preclusione ad instaurare parimenti qualsiasi rapporto futuro con l'Azienda Sanitaria medesima in qualità di docente"**.

L'Azienda si riserva di verificare quanto dichiarato secondo le modalità sancite dal DPR 445/2000.

L'Albo si compone di due sezioni:

- A) docenti interni (personale dipendente e convenzionato ad esclusione dei MMG e del PLS)
- B) docenti esterni;

i candidati dovranno barrare la sezione per cui intendono candidarsi

Iscrizione all'albo e validità dell'iscrizione

L'iscrizione a ciascuna delle due sezioni dell'Albo avviene dopo la valutazione effettuata da una Commissione di esperti composta da:

Direttore UOC Formazione o suo delegato
Provider ECM ASL Roma 2
Direttore UOC Assistenza alla Persona o suo delegato
Direttore DSM
Direttore Distretto 6
Direttore Dipartimento delle malattie di genere, della genitorialità, del bambino e dell'adolescente
Direttore UOC Ciclo attivo e Contabilità speciale e fiscale
Un collaboratore della UOC Formazione con funzione di segretario;

che provvede a verificare la rispondenza con i requisiti generali e specifici previsti provvedendo a formulare una lista di idonei sulla base dei seguenti criteri:

1. valutazione del curriculum dal quale dovranno emergere le specifiche competenze possedute in relazione all'area tematica corrispondete alla sezione prescelta;
2. attività formativa svolta;
3. risultati ottenuti dal questionario di gradimento del docente in precedenti eventi aziendali;
4. specialità (anche universitaria) coerente con l'area tematica indicata;
5. livello di esperienza professionale e come docente.

Laddove necessario l'Azienda si riserva il diritto di richiedere integrazioni prima di procedere alla valutazione per l'inserimento nell'albo.

La Commissione provvederà a stilare una lista di idonei e di non idonei che non costituisce in alcun modo una graduatoria; la lista degli idonei e dei non idonei verrà trasmessa alla UOC Formazione. La lista degli idonei verrà pubblicata sulla **pagina internet aziendale – Formazione - Avvisi e Bandi – Albo Docenti**.

con valore di notifica a tutti gli effetti.

Ai non idonei verrà data separata comunicazione all'indirizzo mail indicato nella domanda con valore di notifica a tutti gli effetti.

L'iscrizione ha validità triennale. Decorso tale termine la stessa dovrà essere confermata ed aggiornata a cura dell'iscritto pena cancellazione dall'albo all'esito della pubblicazione, con valore di notifica a tutti gli effetti, di apposito avviso sulla **pagina internet aziendale – Formazione - Avvisi e Bandi – Albo Docenti**.

E' possibile, nel corso del triennio richiedere l'aggiornamento dei dati contenuti nell'albo producendo domanda secondo il modello predisposto a tal fine e reperibile sulla pagina internet aziendale.

L'aggiornamento del registro avverrà con cadenza semestrale, al 30/6 e al 31/12 di ogni anno.

Per tutto quanto non espressamente esplicitato nel presente bando si rinvia al Regolamento aziendale adottato con deliberazione n° 1694 del 02/8/2019.

Il presente bando viene pubblicato all'Albo pretorio dell'Azienda, sulla pagina internet aziendale alla **Sezione Formazione – Avvisi e Bandi – Bando Albo Docenti** e reso noto mediante i sistemi di pubblicità in uso a cura della UOS Comunicazione e URP.

Le domande dovranno pervenire entro trenta giorni decorrenti dalla data di pubblicazione all'albo pretorio e quindi entro le ore 23.59 del giorno _____.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Flori Degrossi

Il Direttore
UOC Formazione
Dott.ssa Sabrina Santi

DOMANDA ELENCO DOCENTI ATTIVITA' FORMATIVE

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a: _____ Via _____

Azienda _____ Professione _____ Disciplina _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

tel. _____ mail: _____

avendo preso visione del bando chiede di poter essere inserito nell'elenco Aziendale dei docenti
(barrare la casella di interesse)

- SEZ. A (interni)
- SEZ. B (esterni)

per la o le seguenti aree di riferimento
(barrare l'area o le aree di interesse)

	AREA
A1	Area tecnico professionale: clinica (scienze cliniche, nursing e riabilitazione)
A2	Area tecnico professionale: percorsi organizzativi (cronicità, ospedale-territorio, accessibilità, reti H&S)
A3	Gestione del rischio, governo clinico, medicina
A4	Emergenza/Urgenza
A5	BLSD/ PBLSD/ TRIAGE
A6	Sicurezza sul lavoro
A7	Salute pubblica, Sanità veterinaria
A8	Area Giuridica Normativa
A9	Area Economico Finanziaria
A10	Area Informatica / ICT

A11	Sviluppo competenze relazionali (gestione interna persone-gruppi, comunicazione esterna)
A12	Formazione dei Formatori
A13	Miglioramento Continuo / Qualità / Accredimento
A14	Ricerca (bibliografica, epidemiologia, statistica, inglese scientifico)
A15	Management, programmazione e valutazione (compresa Formazione Manageriale)
A16	Altro: Aree non comprese e Aree specifiche derivanti da progetti specifici

A tal fine il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea, o di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, con particolare riguardo ai reati commessi nei confronti della Pubblica Amministrazione;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione, strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta ovvero trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;
- assenza di situazioni reali o potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 15 D.lgs. 33/2012;

Allega alla presente (in formato pdf)

1. Curriculum completo in formato europeo (*con indicazione esaustiva dell'attività formativa svolta*), datato e firmato (MAX n.5 pagine)
2. Copia documento di identità in corso di validità
3. Modulo compilato di assenza di conflitto di interesse - Allegare

Informativa e consenso al trattamento dati

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, i dati personali di cui alla presente scheda verranno raccolti dall'UO Formazione nella propria banca dati solo ed esclusivamente per le finalità di gestione dei corsi ECM. IL curriculum e le valutazioni dei corsi verranno pubblicati sul sito aziendale e reso disponibile alla consultazione. L'interessato ha la facoltà di richiedere, in ogni momento, la rettifica o cancellazione dei propri dati inviando nota all'UOC Formazione e Comunicazione.

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali come da informativa di cui sopra nonché alla pubblicazione sul portale del curriculum e delle valutazioni ottenute nei corsi.

Roma,

Firma

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i.)

sostitutiva di certificazione e atti di notorietà resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ provincia _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero specificare lo Stato)

il _____, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non svolgere incarichi/di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato o pubblico/di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione

ovvero

di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in Enti di diritto privato o pubblico o di essere dipendente della Pubblica Amministrazione

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica/impiego	Periodo di riferimento

DICHIARA

inoltre

ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i, **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Servizio Risorse Umane della ASL Roma 2, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il/La sottoscritto/a, dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 53 del D. Lgs n. 165/2001 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE
