



**BANDO DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER INCARICO D'INSEGNAMENTO AL
 CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA –
 INSEGNAMENTO CONTROLLI DI QUALITA' IN TOMOGRAFIA
ANNO 2025/2026**

Il presente bando disciplina la presentazione delle istanze per il conferimento, a cura dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", dell'incarico di Insegnamento non affidato a docenti Universitari, al Corso di Laurea della Professione Sanitaria in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia per il Triennio Accademico 2023/2024 – 2024/2025 – 2025/2026, in conformità ed attuazione all'articolo 4 del protocollo d'intesa tra Regione Campania ed Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", sottoscritto in data 28/02/2023, recepito da questa A.O. con Deliberazione n. 265 del 23/03/2023.

Art. 1 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione è richiesto il contestuale possesso dei requisiti di seguito riportati:

- dipendente dell'A.O.R.N. S. Anna e S. Sebastiano di Caserta con **contratto di subordinazione a tempo indeterminato**;
- possesso di almeno uno dei seguenti titoli di studio:
 - possesso della Laurea Magistrale/Specialistica o titolo equipollente da almeno 3 (tre) anni;
 - possesso della Laurea Triennale o titolo equipollente da almeno 3 (tre) anni per gli insegnamenti contrassegnati dal codice SSD MED/50;
- congruenza dei titoli di studio e della specifica qualificazione professionale e scientifica dell'aspirante con il profilo dell'insegnamento per cui si presenta la candidatura.

Per ciascuna di queste ultime istanze, allo scopo di garantire la più ampia partecipazione possibile di concorrenti compatibilmente ed in relazione agli obiettivi del bando, la Commissione valutativa, che sarà nominata dall'Ateneo, potrà, altresì, pronunciarsi per il favorevole accoglimento, mediante un'apposita autonoma valutazione.

Art. 2 – MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le istanze dovranno essere redatte secondo il modello **allegato A**, in stampatello o dattiloscritte, avendo cura di allegare tutta la documentazione in un **unico file in formato PDF**. Se detta documentazione dovesse essere di grosse dimensioni la stessa potrà essere inviata in una *cartella compressa in formato ZIP, nominandola come "cognome.nome.zip"*, indirizzate alla Direzione Generale e trasmesse tramite Pec all'indirizzo: protocollogenerale@ospedecasertapec.it, **entro le ore 12 del 31/01/2025**.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo delle istanze è priva di effetto.

Per ogni singola istanza occorre inoltrare una PEC:

La PEC, dovrà contenere in "**OGGETTO**" la seguente dicitura: **"PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE INSEGNAMENTO DI CONTROLLI DI QUALITA' IN TOMOGRAFIA AL CDL T.R.M.I.R. ANNI 2025/2026", PENA ESCLUSIONE.**

Non si riterranno validamente presentate, con conseguente esclusione dalla procedura selettiva, le istanze che dovessero pervenire attraverso qualsiasi strumento o modalità di consegna diverso da quello sopraindicato.

Si precisa che la **validità** dell'invio della documentazione con P.E.C., così come stabilito dalla vigente normativa, è **subordinata all'utilizzo da parte del candidato, di una propria casella** di posta elettronica certificata. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata non propria anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. aziendale sopra riportato o ad altra P.E.C. aziendale, (D.l. 179 del 18/10/2012, convertito nella Legge n° 221 del 17/12/2012, rende obbligatorio l'uso della Posta Certificata per le Aziende e i Professionisti iscritti ad Ordini e/o Albi).

Nell'istanza i richiedenti dovranno indicare il Corso di Laurea e l'Insegnamento per il quale intendono concorrere.

È obbligatorio, altresì, presentare l'istanza di candidatura (**allegato A**) ed i relativi allegati per ciascun insegnamento.

Si precisa che, al fine di evitare la sovrapposizione di funzioni e cumuli di incarichi in capo al medesimo soggetto, **ciascun candidato non può presentare un numero di istanze superiore a 1 (UNA)**. Nel caso tale vincolo non dovesse essere rispettato, tutte le istanze successive a quelle stabilite come limite massimo dal presente bando verranno escluse;

pertanto, verranno considerate valide ai fini della procedura di valutazione comparativa esclusivamente la prima in ordine di invio con pec.

Alla domanda dovrà essere allegata, **PENA ESCLUSIONE**, la seguente documentazione:

- *curriculum vitae et studiorum* sintetico **firmato e autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000;**
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, fronte/retro, in corso di validità;
- copia fronte/retro del codice fiscale;
- programma dettagliato del corso di insegnamento che il candidato intende espletare;
- eventuale documentazione relativa a titoli scientifici che documentino l'attività di ricerca svolta;
- eventuale documentazione di pregressa esperienza didattica e/o frequenza a corsi di formazione didattica Universitaria con indicazione dell'anno accademico di corso, del Dipartimento Universitario di afferenza e il numero di CFU/ore svolti.

Si allega per formare parte integrante e sostanziale del presente bando:

- Allegato "A" – Modello per istanza di insegnamento;

Tutti i dati personali, trasmessi dai candidati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura.

IL DIRETTORE U.O.C.
Appropriatezza ed Epidemiologia Clinica e Valutativa,
Formazione, Qualità e Performance
Dott.ssa Federica D'Agostino



IL DIRETTORE SANITARIO
dott.ssa Angela Annecchiarico



IL DIRETTORE GENERALE
Gaetano Gubitosa



Al Direttore Generale dell'A.O.R.N.
S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER INCARICO
D'INSEGNAMENTO CONTROLLI DI QUALITA' IN TOMOGRAFIA PER IL CORSO DI
LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E
RADIOTERAPIA -
ANNO - 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso_ alla procedura valutativa, per titoli, diretta al conferimento di n. 1 incarico di insegnamento in _____

codice _____

Sede _____

per il corso di laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia Triennio 2023/2024 -2024/2025- 2025/2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva;
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.;

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nat_a _____ Prov. _____ il ____/____/____
Cittadinanza _____ Residente a _____
Prov. _____ in Via _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;
- di essere dipendente dell'A.O.R.N. S. Anna e S. Sebastiano di Caserta con contratto di subordinazione a tempo indeterminato e di prestare servizio presso la U.O.

_____;

- di essere in possesso della Laurea triennale specialistica/magistrale in

_____ conseguita presso _____

in data _____ con votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente

_____ conseguito presso

_____ in data _____

con votazione ____/____;

- di essere in possesso di:

Dottorato di Ricerca in _____ di

durata _____ conseguito presso

_____ in data _____ con

votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente

_____ conseguito presso

_____ in data _____ con

votazione ____/____;

Diploma di Specializzazione in _____

di durata _____ conseguito presso

_____ in data _____ con

votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente

_____ conseguito presso

_____ in data _____ con

votazione ____/____;

Diploma di Master di _____ livello in _____
di _____ durata _____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____ ovvero di _____ titolo _____ equipollente
_____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____;

Corso di Perfezionamento in _____
di _____ durata _____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____ ovvero di _____ titolo _____ equipollente
_____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con
votazione ____/____;

dei seguenti altri titoli:

della sotto riportata esperienza didattica universitaria (specificare tipologia di corso/insegnamento/anno accademico di conferimento)

– di possedere, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se è diverso dalla residenza):

presso _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____