

Bando per la formazione di laureandi- Riapertura Termini per il CDL in Infermieristica.

Visto il Protocollo d'Intesa l'Università degli Studi di Napoli Luigi Vanvitelli e la Regione Campania trasmesso all'AOU il 13.09.2023 ed acquisito al protocollo aziendale con numero 25783 del 14.09.2023.

Con nota a firma del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali protocollo n. 22686 del 04/02/2026 ha richiesto la riapertura dei termini per l'emanazione del bando per la selezione del personale universitario che opera presso l'AOU per l'affidamento degli insegnamenti per formazione dei laureandi per il Corso di Laurea in Ostetricia a.a. 2025/2026.

Per l' insegnamenti di seguito indicato:

Insegnamento CdL Corso Integrato CFU Ore Anno Semestre A5007B M-PED/01 - PAED-01/A Pedagogia Generale e Sociale I/IP/O Scienze Umane Psicopedagogiche B2 2 18 I.

La partecipazione alla selezione è riservata esclusivamente al personale firmatario del CCNL Università che opera presso l'AOU-Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" ovvero al personale di cui all'art. 64 del CCNL del Comparto Università del 16.10.2008, come previsto all'art. 3 del citato Protocollo "Affidamento corsi di insegnamento".

Il compenso previsto per l'attività de qua, è di € 25,82 lordi per ogni ora prestata dal personale di comparto, se svolta fuori orario di lavoro, e di € 5,16 (pari al 20%) nel caso l'attività sia svolta durante l'orario di lavoro così come previsto dal comma 9 art.54 CCNL Università.

La domanda di partecipazione, compilata in modo chiaro e leggibile, con la relativa documentazione allegata, in formato **PDF**, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'AOU ed inviata, all'indirizzo PEC: protocollo.policliniconapoli.it@pec.it **entro le ore 12.00 del giorno 12/02/2026.**

Il presente bando è reso noto mediante pubblicazione sul sito www.policliniconapoli.it.

Per la partecipazione alla selezione, la domanda dovrà essere compilata utilizzando **unicamente il modello allegato** al presente bando che può essere scaricato dal sito www.policliniconapoli.it.

Così come da citato Protocollo (art. 3): *"La DG dell' AOU emana il bandoprocederà ad eventuali esclusioni dei candidati non in possesso dei requisiti. La valutazione comparativa è demandata ad una Commissione nominata dal Dipartimento su proposta del Consiglio del Corso di laurea di pertinenza. Il Dipartimento provvede, inoltre, all'approvazione degli atti della Commissione ed all'inoltro degli stessi al competente ufficio di Ateneo per l'affidamento dell'incarico da parte del Rettore."*

Requisiti valutazione comparativa:

- 1) congruenza del titolo di studio e dell'attività esercitata con la disciplina per la quale è presentata la domanda di insegnamento;
- 2) eventuale progressa esperienza didattica universitaria;

3) titoli scientifici che documentano l'attività di ricerca svolta.

I requisiti devono essere posseduti dagli interessati alla data di scadenza del presente bando.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi al referente amministrativo dott.ssa Vincenza De Pascale numero di telefono 081 5666905.

Il Referente Amministrativo
Dott.ssa Vincenza De Pascale



VINCENZA DE
PASCALE
04.02.2026 15:05:10
GMT+01:00

Il Direttore Generale

Dr Mario Iervolino



MARIO
IERVOLINO
04.02.2026
15:08:59
GMT+01:00

Al Direttore Generale di
dell'AOU L. VANVITELLI
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

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

codice _____

Sede _____

per il corso di laurea in Infermieristica a.a. _____

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 _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;

- di essere dipendente di ruolo della Struttura _____

di essere iscritto all'Ordine Professionale _____ dal _____

- di essere in possesso della Laurea triennale (VALIDA SOLO PER I SSD MED/45 E MED/47)

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 _____ ovvero di titolo equipollente _____
conseguito presso _____ in data
_____ con votazione _____

Diploma di Specializzazione in _____ di
durata _____ conseguito presso _____ in
data _____ ovvero di titolo equipollente _____
conseguito presso _____ in data
_____ con votazione _____

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

certificazione linguistica attestante la competenza della lingua inglese livello
_____ conseguito presso _____ con
votazione _____

dei seguenti altri titoli

della sottoriportata esperienza didattica universitaria (ultimi 5 anni accademici) (*specificare tipologia di corso/insegnamento/anno accademico di conferimento:*

specificare se l'incarico di insegnamento è nello stesso SSD oggetto dell'incarico per il quale si presenta istanza e nello stesso CdL; se l'incarico di insegnamento è nello stesso SSD ma per altri CCdLL; se l'incarico di insegnamento è in SSD diversi)

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento dei propri dati personali per dette finalità.

(Luogo e Data) _____

Firma

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- nulla osta ente di appartenenza
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (*indicare solo se diverso dalla residenza*):

presso _____

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____