AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FIGURE SPECIALISTICHE PER IL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Napoli, in attuazione della **CONVENZIONE PER LE FIGURE SPECIALISTICHE DI CUI AL D.D. n. 2711 DEL 22 NOVEMBRE 2021**, stipulata con il **Dipartimento delle Scienze Mediche, Motorie e del Benessere (DiSMMeB) dell'Università degli Studi di Napoli Parthenope**, rende noto il presente **avviso pubblico di manifestazione di interesse** per l'individuazione di figure specialistiche di settore da destinare alle attività formative del **Corso di Laurea in Infermieristica**.

A. Finalità dell'Avviso

Il presente avviso è finalizzato alla formazione di un elenco di professionisti idonei a svolgere attività didattiche caratterizzanti, laboratoriali e di tirocinio curriculare per il **Corso di Laurea in Infermieristica**, nell'ambito della programmazione didattica del Dipartimento delle Scienze Mediche, Motorie e del Benessere dell'Università degli Studi di Napoli Parthenope.

B. Requisiti di partecipazione

Potranno presentare la propria candidatura i cittadini italiani, cittadini di un paese UE e cittadini extracomunitari che alla data di pubblicazione della presente siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Pieno godimento dei diritti civili e politici in Italia o nel paese di residenza;
- Possesso di regolare permesso di soggiorno se cittadino straniero;
- Possesso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche;
- Essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli;
- Essere in regola con il pagamento di tutte le tasse annuali per l'iscrizione all'Albo, ovvero agli Albi, di appartenenza;
- Essere in servizio attivo (con contratto di dipendente a tempo indeterminato) con il profilo di C.P.S. Infermiere o Infermiere Pediatrico;
- Aver maturato un'esperienza di insegnamento nel settore scientifico disciplinare Meds-24/c di corsi universitari non inferiore a 5 anni;
- Essere in possesso di casella P.E.C.
- Aver comunicato la propria casella P.E.C. all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli.

C. Titoli Preferenziali

Sono considerati, ai fini della selezione, titoli preferenziali:

- Dottorato di ricerca;
- Master specifici in Scienze Infermieristiche ovvero in Scienze Ostetriche;
- Pubblicazioni scientifiche;

- Altri titoli valutabili;

D. Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

I professionisti interessati devono presentare la propria candidatura inviando la seguente documentazione:

- **Domanda di partecipazione** redatta in carta semplice (secondo il modello allegato);
- **Curriculum Vitae** aggiornato e sottoscritto, con esplicita dichiarazione di veridicità delle informazioni fornite;
- **Copia di un documento di identità in corso di validità**;
- **Eventuali attestati e certificazioni relative all'esperienza professionale e formativa pertinente**.

Le candidature dovranno essere inviate **entro e non oltre le ore 16.00 del 24 Febbraio 2025** a mezzo PEC all'indirizzo **concorsi@pec.opinapoli.it** , indicando nell'oggetto: **"Manifestazione di interesse – Figure specialistiche CdL in Infermieristica"**.

E. Tardivo o Erroneo invio della documentazione e cause di esclusione.

OPI Napoli non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei *files* allegati. L'invio della candidatura, e della pedissequa documentazione, può avvenire solo ed esclusivamente se trasmesse dal candidato mediante la propria P.E.C.

Non saranno prese in considerazione le candidature:

- presentate con modalità diverse da quelle elencate nel presente Avviso;
- incomplete
- provenienti da casella P.E.C. non intestata al candidato;
- inviate oltre le ore 16.00 del 24 Febbraio p.v.

F. Cause di esclusione

Sono considerati motivi di esclusione dalla selezione del presente Avviso:

- La carenza di uno dei requisiti del presente Avviso,
- La presentazione della manifestazione di interesse priva di sottoscrizione;
- La presentazione della manifestazione di interesse carente anche di uno solo dei documenti da allegare;
- La presentazione della manifestazione di interesse con modalità diverse da quelle prescritte nel presente Avviso;
- La presentazione della manifestazione di interesse tardiva;
- L'invio della candidatura da una casella P.E.C. non appartenente al candidato;
- L'invio della candidatura da una casella P.E.C. appartenete al candidato ma non comunicata all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli;
- La presentazione della candidatura presso la Segreteria da persona diversa dal candidato priva di autorizzazione con allegato documento del candidato.

G. Selezione e individuazione delle figure specialistiche

Le candidature saranno valutate dal Dipartimento delle Scienze Mediche, Motorie e del Benessere dell'Università degli Studi di Napoli Parthenope, in collaborazione con l'OPI di Napoli, sulla base del curriculum vitae e dell'esperienza professionale documentata.

Le figure selezionate saranno destinatarie di apposita **lettera d'incarico** per un periodo di **un anno accademico (rinnovabile)** e svolgeranno le attività formative previste coordinandosi con i docenti e con il Consiglio del Corso di Studio interessato.

H. Condizioni dell'incarico

Lo svolgimento del ruolo di figura specialistica:

- Non comporta **oneri finanziari o di altra natura** per il Dipartimento delle Scienze Mediche, Motorie e del Benessere e per l'OPI Napoli;
- Non costituisce **rapporto di lavoro** o collaborazione di tipo privatistico con l'Università;
- È garantito da **copertura assicurativa** in relazione alle attività svolte;
- È soggetto all'osservanza delle **norme disciplinari e di sicurezza** vigenti nelle sedi di esecuzione dell'attività didattica.

I. Trattamento dei dati personali

Ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura.

J. Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art. 5 della L. n. 241/1990 il Responsabile del Procedimento di cui al presente avviso è la presidente di OPI Napoli.

K. Diffusione

Il presente avviso viene reso pubblico mediante pubblicazione sul sito web

L. Disposizioni finali

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli si riserva di modificare, sospendere o revocare il presente avviso in qualsiasi momento, per ragioni di pubblico interesse.

Per ulteriori informazioni, gli interessati possono contattare la segreteria dell'OPI Napoli ai recapiti disponibili sul sito ufficiale **www.opinapoli.it**

Napoli, 18/02/2024

La Presidente
Prof.ssa Teresa Rea

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FIGURE SPECIALISTICHE PER IL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli

Il sottoscritta/o (cognome nome)_____

Nato a _____il _____

Residente a _____Prov. _____

Alla Via _____

telefono cellulare _____

Pec _____

CHIEDE

Di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di figure specialistiche da destinare alle attività formative del Corso di Laurea in Infermieristica presso l'Università degli Studi di Napoli Parthenope.

A tal fine DICHIARA

- Di essere in possesso di pieno godimento dei diritti civili e politici in Italia o nel paese di residenza;
- Di essere in possesso di Regolare permesso di soggiorno se cittadino straniero;
- Di essere in possesso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche;
- Di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli;
- Di essere in regola con il pagamento di tutte le tasse annuali per l'iscrizione all'Albo, ovvero agli Albi, di appartenenza;
- Di essere in servizio attivo (con contratto di dipendente a tempo indeterminato) con il profilo di C.P.S. Infermiere o Infermiere Pediatrico;
- Di aver maturato un'esperienza di insegnamento universitario nel settore scientifico disciplinare Meds-24/c non inferiore a 5 anni;
- Di essere in possesso di casella P.E.C.;
- Di aver comunicato la propria casella P.E.C. all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di

Napoli;

- Di essere in possesso dei seguenti titoli o esperienze (indicare eventuali titoli preferenziali di cui alla lettera C del presente avviso):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Allega:

- Curriculum Vitae aggiornato e sottoscritto;
- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Consenso al trattamento dei dati Eventuali attestati e certificazioni relative all'esperienza professionale e formativa pertinente;
- Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 sul possesso dei titoli dichiarati

Data _____Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il sottoscritta/o (cognome nome)_____

Nato a _____il _____

Residente a _____Prov. _____

Alla Via _____

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli.

DATA_____ (Firma leggibile)_____