




Treviso, 20/10/2021  
Prot 190216

Avviso esplorativo per la formazione di una lista di idonei per il conferimento della funzione di Tutor Didattico Aziendale ai Corsi di Laurea per le Professioni Sanitarie dell'AULSS 2 Marca Trevigiana.

Data di pubblicazione: 01/11/2021

Data di scadenza: 27/11/2021 ore 12.00

Il Direttore del Servizio delle Professioni Sanitarie AULSS 2 Marca Trevigiana  
Dott. Alberto Coppe

  
Azienda ULSS2 Marca Trevigiana  
U.O.C. Professioni Sanitarie  
Direttore  
Dott. Alberto Coppe

### **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UNA LISTA DI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DELLA FUNZIONE DI TUTOR DIDATTICO AZIENDALE PER I CORSI DI LAUREA NELLE PROFESSIONI SANITARIE-SEDE DI TREVISO**

Si rende noto che questa Amministrazione intende conferire la funzione di TUTOR DIDATTICO presso i seguenti Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, attivi in ambito aziendale: Assistenza Sanitaria, Infermieristica, Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, Ostetricia.

La funzione di Tutor didattico presso il Corso di Laurea è quella individuata dalla DGRV 1439/2014 dell'Allegato A al CAPO II° "IL TUTOR DIDATTICO AZIENDALE".

L'incarico sarà conferito con successiva deliberazione del Direttore Generale e come previsto al punto d) della predetta DGRV 1439/2014, l'incarico è quinquennale e rinnovabile.

Per la funzione di tutor didattico dal Regolamento Aziendale delle Funzioni Organizzative, viene riconosciuta una specifica indennità di funzione.

#### **REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE**

In riferimento al CAPO II, punto c) dell'Allegato A, DGRV 1439/2014, i requisiti richiesti sono:

- appartenenza al profilo professionale dello specifico Corso di Laurea, Collaboratore Professionale Sanitario, cat.D o Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Cat.Ds;
- essere in possesso della laurea magistrale o specialistica della relativa classe oppure del master in tutorato/tutorship o di altri titoli riferiti a percorsi di perfezionamento, alta formazione e formazione permanente attinenti alla funzione;
- essere in possesso di elevate competenze tecnico-cliniche e formative-educative ed esperienza professionale in ambito clinico non inferiore a 3 anni.
- essere assunto con contratto a tempo indeterminato presso l'Azienda ULSS2 Marca Trevigiana

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Il personale interessato dovrà:

- compilare il modulo informatico "AVVISO ESPLORATIVO PER LA FORMAZIONE DI UNA LISTA DI IDONEI PER IL CONFERIMENTO DELLA FUNZIONE DI TUTOR DIDATTICO" disponibile al seguente link <https://forms.gle/rXhqAUmF9ZSrCdKp9>
- compilare la domanda MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DELLA FUNZIONE DI TUTOR DIDATTICO disponibile in allegato al presente avviso esplorativo
- allegare curriculum, firmato e datato: nel quale dovranno essere comprovati i requisiti specifici per la professione, sedi e ruolo di lavoro nel settore socio-sanitario, attività pregressa con funzione di tutor e/o di guida di tirocinio, incarichi di docente in corsi Universitari e/o del SSR\SSN, pubblicazioni, partecipazione in qualità di relatore a convegni connessi ed ogni altro titolo ritenuto pertinente.
- allegare copia di un documento di identità in corso di validità.
- Far pervenire la propria domanda con allegato il curriculum e la copia del documento di identità, inderogabilmente entro le ore 12.00 del giorno 25/11/2021 presso l'Ufficio Protocollo dell'ULSS2 Marca Trevigiana o tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.aulss2@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss2@pecveneto.it)

## **MODALITA' DI AVVISO E PARTECIPAZIONE ALLE PROVE**

I candidati verranno convocati per il colloquio mediante comunicazione nella quale sarà indicata sede, giorno ed ora di svolgimento. Tale comunicazione verrà inviata all'indirizzo mail riportato nella domanda di partecipazione.

## **MODALITA' DI VALUTAZIONE**

- La valutazione dell'idoneità avverrà sulla base dei titoli presentati nei curriculum e del colloquio.
- La valutazione darà origine ad una lista di idonei.

## **INFORMAZIONI**

**CLAS** dr.ssa Carmela Russo tel. 0438 668414 e-mail [carmela.russo@aulss2.veneto.it](mailto:carmela.russo@aulss2.veneto.it)

**CLI** dr.ssa Stefania Avoni tel. 3280123674 e-mail [stefania.avoni@aulss2.veneto.it](mailto:stefania.avoni@aulss2.veneto.it)

**CLTRMIR** dr.ssa Michela Centenaro tel. 0422 328198 e-mail [michela.centenaro@aulss2.veneto.it](mailto:michela.centenaro@aulss2.veneto.it)

**CLO** dr.ssa Patrizia Mussi tel. 0422 328199 e-mail [patrizia.mussi@aulss2.veneto.it](mailto:patrizia.mussi@aulss2.veneto.it)



Al Direttore Generale  
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana  
Via S. Ambrogio di Fiera  
31100 Treviso

**DOMANDA: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DELLA  
FUNZIONE DI TUTOR DIDATTICO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a all'avviso esplorativo per il conferimento della funzione di Tutor

Didattico Aziendale presso il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dell'AULSS 2 Marca Trevigiana.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

**DICHIARA**

Di aver compilato il modulo disponibile al link <https://forms.gle/rXhqAUmF9ZSrCdKp9>

**Allega** alla presente un curriculum vitae datato e firmato, contenente indicazioni esaurienti nell'ordine su:

- titoli di studio, esperienze professionali (sedi, durata e funzioni ricoperte), pubblicazioni, possesso di elevate competenze tecnico-cliniche e formativo-educative, funzione di guida di tirocinio\tutor didattico, incarichi di docenza nella formazione di base e continua (specificando area, durata, anno di effettuazione), relatore in eventi formativi, partecipazione a gruppi di studio-ricerca o esperienze professionali aggiuntive, formazione personale (corsi frequentati negli ultimi 5 anni).

Segnala inoltre i seguenti dati necessari per comunicazioni in merito all'avviso esplorativo:

E-mail	
PEC	
Telefono	

**Allega** alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**DICHIARA ALTRESÌ**

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e che il trattamento è disciplinato dal decreto Legislativo 30.06.2003, n 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 29 luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L e s.m.i

Li, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

**SCADENZA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 27/11/2021 ore 12.00**

\*\*\*\*\*