

Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Palermo

**Oggetto: Domanda di Tutor Didattico Professionalizzante A.A. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_

il ...../...../.....,CF \_\_\_\_\_ Residentea \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ .Tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzoe-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Personale delle Professioni Sanitarie in servizio presso l'AOUP "P. Giaccone"

UO/reparto \_\_\_\_\_

In possesso di:

⌚ Titolo abilitante: Laurea in Infermieristica  Diploma Univ. I/DUSI  Diploma Infermiere Professionale

Conseguita/o il \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

⌚ Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

Conseguita/o il \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine Professionale (OPI) della Provincia di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'affidamento con contratto di diritto privato, gratuito, ai sensi dello specifico regolamento vigente, dell'incarico di Tutor Didattico Professionalizzante per il Corso di Laurea in Infermieristica, sede formativa Palermo, a.a. 2024/2025.

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità

a) di essere stato tutor delle discipline professionalizzanti, nel Corso di Studi di Infermieristica, negli Anni Accademici:

\_\_\_\_\_

b) di non avere rapporti di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (L. 30 dicembre 2010 n. 240 - articolo 18 comma 1 lettere b) ec)

c) di avere preso personalmente visione del presente avviso emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia **prot. n. \_\_\_\_\_ - del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024 - Scadenza entro le ore 12:00 del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;**

d) di essere in possesso dei seguenti titoli:

Allegato 1

Titolo		TIPOLOGIA TITOLO	data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO		Università (solo Università Pubbliche o Private accreditate e riconosciute dal MUR)	Punteggio parziale	Punteggio Massimo
Formazione universitaria	A	Dottorato di Ricerca (PhD)					15	15
	B	Master Universitari di 2° Livello					3	6
		Master Universitari di 2° Livello					3	
	C	Laurea Magistrale della Classe Specifica: LM SNT-1 <input type="checkbox"/> LM SNT-2 <input type="checkbox"/> LM SNT-3 <input type="checkbox"/> LM SNT-4 <input type="checkbox"/>			Votazione 110 e Lode/110;		11	11
					Votazione pari a 110/110;		10	
					Votazione compresa tra 105 a 109/110;		9	
					Votazione compresa tra 100 a 104/110;		8	
					Votazione inferiore e uguale a 99/110 o non dichiarata		6	
	D	Altra Laurea Magistrale					3	5
		Altra Laurea Triennale					2	
	E	Master Universitario di Tutoring nelle professioni sanitarie					1,5	4
		Master Universitari di I livello					1	
		Master Universitari di I livello					1	
		Corso Tutoring (formazione tutoriale UNIPA)					0,5	
		Attività Professionale Accademica	Anno accademico	Corso di Laurea	totali ore	Università	Punteggio parziale	Punteggio Massimo
Attività Professionale Accademica	F	Assegno di ricerca negli SSD MED/45					3	3
	G	Direzione/Responsabile delle Attività professionalizzanti del Corso di Studi del profilo (negli ultimi 3 anni)					3	3
	H	Incarico di professore a contratto nel SSD MED 45-50 (ultimi 5 anni)					2	6
		Incarico di professore a contratto nel SSD MED 45-50 (ultimi 5 anni)					2	
		Incarico di professore a contratto nel SSD MED 45-50 (ultimi 5 anni)					2	
	I	Tutor Didattico Professionalizzante delle prof. sanitarie					2	6

		Tutor Didattico Professionalizzante delle prof. sanitarie					2		
		Tutor Didattico Professionalizzante delle prof. sanitarie					2		
	<b>L</b>		Tutor di Laboratorio delle prof. Sanitarie (documentato dal CdS)					1,5	<b>6</b>
			Tutor di Laboratorio delle prof. Sanitarie (documentato dal CdS)					1,5	
			Tutor di Laboratorio delle prof. Sanitarie (documentato dal CdS)					1,5	
			Tutor di Laboratorio delle prof. Sanitarie (documentato dal CdS)					1,5	
	<b>M</b>		Tutor Clinico delle prof. Sanitarie negli ultimi 5 anni					1	<b>5</b>
			Tutor Clinico delle prof. Sanitarie negli ultimi 5 anni					1	
			Tutor Clinico delle prof. Sanitarie negli ultimi 5 anni					1	
			Tutor Clinico delle prof. Sanitarie negli ultimi 5 anni					1	
		Tutor Clinico delle prof. Sanitarie negli ultimi 5 anni					1		
<b>Publicazioni</b>	<b>N</b>	Publicazioni Scientifiche inerenti al SSD specifico di infermieristica (indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAI o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine (ultimi 5 anni)	Anno Pubblicazione				2	<b>10</b>	
		Publicazioni Scientifiche inerenti al SSD specifico di infermieristica (indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAI o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine (ultimi 5 anni)	Anno Pubblicazione				2		
		Publicazioni Scientifiche inerenti al SSD specifico di infermieristica (indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAI o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine (ultimi 5 anni)	Anno Pubblicazione				2		
		Publicazioni Scientifiche inerenti al SSD specifico di infermieristica (indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAI o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine (ultimi 5 anni)	Anno Pubblicazione				2		

	O	Publicazioni Scientifiche inerenti al SSD specifico di infermieristica (indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAI o WOS) scrivere autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine (ultimi 5 anni)	Anno Pubblicazione				2	4	
		Abstract di convegni, seminari, pubblicati su atti (ultimi 5 anni) inerenti al SSD specifico di infermieristica					1		
		Abstract di convegni, seminari, pubblicati su atti (ultimi 5 anni) inerenti al SSD specifico di infermieristica					1		
		Abstract di convegni, seminari, pubblicati su atti (ultimi 5 anni) inerenti al SSD specifico di infermieristica					1		
		Abstract di convegni, seminari, pubblicati su atti (ultimi 5 anni) inerenti al SSD specifico di infermieristica					1		
Istruttore	P	Istruttore ACLS/ALS					1,5	6	
		Istruttore PTC/ altro (specificare)					1,5		
		Istruttore PBLSD					1,5		
		Istruttore BLSA					1,5		
Attività professionale	Q	<b>Ruolo</b>	<b>Anno da- a</b>	Azienda Ospedaliera/territoriale/struttura sanitaria	totali mesi	UU. OO	punti 1 x anno o > 6 mesi	Punteggio massimo	
		(operatore sanitario del profilo/coordinatore/dirigente)	gg/mm/aa						
									10
<b>TOTALE</b>								<b>100</b>	

- e) **che ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara veritiero quanto espresso nel curriculum e sul possesso dei titoli presentati ed allegati alla presente domanda;**
- f) di esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Palermo, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_