



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO di SCIENZE MEDICHE

Data pubblicazione: 15/03/2021

Data scadenza: 25/03/2021

Repertorio n.* Prot. n.* del *

** n. e data della registrazione di protocollo riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus*

**AVVISO INTERNO DI ATENEO PER LA COPERTURA DI INSEGNAMENTI
PRESSO IL CORSO DI STUDIO DI I LIVELLO IN INFERMIERISTICA AOSTA
AFFERENTE AL DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE**

ANNO ACCADEMICO 2020-2021

LA DIRETTRICE

Visto il D.P.R. 11.07.1980 n. 382;

Vista la Legge del 30.12.2010 n. 240;

Visto il “Testo Unico sulla Trasparenza” - D.lgs. n. 33/2013 s.m.i.;

Visto l’art. 4, comma 2 lettere a), b) et c), e l’art. 5 del “Regolamento di applicazione art. 6 commi 2, 3 e 4 della legge 30.12.2010 n. 240”, emanato con D.R. 5050 del 26/11/2019;

Visto il Regolamento Didattico d’Ateneo emanato con Decreto Rettorale n. 798 del 26 settembre 2001 e n. 829/bis del 28/09/2001 e successive modifiche e integrazioni, e in particolare l’articolo 26 della Parte I – “Norme Comuni” di cui al D.R. di modifica n. 4758 del 16/11/2018;

Visto il D.M. 987 del 12 dicembre 2016 e s.m.i.;

Richiamata la programmazione didattica per l’a.a. 2020-2021 adeguata alle prescrizioni del D.M. 987 del 12 dicembre 2016 e s.m.i.;

Visti i dati presenti nella scheda SUA – C.d.S.;

Vista la nota della Prof.ssa Annamaria Cuffini in qualità di Presidentessa del Corso di Laurea in “Infermieristica Aosta” con la quale, a seguito di rinuncia da parte della docente incaricata e in assenza di altre candidature, si richiede di modificare la destinazione di un modulo di insegnamento da personale appartenente al Servizio Sanitario Nazionale a personale universitario, e l’avvio della relativa procedura di selezione interna all’Ateneo;

Vista la delibera assunta dal Consiglio del Dipartimento di Scienze Mediche nella seduta del 26 Febbraio 2021, concernente la richiesta di pubblicazione dell’Avviso interno di Ateneo, per la copertura dell’insegnamento ancora vacante;

Direttrice: A. SAPINO – **Vice-Direttrice Ricerca e Vicaria:** E. BUGIANESI –

Vice-Direttrice Didattica: P.CASSONI

Corso Dogliotti 14

P.I. 02099550010 - C.F. 80088230018

Email: direzione.scienzemediche@unito.it – Pec: segr.dsm@pec.unito.it



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO di SCIENZE MEDICHE

Esaminato ogni opportuno elemento;

DISPONE

La pubblicazione del presente Avviso rivolto a: Professori Ordinari (PO); Professori Associati (PA); Ricercatori a tempo determinato (RD); Ricercatori universitari (RU) per la copertura dell'insegnamento di seguito riportato rimasto vacante:

COD. UGOV: MED3059

Modulo: INFERMIERISTICA CLINICA DEL DISAGIO PSICHICO

Insegnamento: Infermieristica psichiatrica e delle dipendenze patologiche

III anno – II semestre - 2 CFU - 30 ORE

Il personale interessato dovrà compilare e sottoscrivere il modulo denominato **ALLEGATO A** ed inviarlo alla Sezione Servizi Didattici Medicina dell'Area Didattica e Servizi agli Studenti - Polo Medicina Torino - **entro le ore 12.00 del giorno 25 Marzo 2021** - all'indirizzo **servizididattici.medtorino@unito.it** allegando il/i modulo/i esclusivamente in formato pdf;

I Ricercatori Universitari (RU) dovranno, inoltre, compilare il modulo denominato **ALLEGATO B** per l'acquisizione del consenso espresso per iscritto.

La copertura degli insegnamenti dovrà avvenire nel rispetto delle priorità stabilite dall'art. 4 comma 2 del "Regolamento di applicazione art. 6 commi 2, 3 e 4 della legge 30.12.2010 n. 240" (D.R. 2082 del 9/06/2015).

La compilazione del Registro informatizzato delle Lezioni e del Registro informatizzato delle Attività didattiche, espressa in forma di autocertificazione, rientra tra i compiti del personale docente (PO, PA, RD e RU).

Tale compilazione costituisce un obbligo per ciascun docente e presupposto per il pagamento ove previsto. Non sarà pertanto possibile retribuire incarichi di insegnamento nel caso in cui non vengano compilati e validati correttamente tali registri.

La Direttrice del Dipartimento *
F.to Prof.ssa Anna SAPINOI

**Il presente documento è conforme al documento originale ed è prodotto per la pubblicazione sul Portale istituzionale nella modalità necessaria affinché risulti fruibile dai software di ausilio, in analogia a quanto previsto dalla legge sull'accessibilità. Il documento originale sottoscritto con Firma Digitale è a disposizione presso gli uffici della struttura competente.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DIRETTORE: PROF.SSA ANNAMARIA CUFFINI

ALLEGATO A

MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la

sottoscritto/a.....

- professore ordinario
- professore associato
- ricercatore a tempo determinato
- ricercatore universitario

affidente al Dipartimento di

.....

Settore Scientifico Disciplinare.....

avendo preso visione dell'Avviso interno di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti presso i Dipartimenti afferenti alla Scuola di Medicina per l'A.A. 2020-2021

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento/modulo in

.....

CODICE U-GOV..... SSD..... CANALE

CFU.....ORE.....

per il Corso di Studi

in.....

Sede

Data.....

Firma.....



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DIRETTORE: PROF.SSA ANNAMARIA CUFFINI

ALLEGATO B

Modello per l'acquisizione del consenso espresso per iscritto dai ricercatori universitari di ruolo (RU) – da consegnare insieme alla domanda in risposta all'avviso di vacanza per la copertura di insegnamento.

Il/La

sottoscritto/a.....

Ricercatore universitario di ruolo presso il Dipartimento
di.....

ai sensi dell'art. 6, comma 4 della legge 240/2010 e dell'art. 5, comma 1 del "Regolamento di
applicazione art. 6, commi 2, 3 e 4 della legge 30/12/2010, n. 240",

dichiara di accettare

l'assegnazione del seguente insegnamento/modulo curriculare

.....

CODICE U-GOV..... SSD..... CANALE.....

CFU..... ORE.....

per il Corso di Studi

in.....

Sede

per l'A.A 2020-2021, il cui avviso è stato pubblicato in data 15/12/2020

N.B.: Non sarà possibile retribuire incarichi di insegnamento nel caso in cui non vengano compilati e validati correttamente sia il Registro informatizzato delle Lezioni che il Registro Informatizzato delle Attività Didattiche

Data.....

Firma.....