



Domanda albo sezione B – integrazione docenti esterni

AL DIRETTORE GENERALE

DI ASUGI

TRASMESSA A MEZZO PEC

Oggetto: Domanda di partecipazione **Avviso pubblico per l'integrazione dell'albo docenti, interni ed esterni, finalizzato al conferimento di incarichi di docenza da svolgere nell'ambito del Corso di formazione in infezioni ospedaliere M6C2, Sub-investimento 2.2 (b) del PNRR**

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Prov. (____) Via _____ n.
_____,
C.F. _____

Dichiara di essere dipendente/collaboratore dell'Azienda _____
oppure libero professionista e di aver preso visione dell'avviso

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A

All'Albo docenti esterni (sezione B) per l'attribuzione **di incarichi di docenza da svolgere nell'ambito del Corso di formazione in infezioni ospedaliere M6C2, Sub-investimento 2.2 (b) del PNRR**

A tal fine, ai sensi delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di essere in possesso dei requisiti obbligatori di ammissione di seguito indicati nel bando quali:

1. essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento), diploma di laurea triennale/magistrale/specialistica o diploma equipollente in _____ conseguito presso _____
_____ in data _____;
2. di prestare servizio in qualità di _____ con contratto

_____ (inserire la tipologia di contratto, a tempo indeterminato, determinato, libero professionale, afferenza assistenziale, borsa di studio, contratto interinale ecc.)
presso _____;

3. di essere in possesso comprovata competenza in una o più delle aree tematiche in cui si articola il Corso di formazione in infezioni ospedaliere come di seguito riportato:
- a) esperienza lavorativa/professionale

Ente / Azienda (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)	Dal	A 1	Qualifica/Profilo professionale	Competenze acquisite (in breve)

- b) esperienza didattica;

Percorsi Universitari:

- Titolo del Corso _____
- Ente Organizzatore _____
a.a. / a.s. _____ oppure ore _____

Attività di docenza c/o Aziende del SSN:

- Titolo del Corso _____
- Ente Organizzatore (indicare esatta denominazione, indirizzo e sede):

- Data di svolgimento: dal _____ al _____ ore
docenza n. ____

(N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di docenza specifica)

Esprime a tal fine la propria candidatura per le seguenti Aree tematiche (*indicare l'Area o le Aree in cui si ritiene di poter effettuare docenza ed eventualmente specificare laddove richiesto*):

- ☐ Epidemiologia delle infezioni ospedaliere
- ☐ Resistenze agli antimicrobici
- ☐ Antisepsi e disinfezione, pulizia e disinfezione dei dispositivi medici, sterilizzazione, sanificazione ambientale, smaltimento dei rifiuti potenzialmente infettanti
- ☐ Sorveglianza epidemiologica come metodologia alla base della prevenzione, sistemi di sorveglianza, gestione statistica dei processi correlati alle infezioni, analisi e strumenti di feedback e di interpretazione dei dati. Individuazione precoce degli outbreak. Screening dei microrganismi multidrug-resistant (MDR)/sentinella

- ☐Precauzioni standard: igiene delle mani, DPI, etc. Precauzioni aggiuntive da contatto, droplet e via aerea
- ☐Strategie da adottare per prevenire specificatamente le infezioni ospedaliere associate a: catetere vascolare, catetere vescicale, intubazione, pratiche chirurgiche, approcci basati su care bundle
- ☐Vaccinazioni dell'operatore sanitario
- ☐Programma locale di contrasto alle ICA: aspetti organizzativi ed elaborazione di indicatori di struttura e di processo per la prevenzione e controllo delle infezioni
- ☐Contenzioso medico-legale e ICA.

Dichiara inoltre:

- ☐di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici, perpetua o temporanea e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione ovvero il mantenimento di un rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione e non essere stato sottoposto ad applicazione della pena ex art. 444 c.p.p.;
- ☐di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, decaduto/a, licenziato/a per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- ☐di non essere stato/a sottoposto/a a procedimenti disciplinari;
- ☐di non essersi reso/a responsabile di gravi violazioni dei doveri deontologici accertati con qualsiasi mezzo di prova;
- ☐di essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi, disciplinari iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- ☐ovvero alternativamente di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi, disciplinari iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- ☐di essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- ☐ovvero, alternativamente di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- ☐di essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- ☐ovvero, alternativamente di non essere decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- ☐di essere in possesso della documentazione attestante quanto autocertificato nella domanda;
- ☐di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso;
- ☐di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ed essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamati dal D.P.R. 445/2000 e dall'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- ☐di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con l'ASUGI;
- ☐di non essere iscritto ad una Scuola di Specializzazione Medica.

- ☐ di dare il proprio assenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
- ☐ di essere consapevole che l'inserimento nell'Albo non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda/Ente di conferire, a qualsivoglia titolo incarichi, al/la sottoscritto/a;
- ☐ di essere a conoscenza che, in caso di conferimento dell'incarico, si dovrà sottoscrivere idonea dichiarazione sull'insussistenza delle cause di conflitto in interesse, anche potenziale, rispetto all'evento per il quale è conferita la docenza.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae in formato europeo.
- Fotocopia fronte retro di un documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità.

Data, _____

Firma _____