



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

**Data pubblicazione: 02/07/2024**

**Data scadenza: 10/07/2024**

**Repertorio n.\* Prot. n.\* del \***

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

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INTERNO DI  
ATENEIO IN QUALITÀ DI COORDINATORE DI TIROCINIO DEL MASTER DI I  
LIVELLO IN "CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE"  
PER L'A.A. 2023-2024**

**Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del Dlgs. Del 30 marzo 2001, n. 165**

Il Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche ha necessità di individuare del personale interno all'Ateneo in qualità di Coordinatore di Tirocinio presso il master di I livello in "Cure Palliative e Terapia del Dolore", per l'a.a. 2023/24, al fine di garantire la qualità teorico pratica del percorso formativo del Master .

**Oggetto della collaborazione:**

- supporto alla progettazione e organizzazione, secondo quanto stabilito dal Comitato Scientifico del Master, del tirocinio e della tesi del master;
- programmare l'articolazione e il calendario dei tirocini e della tesi in accordo con il Direttore del Master;
- organizzare e gestire i rapporti tra l'Università degli Studi di Torino e gli enti che riceveranno gli studenti in tirocinio;
- assistenza nei tirocini e supporto agli studenti;
- partecipare alla commissione di valutazione finale dei singoli partecipanti sul programma del corso.

La durata dell'incarico è di n. 12 mesi a partire dall'inizio del corso di master.

Il personale a tempo indeterminato interessato a svolgere le suddette attività, in orario di servizio e senza compensi aggiuntivi, potrà manifestare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato, che risulta essere reperibile sul sito del dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche (<https://www.dsspp.unito.it/>), nella sezione "Bandi e selezioni"/"Selezioni interne.

In nessun caso sarà consentita l'attribuzione di mansioni superiori-

La sede di riferimento per lo svolgimento degli incarichi è il Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

**Requisiti di ammissione:**

1. Laurea in Infermieristica (classe SNT/1 e L/SNT1) o Diploma universitario di Infermiere con l'abilitazione all'esercizio della professione o Diplomi ritenuti idonei ai sensi della Legge 8 gennaio 2002, n.1°;
2. Esperienza in attività di progettazione didattica e gestione del tirocinio professionalizzante in ambito universitario
3. Esperienza di attività didattica in corsi di formazione universitaria, post universitaria o parauniversitaria in almeno una delle materie oggetto del Master;

I candidati dovranno essere in possesso, altresì, dei seguenti ulteriori requisiti:

1. godimento di diritti civili e politici (per cittadini italiani);
2. non avere riportato condanne penali.

**Università degli Studi di Torino**

Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

Direttrice Prof.ssa Carla Maria Zotti

Vice-Direttore alla Ricerca e Vicario Prof. Enrico Bergamaschi Vice-Direttrice alla Didattica Prof.ssa Maria Michela Gianino

P.zza Polonia 94, 10126 Torino

e-mail: direzione.dsspp@unito.it – pec: dsspp@pec.unito.it



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza dell'avviso di selezione.

**Alla domanda il dipendente dovrà allegare:**

1. curriculum ed i titoli posseduti, nonché ogni altro elemento che riterrà utile presentare;
2. il nulla osta della struttura d'appartenenza.

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata sul curriculum e sui titoli posseduti. La Commissione giudicatrice ha facoltà di sottoporre i candidati a un eventuale colloquio teso ad accertare l'attitudine alle mansioni da svolgere.

La prestazione dovrà essere svolta durante l'orario di servizio.

Al fine dello svolgimento delle attività oggetto del presente avviso, il contenuto della prestazione deve essere iscrivibile alla categoria di inquadramento del personale interessato. Non è consentita l'attribuzione di mansioni superiori secondo quanto disciplinato dall'art. 52 del D.Lgs 165/01 e dell'art 24 del C.C.N.L. del Comparto Università sottoscritto in data 16/10/2008.

Tutti gli interessati, entro e non oltre il termine perentorio del giorno **10 luglio 2024 ore 12.00** dovranno far pervenire apposita domanda, redatta in carta semplice, e indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze della Sanità pubblica e Pediatriche.

La domanda dovrà essere inviata scansionata via mail all'indirizzo [corsiterzolivello.medtorino@unito.it](mailto:corsiterzolivello.medtorino@unito.it)

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web della struttura.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite infonews.

La Direttrice del Dipartimento di  
Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche  
Prof.ssa Carla Maria Zotti

**\*\*\*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.\*\*\***

Alla Direttrice del Dipartimento di  
Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche  
Prof.ssa Carla Maria Zotti

**Oggetto: AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INTERNO DI ATENEIO IN  
QUALITA' DI COORDINATORE DI TIROCINIO DEL MASTER DI I LIVELLO IN "CURE PALLIATIVE E  
TERAPIA DEL DOLORE" PER L'A.A. 2023-2024**

**Bando interno rivolto al personale (prot. n. 939 del 01/07/2024)**

attività di: \_\_\_\_\_  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ inquadrato/a nella cat. \_\_\_\_\_ area  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

a) di essere disponibile a prestare l'attività descritta in oggetto durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi;

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_/\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

c) di svolgere la seguente attività lavorativa:  
\_\_\_\_\_

d) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante la capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Allega nulla osta della struttura di appartenenza

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITA' PUBBLICA E PEDIATRICHE

Alla Direttrice Prof.ssa Carla Maria Zotti

**(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL \_\_\_\_\_ (STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL

DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DEL DOTT. / SIG.

\_\_\_\_\_ PER \_\_\_\_\_ (PERIODO) PRESSO

\_\_\_\_\_, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI

SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei seguenti titoli:

---

---

---

---

---

- Che le scansioni dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

---