

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA

AVVISO

Si rende noto che questo Dipartimento, per l'anno accademico 2019/2020, dovrà provvedere al conferimento di incarichi di insegnamento annuale, relativo al **Master Universitario di II livello in “Medicina Aerospaziale”**- indicati nell'allegato “1” -che costituisce parte integrante del presente Bando- per il corso di studio, il settore scientifico-disciplinare e il relativo impegno orario specificati nel medesimo allegato, mediante affidamento a titolo gratuito, ai sensi del “Regolamento per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo insegnamento” emanato con Decreto Rettorale n. 4308 del 22/11/2017, disponibile sul sito web di Ateneo, nella sezione Atti e Norme –Regolamenti di Ateneo.

Possono concorrere all'attribuzione dell'incarico esclusivamente:

- a) professori di 1a e di 2a fascia, ricercatori di ruolo, ricercatori a tempo determinato titolari di contratto stipulati ai sensi dell'art. 24 della legge 30.12.2010 n. 240, e assistenti ordinari del ruolo ad esaurimento appartenenti al settore scientifico-disciplinare di riferimento dell'insegnamento o a settore affine, in servizio presso le università italiane;
- b) soggetti che rivestano posizione analoga a quella suindicata in Università straniere o internazionali.

Si sottolinea che la presentazione di domande per l'attribuzione degli incarichi di insegnamento da parte dei Ricercatori e dei Professori incaricati stabilizzati verrà considerata come esplicito consenso da parte degli stessi e pertanto darà luogo, in caso di assegnazione dell'incarico medesimo, al riconoscimento del titolo di Professore Aggregato.

Entro il termine di scadenza del 26 ottobre 2020 (ore 12.00) gli aspiranti al conferimento dovranno presentare apposita istanza al Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli “Federico II”, redatta in carta semplice secondo lo schema di domanda allegato (allegato 2), unitamente al curriculum, ad un elenco delle pubblicazioni e degli altri titoli ritenuti significativi ai fini della selezione, a un documento di riconoscimento e recapitata con una delle seguenti modalità:

Consegna diretta alla Segreteria Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19 - Corpo Basso Nord I° Piano, 80131 Napoli - dalle ore 9.00 alle ore 12.00;

Invio a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo PEC:
dip.sanitapubblica@pec.unina.it

Non saranno ammesse alla valutazione comparativa le domande pervenute oltre il termine sopra indicato.

I soggetti in servizio presso questo Ateneo possono svolgere, oltre il carico didattico istituzionale, incarichi di insegnamento mediante affidamento a titolo gratuito o retribuito, in misura complessiva non superiore a 180 ore senza possibilità di deroghe. Di tali 180 ore massimo 70 ore possono essere utilizzate presso altri Atenei o Enti. Relativamente ai ricercatori a tempo indeterminato e agli assistenti ordinari del ruolo ad esaurimento, concorrono al raggiungimento del predetto limite di 180 ore anche i corsi e moduli curriculari attribuiti ai sensi dell'art. 6, comma 4 della legge n. 240/2010.

Gli aspiranti di altre sedi Universitarie dovranno allegare all'istanza il nulla osta preventivo rilasciato dal competente organo dell'Ateneo di appartenenza, o, nel caso in cui non sia tempestivamente rilasciato, copia della relativa richiesta con gli estremi di acquisizione da parte di tale Ateneo.

Gli aspiranti di altra Struttura Didattica dell'Ateneo dovranno chiedere, contestualmente alla presentazione della domanda, il nulla osta della Struttura Didattica di appartenenza, utilizzando l'allegato modello (allegato 3).

La procedura di valutazione comparativa sarà effettuata da apposita Commissione istituita dal Consiglio del Dipartimento, con le modalità stabilite nel succitato Regolamento d'Ateneo, sulla base della documentazione presentata dai candidati - purché attinente all'insegnamento oggetto dell'incarico ed al relativo settore scientifico-disciplinare- tenendo conto della specificità della produzione scientifica, dell'attività didattica svolta e delle esperienze risultanti dal curriculum e dagli eventuali titoli allegati alla domanda.

All'esito della suddetta valutazione comparativa il Consiglio del Dipartimento procederà a designare i soggetti cui affidare l'incarico, con motivata deliberazione adottata a maggioranza assoluta dei presenti.

L'attribuzione dell'incarico di insegnamento al soggetto designato, mediante affidamento a titolo gratuito, è effettuata con atto scritto del Direttore di Dipartimento, previa acquisizione dell'autorizzazione e del nulla-osta allo svolgimento dell'incarico (rilasciato dal competente organo dell'Università di appartenenza per i soggetti in servizio presso altro Ateneo, dal Responsabile della Struttura Didattica di appartenenza per i soggetti in servizio presso altro Dipartimento Federiciano).

Il presente avviso è pubblicato sull'Albo on line di Ateneo, disponibile sul sito web www.unina.it. Al fine di assicurare adeguata pubblicità alla presente procedura, su tale Albo sarà altresì pubblicato il nominativo dei soggetti affidatari, prima dell'avvio dei rispettivi corsi.

E' fatto divieto di dare inizio allo svolgimento dell'incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Direttore del Dipartimento.

Napoli, 14/10/2020

**F.to Il Direttore
Prof. Giancarlo TRONCONE**

INSEGNAMENTO	SETTORE	ORE	COMPENSO	PERIODO
Discipline specialistiche applicate al aeronautico e spaziale	MED/09 MED/26	12	A titolo gratuito	Novembre 2020/ Aprile 2021
Human factors, sicurezza del volo aeronautico e spaziale, investigazione medica in incidenti di volo	MED/44	16	A titolo gratuito	Novembre 2020/ Aprile 2021

Al Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica
dell'Università degli Studi
di Napoli "Federico II"

OGGETTO: Istanza per affidamento di incarico didattico a titolo gratuito.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in Via _____ CAP _____

Tel. _____ Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

Prof. Ordinario/Associato/Ricercatore/Assistente Ordinario S.S.D. _____ presso il Dipartimento di _____ dell'Università di _____,

avendo preso visione del Bando del 14.10.2020 e del "Regolamento per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo insegnamento" emanato con decreto rettorale n.4308 del 22.11.2017;

CHIEDE

di concorrere all'affidamento dell'incarico, a titolo gratuito, dell'insegnamento/modulo di _____ Settore _____ per n. _____ ore, presso il Corso di Master Universitario di II livello in "Medicina Aerospaziale" di Codesto Dipartimento, per l'a.a. 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 2000 in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità dichiara:

in quanto INTERNO/A all'Ateneo Federiciano

che le ore dell'eventuale affidamento di cui alla presente istanza rientrano nel limite massimo delle 180 ore di incarichi di insegnamento -mediante affidamento a titolo gratuito o retribuito, da svolgersi o svolti presso questa Università ed altri Atenei italiani- previsto dal "Regolamento per il conferimento di incarichi didattici

e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo insegnamento” emanato con decreto rettorale n.4308 del 22.11.2017.

Dichiara, inoltre, di avere presentato domanda di nulla osta al Responsabile della Struttura Didattica di appartenenza.

in quanto ESTERNO/A all'Ateneo Federiciano

di aver presentato richiesta di nulla osta allo svolgimento dell’incarico di insegnamento di cui trattasi, ai sensi dell’art. 6 c. 4 della Legge n. 240/2010, al proprio Ateneo di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che non può dare inizio allo svolgimento dell’incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Direttore.

- sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità
- sottoscrive la presente istanza dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità.

Napoli, li _____

IL DICHIARANTE

IL DIPENDENTE ADDETTO

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. All’interessato competono i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo:

ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: dip.sanitapubblica@unina.it

AVVERTENZE: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445)

AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DIDATTICA

DI _____

DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI

OGGETTO: Istanza di nulla osta per lo svolgimento di incarichi didattici presso altra Struttura Didattica dell'Ateneo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in Via _____ CAP _____

Tel. _____ Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

in servizio presso Codesta Struttura Didattica con la qualifica di Prof. Ordinario/Associato/Ricercatore

/Assistente Ordinario S.S.D. _____ presso il Dipartimento di _____

dell'Università _____

chiede alla S.V.

il nulla osta per poter assumere, **per l'anno accademico** ____/____, **l'affidamento A TITOLO GRATUITO**

dell'insegnamento di _____ per un numero complessivo di ore

_____, presso il Corso di Laurea, Laurea Magistrale/Master in _____ del

Dipartimento di Sanità Pubblica ovvero presso la Scuola di Specializzazione in _____

dell'Università degli Studi Di Napoli "Federico II".

Con osservanza

Napoli, li

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: dip.sanitapubblica@unina.it