



Prot 38349

DATA 18.05.2026

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO CON IL PROFILO DI APSF – INFERMIERE DISPONIBILE AD EVENTUALE ASSEGNAZIONE PRESSO LE CASE DELLA COMUNITÀ DI TRANI, SPINAZZOLA, CANOSA DI PUGLIA E SAN FERDINANDO DI PUGLIA, IN ATTUAZIONE DEL DM 77/2022

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 18 maggio 2026, h: 23:59

- Visto il D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa";
- Visto il D. Lgs. 11 aprile 2006, n. 198, "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna, a norma dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005, n. 246";
- Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme sul procedimento amministrativo";
- Visto il D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";
- Visto il D.P.R. 27 marzo 2001, n. 220 "Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale";
- Visto il D.lgs. 101/2018 10 agosto 2018, n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".
- Visto il C.C.N.L. relativo al personale del comparto sanità Triennio 2019-2021.
- Visto il Regolamento Interno in materia di mobilità interna per il personale dell'ASL BT;
- Visto il Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77 – "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale" – e in coerenza con la Missione 6 del PNRR;
- Viste le linee di indirizzo per la pianificazione delle spese del progetto "INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA'" ai sensi dell'art. 49 della L.R. n. 37/2023 in collaborazione con le Asl della Puglia;
- Visto il DM 77/2022 prevede uno standard di personale per ciascuna Casa della Comunità hub di 7-11 infermieri, 1 assistente sociale e 5-8 unità di personale di supporto, oltre alla figura strategica dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC), con uno standard di 1 IFeC ogni 3.000 abitanti, professionista di riferimento per l'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità nella comunità di riferimento.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
RENDE NOTO CHE**

L'ASL BT sta procedendo all'implementazione delle Case della Comunità (CdC) quali strutture cardine dell'assistenza territoriale di prossimità, aperte alla popolazione e sede privilegiata di erogazione di servizi sanitari e socio-sanitari multidisciplinari.

Per garantire la piena operatività delle Case della Comunità di Trani (Distretto Socio-Sanitario n. 5), di Spinazzola, Canosa di Puglia (Distretto Socio-Sanitario n. 3) e San Ferdinando di Puglia (Distretto Socio-Sanitario n. 1), l'ASL BT indice il presente avviso di manifestazione d'interesse rivolto ai dipendenti titolari di contratti a tempo indeterminato in possesso del profilo di:

- APSF – INFERMIERE

disponibili disponibili ad eventuale assegnazione presso le seguenti strutture territoriali della ASL BT:

Casa della Comunità	Distretto Socio-Sanitario	Posti previsti (indicativi)
CdC di Trani	Distretto Socio-Sanitario n. 5	da definire in base agli standard DM 77/2022
CdC di Spinazzola	Distretto Socio-Sanitario n. 3	da definire in base agli standard DM 77/2022
CdC di Canosa di Puglia	Distretto Socio-Sanitario n. 3	da definire in base agli standard DM 77/2022
CdC di San Ferdinando di Puglia	Distretto Socio-Sanitario n. 1	da definire in base agli standard DM 77/2022

Il numero definitivo dei posti disponibili per ciascuna struttura sarà determinato sulla base degli standard organizzativi previsti dal DM 77/2022 e del Piano Triennale del Fabbisogno di Personale, e potrà essere comunicato in fase di approvazione delle graduatorie definitive

È garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro a norma dell'art. 7 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e del D. Lgs. n. 198/2006.

ARTICOLO 1 - PROFILO PROFESSIONALE E ATTIVITÀ

Il personale infermieristico assegnato alle Case della Comunità opererà secondo il modello dell'assistenza territoriale di prossimità definito dal DM 77/2022, svolgendo, in équipe multi-professionale, le seguenti attività:

- presa in carico proattiva della persona, della famiglia e della comunità di riferimento, con particolare attenzione alle cronicità, alla fragilità e alla non autosufficienza
- attività ambulatoriale infermieristica, accoglienza e orientamento dell'utenza, attività di triage e valutazione dei bisogni assistenziali
- integrazione con i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta, gli specialisti ambulatoriali e i servizi sociali del territorio
- partecipazione ai Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le patologie croniche
- collaborazione con la Centrale Operativa Territoriale (COT), l'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e l'Ospedale di Comunità
- attività di prevenzione, promozione della salute, educazione sanitaria e sanità d'iniziativa
- utilizzo di strumenti di telemedicina, teleassistenza e telemonitoraggio dei parametri clinici
- partecipazione alla redazione e attuazione dei Piani Assistenziali Individualizzati (PAI)

ARTICOLO 2 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Il presente Avviso è rivolto al personale dipendente dell'ASL BT, titolare di incarico a tempo pieno ed indeterminato, in possesso del profilo professionale di APSF INFERMIERE in possesso dei seguenti requisiti richiesti a pena di esclusione dalla procedura:

- Possesso della valutazione positiva della performance individuale con riferimento all'ultimo biennio o, comunque, le ultime due valutazioni disponibili in ordine cronologico, qualora non sia stato possibile effettuare la valutazione a causa di assenza dal servizio in relazione ad una delle annualità e all'assenza di provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni superiori alla multa;
- assolvimento obblighi formativi nel rispetto di quanto previsto dall'art. 67, comma 4 del ccnl 2019/2021 circa i crediti connessi alla formazione obbligatoria ECM;
- possesso dell'idoneità lavorativa senza limitazioni e/o prescrizioni;
- possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione aziendale "INFERMIERE DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ" – IFOC – della durata di 220 ore rilasciato da Enti e Aziende del SSR.

È garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro a norma dell'art. 7 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e del D. Lgs. n. 198/2006.

ART. 3 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

I dipendenti interessati, in possesso dei requisiti di cui all'art.2, sono invitati a presentare la propria candidatura compilando **esclusivamente** la domanda allegata al presente Avviso. (Allegato A).

2. La domanda dovrà essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'ASL BT, Via Barletta n. 200 – Andria ed inoltrata in via alternativa:

- a) A mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo protocollo.aslbat@pec.rupar.puglia.it, riportante nell'oggetto, a seconda del profilo professionale di appartenenza, la dicitura **"AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER APSF – INFERMIERE PER LE CASE DELLA COMUNITÀ ASL BT"**.

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale: non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica certificata altrui o da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. L'invio deve avvenire in un'unica spedizione con i seguenti allegati in formato PDF di tipo aperto:

- Domanda, datata e firmata.
- Documento di riconoscimento in corso di validità.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

- b) Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL BT, sito in Andria alla Via Barletta 200, dal lunedì al venerdì dalle ore 11.30 alle ore 13.00 ed il martedì e il giovedì anche dalle ore 16.00 alle ore 17.00..

3. La domanda deve essere consegnata o inviata, entro **il 10° (QUINDICESIMO) giorno successivo** a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul portale Istituzionale dell'Asl www.sanita.puglia.it/web/asl-Barletta-Andria-Trani – Sezione *"Concorsi, Graduatorie e Avvisi pubblici"*.

4. Nel caso in cui il termine ultimo coincida con un giorno festivo, lo stesso s'intende prorogato al primo giorno feriale immediatamente successivo.

ART. 4 - CONTENUTO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

1. Nella domanda il dipendente deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., quanto segue:

- a) Il cognome ed il nome, la data e il luogo di nascita, il codice fiscale, numero di cellulare, mail e/o pec al quale si è reperibili;
- b) Di essere dipendente a tempo pieno con incarico a tempo indeterminato dell'ASL BT, matricola, unità operativa e/o struttura territoriale presso la quale si presta servizio, data di assunzione in servizio presso l'ASL BAT;
- c) Di essere in possesso dell'idoneità piena alla mansione;
- d) Di essere in possesso della valutazione positiva della performance individuale con riferimento all'ultimo biennio o, comunque, le ultime due valutazioni disponibili in ordine cronologico, qualora non sia stato possibile effettuare la valutazione a causa di assenza dal servizio in relazione ad una delle annualità;
- e) L'assenza di provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni superiori alla multa;
- f) L'assolvimento obblighi formativi nel rispetto di quanto previsto dall'art. 67, comma 4 del ccnl 2019/2021 circa i crediti connessi alla formazione obbligatoria ECM;
- g) Di essere in possesso dell'idoneità lavorativa senza limitazioni e/o prescrizioni;
- h) Di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione aziendale "INFERMIERE DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ" – IFOC – della durata di 220 ore, con data e Ente di rilasciato.

2. Nella domanda il candidato dovrà espressamente indicare l'ordine di preferenza tra le tre sedi (Trani, Spinazzola, Canosa di Puglia, San Ferdinando di Puglia). L'assegnazione terrà conto delle preferenze espresse nei limiti dei posti disponibili e secondo l'ordine di graduatoria.

2. I candidati devono esprimere nella stessa domanda il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D. Lgs. 101/2018.

ART. 5 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

A corredo della domanda di partecipazione (Allegato A), i candidati devono allegare la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale secondo il fac simile allegato al presente avviso (**ALLEGATO B**) predisposto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dal quale deve emergere chiaramente il possesso dei requisiti richiesti dall'art. 2 del presente bando;
- eventuali altri titoli di studio valutabili che danno titolo a punteggio;
- eventuale documentazione comprovante il possesso di eventuali preferenze in caso di parità di punteggio;

ART. 6 - MOTIVI DI ESCLUSIONE

1. Non saranno ammesse le domande di partecipazione:

- a) Pervenute oltre il termine di scadenza previsto dal bando;
- b) Provenienti da dipendenti privi dei requisiti per l'ammissione;
- c) Provenienti da dipendenti non in servizio presso l'ASL BT;
- d) Prive di sottoscrizione;
- e) Prive di copia fotostatica di valido documento di riconoscimento
- f) Prive di curriculum vitae.

ART. 7 – COMMISSIONE E CRITERI DI VALUTAZIONE E PUNTEGGI

1. Le domande di partecipazione inoltrate entro i termini perentoriamente indicati, saranno esaminati da una Commissione composta da tre componenti, nominata con atto del Direttore Generale:

- **PRESIDENTE:** Dirigente delle professioni sanitarie inf..
- **COMPONENTE:** Direttore del Distretto interessato;
- **COMPONENTE:** Direttore Area PERSONALE o suo delegato.

La Commissione è integrata da un Segretario individuato tra il personale amministrativo in possesso del profilo di Collaboratore Amministrativo Professionale appartenente all' AREA DEL PERSONALE.

2. La Commissione, nell'esame dei titoli dei candidati, attribuisce ai titoli i punteggi secondo il seguente schema:

Titolo	Punteggio
Possesso del titolo di Infermiere di Famiglia e Comunità (Master di I livello in IFeC o equipollente, ai sensi del DM 77/2022)	5
Possesso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche	2,5
Esperienza professionale documentata come IFeC presso strutture territoriali (per anno o frazione superiore a 6 mesi)	1,20 per anno (max 5 p.ti)
Esperienza in servizi di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), Cure Primarie, Distretto Socio-Sanitario	0,60 per anno (max 3 p.ti)
Esperienza in Centrale Operativa Territoriale (COT), Unità di Continuità Assistenziale (UCA) o Ospedale di Comunità	0,60 per anno (max 2 p.ti)
Master di I livello attinente (Cure Primarie, Wound Care, Case Management, Geriatria, Cronicità)	1,50 ciascuno (max 2 titoli)
Master di II livello attinente al profilo	1,00 (max 2 titoli)

Titolo	Punteggio
Pubblicazioni scientifiche e attività di docenza in materie attinenti	0,20 (max 1 punto)
Anzianità di servizio a tempo indeterminato presso ASL BT (per anno)	0,20 per anno (max 3 p.ti)

Criteri di preferenza a parità di punteggio (in ordine):

- documentate e gravi esigenze personali e familiari (assistenza ai sensi della L. 104/1992, ricongiungimento del nucleo familiare, presenza di figli minori), come previsto dal CCNL Comparto Sanità vigente che attribuisce priorità alle esigenze di salute e familiari;
- maggiore anzianità di servizio a tempo indeterminato nel SSN
- residenza/domicilio nel Comune sede della Casa della Comunità o in Comuni limitrofi

ART 8 - GRADUATORIE

La Commissione predisporrà **quattro graduatorie distinte**, una per ciascuna sede (Trani, Spinazzola, Canosa di Puglia, San Ferdinando di Puglia).

L'assegnazione avverrà secondo l'ordine di graduatoria, previa considerazione dell'ordine di preferenza espresso dal candidato e nei limiti dei posti disponibili.

La pubblicazione delle graduatorie sul sito aziendale www.sanita.puglia.it/web/asl-barletta-andria-trani – Albo Pretorio – sezione Concorsi e Avvisi Pubblici, costituisce notifica ufficiale ai candidati.

Le graduatorie avranno una validità di 24 mesi dalla data di approvazione e potranno essere utilizzate, oltre che per la copertura iniziale dei posti, anche per eventuali ulteriori esigenze che dovessero manifestarsi nel periodo di vigenza, ivi compresa la copertura di posti che dovessero rendersi disponibili nelle medesime Case della Comunità.

L'inserimento in graduatoria non comporta alcun diritto soggettivo all'assegnazione.

La rinuncia all'incarico, la mancata presentazione alla data fissata per il trasferimento o l'inidoneità accertata in sede di visita medica determineranno lo scorrimento della graduatoria.

ART 9 – TRASFERIMENTO

Il trasferimento sarà disposto con atto della Direzione Generale.

La data di effettivo trasferimento sarà definita dalla Direzione Strategica Aziendale d'intesa con il Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Ostetriche e con i Direttori delle strutture di provenienza e di destinazione, compatibilmente con le esigenze organizzative e di continuità assistenziale delle UU.OO. cedenti.

ART 10 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. L'ASL BT, nel rispetto del D. Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento U.E. n. 679/2016 recante norme in materia di protezione di dati personali, utilizza i dati contenuti nelle domande di partecipazione alla presente procedura interna ai soli fini della gestione della procedura che avverrà con utilizzo di procedure informatiche ed archiviazione cartacea dei relativi atti.

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena l'esclusione dalla selezione, ai fini dell'esame dei requisiti di partecipazione posseduti dai candidati. Detto conferimento, nel rispetto dei principi di cui al succitato decreto legislativo, costituisce espressione di tacito consenso al trattamento dei dati personali.

3. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 11, 12, 15, 16 17, 18 e 20 del Regolamento U.E. n. 679/2016 tra i quali il diritto di:

- Accedere ai dati che lo riguardano;
- Far aggiornare, rettificare, integrare i dati erronei o incompleti;
- Far cancellare i dati trattati in violazione di legge ovvero diritto all'oblio.
- Opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che lo riguardano.

4. Il titolare del trattamento è l'ASL BT. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Commissario Straordinario.

ARTICOLO 11 - NORME FINALI



Il presente avviso costituisce “*lex specialis*” e, pertanto, la partecipazione alla presente selezione interna comporta implicitamente l'accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le disposizioni ivi contenute.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si rinvia, in quanto applicabili, alle vigenti norme legislative, regolamentari e contrattuali nazionali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che gli interessati possano vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

Il Dir. Prof.ni Inf./Ostr.
f.to Dott. Federico Ruta

La Dirigente Responsabile UOS
f.to Dott.ssa Rosa Maria Martiradonna

La Direttrice Area Gestione del Personale
f.to Dott.ssa Vincenza Memeo

Il Commissario Straordinario
f.to Dott.ssa Tiziana Dimatteo



ALLEGATO A - Schema di domanda da compilare in ogni sua parte.

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

ASL BT

VIA BARLETTA, 200

76123 – ANDRIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN	
VIA	N
DOMICILIATO/A IN (se diverso dalla residenza)	
VIA	N.
TEL.	EMAIL/PEC

CHIEDE

di partecipare all' Avviso Interno di manifestazione di interesse rivolto **al personale dipendente a tempo indeterminato con il profilo di apsf – infermiere disponibile ad eventuale assegnazione presso le case della comunità di Trani, Spinazzola, Canosa Di Puglia e San Ferdinando Di Puglia, in attuazione del DM 77/2022, secondo la seguente priorità:**

Casa della Comunità	Distretto Socio-Sanitario
---------------------	---------------------------

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere dipendente a tempo..... presso
(matricola n.....), con il profilo professionale di **APSF - INFERMIERE**.
- Di avere la seguente anzianità di servizio presso l'ASL BAT.....,
- Di essere in possesso della idoneità fisica alla mansione senza limitazioni e/o prescrizioni;
- Di essere in possesso della valutazione positiva della performance individuale con riferimento all'ultimo biennio o, comunque, le ultime due valutazioni disponibili in ordine cronologico, qualora non sia stato possibile effettuare la valutazione a causa di assenza dal servizio in relazione ad una delle annualità;
- L'assenza di provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni superiori alla multa;



- L'assolvimento obblighi formativi nel rispetto di quanto previsto dall'art. 67, comma 4 del ccnl 2019/2021 circa i crediti connessi alla formazione obbligatoria ECM;
- Di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione aziendale "INFERMIERE DI FAMIGLIA O DI COMUNITA' – IFOC – della durata di 220 ore, rilasciato DA _____ IL _____.
- Di essere in possesso dei seguenti criteri di priorità a parità di punteggio (in ordine):
 - documentate e gravi esigenze personali e familiari (assistenza ai sensi della L. 104/1992, ricongiungimento del nucleo familiare, presenza di figli minori), come previsto dal CCNL Comparto Sanità vigente che attribuisce priorità alle esigenze di salute e familiari;
 - maggiore anzianità di servizio a tempo indeterminato nel SSN
 - residenza/domicilio nel Comune sede della Casa della Comunità o in Comuni limitrofi
- Di eleggere domicilio digitale al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e/o MAIL
.....
.....

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Reg. Ue 679/2016 e del Decreto Legislativo 101/2018, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare, senza alcuna riserva, tutte le disposizioni contenute nel bando di selezione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e/o documenti equipollenti ex art. 35, comma 2, DPR. 445/2000.
- Curriculum vitae autocertificato e sottoscritto
- _____

Data _____

F I R M A
(per esteso)



ALLEGATO B
CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE

IL / LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		PROV.
CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			NUMERO CIVICO
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	CAP
PROFILO PROFESSIONALE		MATRICOLA	
U.O. ASSEGNAZIONE			
☎ TELEFONO	☐ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
CELLULARE	☐ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA		

Consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, presenta il seguente curriculum formativo-professionale per la partecipazione all'Avviso Interno di manifestazione di interesse rivolto **al personale dipendente a tempo indeterminato con il PROFILO DI APSF – INFERMIERE DISPONIBILE AD EVENTUALE ASSEGNAZIONE PRESSO LE CASE DELLA COMUNITÀ DI TRANI, SPINAZZOLA, CANOSA DI PUGLIA E SAN FERDINANDO DI PUGLIA, IN ATTUAZIONE DEL DM 77/2022, SECONDO LA SEGUENTE PRIORITÀ:**

Casa della Comunità	Distretto Socio-Sanitario
---------------------	---------------------------

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità il possesso dei seguenti titoli culturali, formativi e professionali (valutabili ai sensi del D.P.R. 27/03/2001, n. 220):

1) TITOLI CULTURALI E DI STUDIO

(IL CANDIDATO DOVRÀ INDICARE IL TITOLO, L'UNIVERSITÀ CHE LO HA RILASCIATO, L'ANNO ACCADEMICO NEL QUALE È STATO CONSEGUITO E VOTAZIONE FINALE)

LAUREA TRIENNALE O TITOLO EQUIPOLLENTE
--

DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO O VECCHIO ORDINAMENTO
DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA
MASTER UNIVERSITARIO 1° LIVELLO ATTINENTE
1)
2)
MASTER UNIVERSITARIO 2° LIVELLO ATTINENTE
1)
2)
POSSESSO DEL TITOLO DI INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ (MASTER DI I LIVELLO IN IFEC O EQUIPOLLENTE, AI SENSI DEL DM 77/2022)) GIÀ' CONSEGUITO
MASTER DI I LIVELLO ATTINENTE (CURE PRIMARIE, WOUND CARE, CASE MANAGEMENT, GERIATRIA, CRONICITÀ)

- 2) **AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (no ECM), ATTIVITÀ DI DOCENZA E DIDATTICA** (IL CANDIDATO DOVRÀ INDICARE IL TITOLO, L'ENTE/UNIVERSITÀ CHE LO HA RILASCIATO, LA DATA DI INIZIO E FINE, ED EVENTUALE VOTAZIONE FINALE RELATIVA ALL'ULTIMO DECENNIO)

TITOLO DEL CORSO	ENTE PUBBLICO O PRIVATO CHE LO RILASCIÀ	DATA INIZIO/FINE CORSO	ORE TOTALI DEL CORSO	EVENTUALE VALUTAZIONE FINALE

3. ELENCO PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA IN MATERIE ATTINENTI ALL'INCARICO DA CONFERIRE

MATERIA OGGETTO DI PUBBLICAZIONE	TITOLO PUBBLICAZIONE	LAVORI IN COLLABORAZIONE CON PIÙ AUTORI (SI/NO)	MONOGRAFIE (SI/NO)	PARTECIPAZIONE PROGETTI DI RICERCA SCIENTIFICA E/O TRIALS CLINICI SPONSORIZZATI E NON (SI/NO)

3. ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE MATURATA NELLO STESSO PROFILO DI QUELLO DI APPARTENENZA

(IL CANDIDATO DOVRÀ INDICARE L'ENTE, IL PROFILO PROF.LE, IL RAPPORTO DI LAVORO E LA DURATA)

ENTE ISTITUTI ACCREDITATI DAL SSN	PROFILO/ QUALIFIC A (medesimo a quella di appartenenza)	IND/ DET.	TEMPO PIENO/ PART-TIME(%)	DAL	AL	MESI TOT.
AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE/ PA	PROFILO/ QUALIFIC A (medesimo a quella di appartenenza)	IND/ DET.	TEMPO PIENO/ PART-TIME(%)	DAL	AL	MESI TOT.



IL/LA SOTTOSCRITTO/A ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AFFINCHÉ I DATI PERSONALI FORNITI POSSANO ESSERE TRATTATI, NEL RISPETTO DEL D. LGS. N. 196/2003 E DEL REG. UE N. 679/2016, PER GLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA PRESENTE PROCEDURA.

Data _____

FIRMA _____

Allegare copia documento di identità in corso di validità



SPAZIO PER INDICARE ULTERIORI TITOLI IN POSSESSO DEL CANDIDATO UTILI AI FINI DELLA VALUTAZIONE.

FIRMA

