



**BANDO DI SELEZIONE PER GLI AFFIDAMENTI DEGLI INCARICHI DIDATTICI RIF. N. 46 PER L'ANNO
ACCADEMICO 2025/2026**

IL PRESIDENTE DELLA
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

- Visto il Protocollo d'Intesa stipulato tra la Regione Campania e l'Università degli Studi di Napoli Federico II - per la formazione di laureandi dei Corsi di Laurea delle professioni sanitarie -, recante numero di Repertorio 12 del 30/03/2023, ed in particolare gli artt. 4 e 5 che hanno stabilito le modalità di affidamento dei corsi d'insegnamento che tra l'altro possono avere durata triennale, e l'art. 11 che ha stabilito che le Aziende Sanitarie, le Aziende Ospedaliere-Universitarie e gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, sedi dell'attività decentrata di formazione, assicurano la necessaria copertura finanziaria per il funzionamento complessivo dei Corsi di Laurea attivati presso le proprie sedi, nonché i costi del personale universitario e non universitario;
- visto, in particolare, l'art. 5 del citato Protocollo, il quale prevede che nelle sedi delle Aziende Ospedaliere o IRCCS o altre strutture del SSN la titolarità dei corsi d'insegnamento previsti dall'ordinamento universitario sia affidata, di norma, a personale del ruolo sanitario dipendente delle strutture presso le quali si svolge la formazione stessa, in possesso dei requisiti previsti;
- tenuto conto che nella seduta dell'11 luglio 2023 il Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II ha approvato, per il triennio accademico 2023-2024/2024-2025/2025-2026, l'indizione di avviso di selezione per l'affidamento degli incarichi didattici nell'ambito dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie nelle sedi decentrate;
- tenuto conto che con Decreto del Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia n. 109 del 4/08/2025 sono state approvate le programmazioni a.a.25-26 delle sedi decentrate e del Decreto del Presidente n.167 del 30/10/2025;

INDICE

avviso di selezione, rivolto esclusivamente al personale interno all'ASL/ Azienda Ospedaliera/IRCCS, in possesso dei requisiti per l'affidamento di incarichi didattici nelle discipline dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, indicati nel prospetto allegato al presente avviso (Allegato A), per l'anno accademico 2025-2026.

A tal fine, gli aspiranti agli incarichi didattici dovranno presentare domanda di partecipazione utilizzando l'apposito modulo (allegati da B1 a B8), debitamente redatto in ogni sua parte. Non saranno prese in considerazione, con conseguente esclusione dalla valutazione comparativa, le domande carenti delle informazioni dettagliate richieste nel modulo di domanda. Si ricorda a tale proposito che ai fini della valutazione comparativa la Commissione terrà conto esclusivamente di quanto dichiarato nella suddetta domanda. Non saranno prese in considerazione altre allegate documentazioni cartacee o informatiche, ovvero il rinvio a documentazione allegata a precedenti domande o presente presso la sede di servizio del candidato.

Ciascun candidato potrà presentare un massimo di 3 domande; eventuali ulteriori domande presentate, identificate in base al numero di protocollo crescente, verranno escluse dalla valutazione comparativa.

Ogni candidato dovrà produrre una singola domanda per ogni incarico didattico richiesto: saranno escluse dalla valutazione comparativa domande di affidamento di più incarichi, o dalle quali non sia possibile identificare con certezza l'insegnamento richiesto.

Ad ogni candidato selezionato verrà assegnato un solo incarico didattico all'interno di un Corso Integrato, più un eventuale insegnamento di Laboratorio Professionalizzante o di Laboratorio Caratterizzante il Settore Scientifico Disciplinare o di eventuale ADE (Attività Didattica Elettiva) o seminari. Un numero superiore di incarichi potrà essere assegnato solo in caso di carenza di copertura di una disciplina per la quale il candidato ha presentato domanda.

In caso di candidati utilmente collocati in graduatoria in più di un insegnamento, la Commissione effettua insindacabilmente la proposta di attribuzione al candidato di un solo insegnamento. Non è consentito al candidato di esercitare alcun tipo di opzione.

Tutte le istanze presentate dai candidati - riportate in un apposito elenco e corredate da nulla-osta del Direttore Generale di ASL/AO/IRCCS di appartenenza - saranno trasmesse a cura degli enti predetti all'Area Didattica della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II (via Pansini, 5 - edificio 21 - Napoli), entro 10 giorni dalla scadenza del bando.

Una apposita Commissione per la valutazione comparativa delle istanze, istituita dal Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia, procederà alla valutazione comparativa dei curricula ed alla formulazione dell'elenco degli idonei. Il Presidente della Scuola, ai soli fini giuridici, provvederà alla nomina dei docenti per il triennio accademico 2023-2026, su proposta della suddetta Commissione di valutazione e a seguito di approvazione della Commissione di Coordinamento Didattico del Corso di Laurea e del Consiglio di Scuola.

La suddetta Commissione opererà la valutazione comparativa dei curricula, tenendo conto dei seguenti criteri:

- 1) la congruenza del titolo di studio e dell'attività esercitata con la disciplina per la quale è presentata la domanda di insegnamento;
- 2) l'eventuale pregressa esperienza didattica universitaria;
- 3) i titoli scientifici che documentano l'attività di ricerca svolta.

Gli aspiranti devono dichiarare, nella domanda, la disponibilità a svolgere l'incarico secondo le esigenze organizzative del Polo Didattico.

I docenti si impegneranno a garantire gli obiettivi formativi previsti dall'Ordinamento Didattico dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, nonché ad assicurare l'applicazione delle norme di disciplina previste dal Regolamento del Polo Didattico.

Si fa presente che le domande pervenute fuori termine, ovvero fatte pervenire ad ufficio diverso, non verranno prese in considerazione.

L'esito della selezione sarà reso noto attraverso la pubblicazione sul sito del Polo Didattico ed avrà valore di notifica ufficiale.

L'eventuale compenso sarà determinato e corrisposto dall'AO/ASL/IRCCS.

L'istanza di partecipazione alla selezione, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, dovrà essere consegnata presso Ufficio Protocollo Via Teresa Ravaschieri, 8- Napoli dalle ore 9.00 alle ore 12.00 dal lunedì al venerdì oppure all'indirizzo PEC santobonopausilipon@pec.it indicando nell'oggetto OBBLIGATORIAMENTE Cognome e Nome e allegando tutti i documenti in un unico file entro il 14 novembre 2025

Napoli, 31 ottobre 2025

Firmato IL PRESIDENTE DELLA
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
PROF. Giovanni Esposito

ALLEGATO A

Corso di Laurea Infermieristica Pediatrica a.a.25-26

N° RIF	CORSO DI LAUREA	SEDE PERIFERICA	Corso Integrato	INSEGNAMENTO	S.S.D.	Anno	Sem	Ore	PROFILO
46	Infermieristica Pediatrica (LT)	A.O.R.N. Santobono- Pausilipon	Medicina clinica specialistica 2	Pediatria Generale e Specialistica	MED/38	3	I	15	Laurea in Medicina e Chirurgia e Specializzazione in Pediatria (per insegnamento di malattie respiratorie pediatriche)

ALLEGATO B1

AL PRESIDENTE DELLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

OGGETTO: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II - DOMANDA DI AFFIDAMENTO INCARICO DIDATTICO
anno ACCADEMICO /2025-2026

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

CAP _____ in Via _____ n° _____

☐ Dipendente ASL/AO/IRCCS _____

☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato

☐ In servizio presso :

☐ Presidio Ospedaliero _____ ☐ Dipartimento _____

☐ Distretto _____ ☐ Funzione Centrale/Servizio _____

U.O. _____ qualifica _____

Telefono _____ Cell. _____ e mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento del seguente incarico didattico (riportare i dati così come indicati negli elenchi allegati all'avviso)

N. Rif (I colonna allegato A) _____ sp

Corso di Laurea in

Sede Didattica di

Corso Integrato

Disciplina

SSD

Anno _____ **Semestre** _____

Continuità didattica nello stesso Corso Integrato ? **Si** ☐ **No** ☐

Luogo e data _____

_Firma _____

ALLEGATO B2

CURRICULUM STUDI	
TITOLO DI STUDIO ED ANNO DI CONSEGUIMENTO	
☐ LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO SPECIALISTICA O MAGISTRALE IN	
CONSEGUITA NEL	CON VOTAZIONE
PRESSO	
☐ LAUREA TRIENNALE IN	
CONSEGUITA NEL	CON VOTAZIONE
PRESSO	
☐ ALTRA LAUREA	
☐ SPECIALIZZAZIONE IN	
CONSEGUITA NEL	DURATA ANNI
☐ SPECIALIZZAZIONE IN	
CONSEGUITA NEL	DURATA ANNI
DOTTORATO IN	
CONSEGUITO NEL	DURATA ANNI
☐ DIPLOMA DI DIRIGENTE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA	
CONSEGUITO NEL	PRESSO
☒ MASTER DI II LIVELLO IN	

CONSEGUITO NEL		PRESSO
DURATA ANNI		
MASTER DI I LIVELLO/AFD IN		
CONSEGUITO NEL		PRESSO
DURATA ANNI		
QUALIFICA PROFESSIONALE IN		
CONSEGUITA NEL		PRESSO
CON VOTAZIONE		
ALTRI TITOLI ATTINENTI		
ANNO ALBO	ISCRIZ.	

ALLEGATO B3

ESPERIENZE DIDATTICHE
INSEGNAMENTO CORSO NON UNIVERSITARIO_ ENTI PUBBLICI

DISCIPLINA INSEGNATA	ORE	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	A N N O

ALLEGATO B4

INSEGNAMENTO CORSO UNIVERSITARIO STESSO SETTORE

DISCIPLINA INSEGNATA	CFU	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	A
				N N O

ALLEGATO B5**INSEGNAMENTO CORSO UNIVERSITARIO SETTORE DIVERSO**

DISCIPLINA INSEGNATA	CFU	ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	A N N O

ATTIVITA' DI TUTOR IN TIROCINIO TECNICO PRATICO NEI CORSI DI LAUREA
--

ISTITUZIONE SANITARIA	SEDE	REPARTO	ANNO

ALLEGATO B7

PUBBLICAZIONI		
TITOLO	RIVISTA/CASA EDITRICE	ANNO

ALLEGATO B8		
ATTIVITA' LAVORATIVA		
TITOLO	UNITA' OPERATIVA	A N N I
DIRETTORE U.O.C.		
RESPONSABILE U.O.C. facente funzioni		
ALTRA QUALIFICA		
COORDINATORE		
COORDINATORE facente funzioni		
COLLABORATORE SANITARIO		

Il/La sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo le esigenze organizzative del Polo Didattico, a garantire gli obiettivi formativi, secondo quanto previsto dall'Ordinamento Didattico dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, nonché a garantire l'applicazione delle norme di disciplina previste dal Regolamento del Polo Didattico.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D. Lgs. 196/2003, autorizza l'ASL/AO/IRCCS di cui è dipendente e l'Università degli Studi di Napoli Federico II al trattamento dei propri dati personali, al fine degli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente istanza ed i relativi allegati sono stati redatti ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000 e dichiara, sotto la propria responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Si allega documento di identità.

In fede

Data _____

Firma _____