

POLICLINICO FOGGIA OSPEDALIERO UNIVERSITARIO

**Errata corrige relativa all'Avviso pubblico di mobilità, per titoli e prova colloquio, riservato al personale in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende Sanitarie Pubbliche del territorio nazionale, afferente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Profilo Professionale del ruolo Sanitario - Infermiere - in possesso di documentata attività quale "Strumentista" di sala operatoria, da attuarsi mediante passaggio diretto con cessione del contratto di lavoro, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.lgs. n. 165/2001 e ss. mm. ed ii., a copertura dei posti vacanti e disponibili del PTFP 2022/2024**

ERRATA – CORRIGE

Si comunica che la scheda allegata all'“**Avviso pubblico di mobilità, per titoli e prova colloquio, riservato al personale in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende Sanitarie Pubbliche del territorio nazionale, afferente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – Profilo Professionale del ruolo Sanitario – Infermiere - in possesso di documentata attività quale “Strumentista” di sala operatoria, da attuarsi mediante passaggio diretto con cessione del contratto di lavoro, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.lgs. n. 165/2001 e ss. mm. ed ii., a copertura dei posti vacanti e disponibili del PTFP 2022/2024**”, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 462 del 4/06/2024, alla pagina 6, contiene un errore relativo alla valutazione dei crediti formativi.

**Pertanto la scheda va sostituita con la presente allegata.**

## POLICLINICO FOGGIA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIO All. 3

Avviso pubblico di mobilità, per titoli e prova colloquio, riservato al personale in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende Sanitarie Pubbliche del territorio nazionale, afferente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – Profilo Professionale del ruolo Sanitario – Infermiere - in possesso di documentata attività quale “Strumentista” di sala operatoria, da attuarsi mediante passaggio diretto con cessione del contratto di lavoro, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.lgs. n. 165/2001 e ss. mm. ed ii., a copertura dei posti vacanti e disponibili nel PTFP 2022/2024.

\*\*\*\*\*

**SCHEDA DI VALUTAZIONE** (allegata al bando di avviso di mobilità)**Dati anagrafici (parte riservata al candidato)**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

con assunzione di responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

Scheda di valutazione da allegare alla domanda di partecipazione – allegato n. 3

**Punto a) TITOLI DI CARRIERA “Attribuzione dei punteggi” del bando di avviso - MAX PUNTI 20**

Servizio prestato a tempo indeterminato e determinato (se volto nell'Area specificata e, comunque, se prestato senza soluzione di continuità al servizio a tempo indeterminato) alle dirette dipendenze di UU. SS. LL. od Aziende Ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 20, 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 nel profilo professionale del ruolo sanitario – **Infermiere con documentata attività in corso quale “Strumentista” in una delle Sale Operatorie nell'Area specifica di Cardio-Toraco-Vascolare.**

Azienda dove si è prestato servizio:	nella Sala operatoria della Struttura afferente all'Area Cardio-Toraco-Vascolare: (specificare la struttura)	Dal	Al	valutazione
				= a. ____ m. ____ gg. ____
				= a. ____ m. ____ gg. ____
				= a. ____ m. ____ gg. ____
				= a. ____ m. ____ gg. ____
				= a. ____ m. ____ gg. ____
				= a. ____ m. ____ gg. ____
				= a. ____ m. ____ gg. ____

**Riservato all'Ufficio**

valutabile x a. \_\_\_\_ x p. 2,0000 = \_\_\_\_\_  
 m. \_\_\_\_ x p. 0,1666 = \_\_\_\_\_

TOTALE SERVIZI PUNTI \_\_\_\_\_

**Punto b) TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO - MAX PUNTI I**

- Titolo di studio abilitante alla professione di – Infermiere” in possesso del sottoscritto \_\_\_\_\_  
fatto valere per l’accesso al profilo con decorrenza dal \_\_\_\_\_ (**indicare la data di prima assunzione a tempo indeterminato**):

**A. Diploma** conseguito presso la Scuola Regionale per II.PP. di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_; ovvero

**B. Laurea triennale in Scienze infermieristiche oppure Diploma Universitario** conseguita/o presso l’Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_.

**ulteriore titolo accademico conseguito successivamente al titolo sopra riportato:**

**1 Laurea triennale in Scienze infermieristiche oppure Diploma Universitario** conseguita/o presso l’Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

**2 Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche** conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

3 a. **Master** in una delle materie specifiche di “Strumentista: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

b. **Master:** \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

- Laurea triennale in Scienze infermieristiche  
oppure Diploma Universitario  
(ulteriore titolo a quello di accesso al profilo)** Punti 0,2000
- Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche** Punti 0,3000
- Master specifico di “Strumentista”** Punti 0,1666
- Master** Punti 0,0833

- **Dottorato di ricerca** in una delle materie specifiche di “Strumentista” conseguito presso l’Università di \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- **Dottorato di ricerca** conseguito presso l’Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_

- Dottorato di ricerca specifico di “Strumentista”** Punti 0,1666
- Dottorato di ricerca** Punti 0,0833

**TOTALE PUNTI ACCADEMICI E DI STUDIO \_\_\_\_\_**  
**Punto c) PUBBLICAZIONI/TITOLI SCIENTIFICI – MAX PUNTI 1 (Parte riservata all'Ufficio)**

Sono valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa relative ad argomenti specifici dell' Area Cardio-Toraco-Vascolare (le pubblicazioni devono necessariamente essere allegate edite a stampa)

- a) singolo Autore n. \_\_\_\_\_ x 0,0625 = p. \_\_\_\_\_
- b) Coautore (con altri autori dello stesso profilo professionale) n. \_\_\_\_\_ x 0,0312 = p. \_\_\_\_\_
- c) Coautore (con altri autori appartenenti alla Dirigenza Sanitaria) n. \_\_\_\_\_ x 0,0156 = p. \_\_\_\_\_

**TOTALE PUNTI PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI \_\_\_\_\_**

**Punto d) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE - MAX PUNTI 3**

**1) Attività di Aggiornamento professionale E.C.M. - MAX PUNTI 2**

Numero dei crediti formativi complessivi acquisiti nel Triennio formativo 2021/2023 e per l'anno 2024 in corso, attraverso partecipazione a Corsi di aggiornamento/Convegni/Formazione in una **delle materie afferenti alle attività di Sala Operatoria dell'Area Cardio-Toraco-Vascolare**. Detti crediti devono essere conseguiti entro la data di scadenza del bando.

- Triennio 2021/2023 n. \_\_\_\_\_
- anno 2024 in corso n. \_\_\_\_\_

Per ciascun triennio:

- 1) da 1 a 50 crediti formativi punti 0,5000
- 2) da 51 a 100 crediti formativi punti 1,0000
- 3) da 101 a 150 crediti formativi punti 2,0000

**Riservato all'Ufficio**

Totale crediti formativi acquisiti n. \_\_\_\_\_

Punti \_\_\_\_\_

2) Attività didattica per Personale Area di Comparto - MAX P. 1,00

Corsi universitari per Anno Accademico

	Corso ( <i>riservato al candidato</i> )	disciplina	Anno Accademico
a)	_____	_____	_____
b)	_____	_____	_____
c)	_____	_____	_____
d)	_____	_____	_____
e)	_____	_____	_____

*Riservato all'Ufficio*

n. Anni Accademici \_\_\_\_\_ x p. 0,2000 = punti \_\_\_\_\_

**TOTALE PUNTI CURRICULUM** \_\_\_\_\_

**TOTALE GENERALE PUNTI** \_\_\_\_\_

Scheda di valutazione da allegare alla domanda di partecipazione – allegato n. 3



**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, documento di identità personale n. \_\_\_\_\_ rilasciato  
dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,  
dichiara che tutto quanto riportato nella presente scheda di valutazione, composta da n. 8 pagine, corrisponde al vero.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Documento di Identità personale n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_