(MANIFESTAZIONE D'INTERESSE)

Al Direttore del Dipartimento della
Donna, del Bambino e di Chirurgia
Generale e Specialistica

OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 23, CO I DELLA LEGGE N. 240/2010, DI CURRICULA VITAE DI UNITÀ ESTERNE AL SISTEMA UNIVERSITARIO DI ALTA QUALIFICAZIONE SCIENTIFICA DA SOTTOPORRE AI COMPETENTI ORGANI CENTRALI DI ATENEI E FINALIZZATI A STIPULARE CONTRATTI DI DIRITTO PRIVATO A TITOLO GRATUITO DI INSEGNAMENTO PER LE ESIGENZE DEL CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA A.A. 2025-2026 PER LE ESIGENZE DEL **CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA**.

Il/La sottoscritto/a C.F.
nato/a il
e residente a Provincia
via/piazza n.
C.F. tel.
cell
posta elettronica
posta elettronica certificata (PEC)

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A sottoporre il CURRICULUM VITAE (CV) per partecipare alla procedura in oggetto per le esigenze del *Corso di Laurea in Ostetricia* per gli insegnamenti di seguito elencati:

codice INS	denominazione Insegnamento	C.I.	codice C.I.	denominazione C.I.	cfu	ore	A.S.	Indicare con X l'insegnamento per cui si intende sottoporre il CV
A6110A	Ginecologia e Ostetricia III	C1	A6110	Il parto e il puerperio fisiologici: meccanismo e assistenza	1	9	II.1	
A6111A	Ginecologia e Ostetricia IV	C2	A6111	La patologia della riproduzione	1	9	II.1	
A6123D	Scienze Infermieristiche Generali Cliniche e Pediatriche	F2	A6123	Organizzazione sanitaria e management	1	9	III.2	

In particolare:

Ai fini dell'individuazione dei Curricula vitae da sottoporre ai competenti Organi di Ateneo:

-per il Corso integrato C1 e C2 possono partecipare le figure professionali -Personale Medico non universitario- in servizio presso la Clinica Ostetrica dell'AOU Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" con i seguenti requisiti:

1. Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia (LM-41);
2. Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia;
3. Dottorato di Ricerca;
4. Pubblicazioni scientifiche e/o monografiche;
5. CV comprovante esperienza lavorativa in ambito professionale relativa alla disciplina per la quale si richiede l'affidamento di docenza, in particolare si richiedono "Esperti di Diagnosi Prenatale".

-per il Corso integrato F2 possono partecipare le figure professionali -Personale Ostetrico "non firmatario del CCNL Università che opera presso l'AOU-Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" ovvero al personale di cui all'art. 64 del CCNL del Comparto Università del 16.10.2008" - in servizio presso la Clinica Ostetrica l'AOU Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" con i seguenti requisiti:

1. Laurea Triennale in Ostetricia (LT/SNT1);
2. Laurea Magistrale in "Scienze Infermieristiche e Ostetriche" LM/SNT1;
3. Master I e Master di II livello;
4. Corso di perfezionamento;
5. Pubblicazioni scientifiche e/o monografiche;
6. CV comprovante esperienza lavorativa in ambito professionale relativa alla disciplina per la quale si richiede l'affidamento di docenza, in particolare si richiedono "Esperti di Riabilitazione del Pavimento Pelvico".

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che la presente richiesta, è finalizzata ad una indagine esplorativa, e non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'amministrazione di essere a conoscenza che per l'attività svolta non riceveranno alcun compenso.
2. di essere in servizio presso la Clinica Ostetrica l'AOU Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" *in qualità di Dirigente Ospedaliero* con contratto di subordinazione a tempo indeterminato (*sbarrare*) oppure *in qualità di Personale Ostetrico "non firmatario del CCNL Università che opera presso l'AOU-Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" ovvero al personale di cui all'art. 64 del CCNL del Comparto Università del 16.10.2008" (sbarrare*) e s'impegna a produrre il **Nulla Osta** della AOU-Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" in caso di successiva attribuzione del contratto gratuito.

La mancata produzione del nulla osta determina il non conferimento del predetto contratto gratuito;

3. **solo per il corso F2:**

di essere in possesso della Laurea Triennale in OSTETRICIA conseguita presso _____ in data _____ con votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente conseguito presso _____ in data _____ con votazione ____/____;

4. **solo per il corso F2:**

di essere in possesso della Laurea specialistica/magistrale in "Scienze Infermieristiche e Ostetriche" conseguita presso _____ in data _____ con votazione ____/____ ovvero di titolo equipollente conseguito presso _____

_____ in data _____ con
votazione ___/___;

5. solo per il corso C1 e C2

di essere in possesso della Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia conseguita presso _____ in data _____
_____ con votazione ___/___ ovvero di titolo equipollente
_____ conseguito presso
_____ in data _____ con
votazione ___/___;

6. di essere in possesso di ulteriori titoli di studio accademici:

Scuola di Specializzazione in _____ di
durata _____ conseguito presso _____ in
data _____ con votazione ___/___ ovvero di titolo equipollente
_____ conseguito
presso _____ in data _____
con votazione ___/___;

Dottorato di Ricerca in _____
di durata _____ conseguito presso _____
in data _____ con votazione ___/___ ovvero di titolo equipollente
_____ conseguito
presso _____ in data _____
con votazione ___/___;

Diploma di Master di I livello in _____ di durata
_____ conseguito presso _____
in data _____ con votazione ___/___ ovvero di titolo equipollente
_____ conseguito presso
_____ in data _____ con votazione
___/___;

Diploma di Master di II livello in _____ di durata
_____ conseguito presso _____
in data _____ con votazione ___/___ ovvero di titolo equipollente
_____ conseguito presso
_____ in data _____ con votazione
___/___;

Corso di Perfezionamento in _____ di durata
_____ conseguito presso _____
in data _____ con votazione ___/___ ovvero di titolo equipollente
_____ conseguito presso
_____ in data _____ con votazione
___/___;

7. di essere in possesso, come si evince dall'allegato curriculum, di un'esperienza professionale in qualità di _____ (c/o Reparti di Ostetricia delle Strutture del SSN) pari a n° _____ anno/i;

8. di possedere, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

9. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento dei propri dati personali per dette finalità.

Allega:

- Curriculum vitae specifico, aggiornato, sottoscritto e autocertificato dai soggetti interessati.**
- modello di autocertificazione del CV (Allegato B)*
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, fronte/retro, in corso di validità;*
- recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se è diverso dalla residenza):*

presso _____ *Città*
_____ *Prov.* _____ *C.A.P.* _____ *Via*
_____ *n°* _____

Luogo e data _____

Firma _____