

0069582 | 12/04/2016
ASURAV2 | AFFGEN | P

AVVISO

A TUTTO IL PERSONALE DIPENDENTE AREA VASTA N. 2 PER "SELEZIONE INTERNA RETE REFERENTI FORMAZIONE"

In considerazione della necessità di procedere all'istituzione della Rete dei Referenti della Formazione di questa AV, ed in esecuzione della Determina del Direttore n. 315/AV2 dell'11/03/2016, è indetto Avviso interno rivolto a tutti coloro che fossero disponibili ed interessati a rivestire tale ruolo a supporto delle attività di aggiornamento e formazione del personale.

L'individuazione dei Referenti della Formazione avverrà in base all'assetto organizzativo dell'AV2, con riferimento al numero degli operatori afferenti alle articolazioni dipartimentali e funzionali, così come da schema sotto riportato:

AREA di RIFERIMENTO o DIPARTIMENTO (Determina ASUR N. 350/DG 14/05/2015)	N. REFERENTI (dirigenza e comparto)
Distretti	6
Dip. Chirurgico	2
Dip. Specialità Chirurgiche	2
Dip. Diagnostica per Immagini, Patologia Clinica	4
Dip. Funzionale del Farmaco	1
Dip. Emergenza ed Accettazione	6
Dip. Materno-Infantile	2
Dip. Medico	2
Dip. Specialità Mediche	4
Dip. Funzionale Riabilitazione	2
Dip. Salute Mentale	2
Dip. Prevenzione	2
Dip. Dipendenze Patologiche	2
Serv. Infermieristici e Ost.	2
A.T.L. e Staff	4
Servizi Prevenzione e Protezione (SPP)	2
Direzione Medica di Presidio Unico	2
Area Documentazione	3
Area Qualità	2
MMG, PLS, CA	3

I componenti della Rete, anche a seguito di adeguato successivo percorso formativo obbligatorio, svolgeranno una puntuale attività di collaborazione con l'U.O. Formazione al fine di offrire un servizio appropriato all'utente interno ed esterno, garantendo il necessario collegamento a livello dipartimentale e/o di macroarea.

La collaborazione con l'U.O. Formazione si volgerà indicativamente all'interno dei seguenti ambiti:

- 1) bisogni formativi per l'area dipartimentale o funzionale di competenza;
- 2) progettazione formativa;
- 3) coordinamento logistico-organizzativo dei percorsi formativi;

- 4) esiti dei percorsi formativi;
- 5) materiali bibliografico, documentale di carattere scientifico;
- 6) percorsi di miglioramento della qualità.

Le attività conseguenti, di volta in volta definite dal Dirigente dell'UO Formazione si svolgeranno in maniera integrata e non sostitutiva rispetto alle mansioni professionali istituzionalmente prestate che rimangono prioritarie. Gli eventuali compensi, ove previsti, sono normati dal vigente "Regolamento per la Formazione AV2" (Determina del Direttore n. 173/AV2 dell'11.02.2014).

Il ruolo di Referente di Rete avrà valenza triennale, con valutazione e riconferma (o revoca) annuale a cura del Dirigente dell'U.O. Formazione.

La selezione, a cura di apposita Commissione, composta dal Dirigente dell'UO Formazione, da un Dirigente dell'UO Gestione Personale e dalla Posizione Organizzativa Sistemi Qualità o loro delegati, avverrà sia attraverso la valutazione di apposita documentazione (Curriculum Vitae, esperienze maturate nel campo della formazione, competenze informatiche) da allegare alla domanda, sia attraverso un colloquio, al fine di verificare gli aspetti motivazionali e le attitudini alla collaborazione e relazione, quali requisiti indispensabili a ricoprire il ruolo in oggetto.

Il punteggio massimo attribuibile, pari a 100 punti, sarà così suddiviso:

- colloquio max punti 40;
- titoli max punti 55
 - dichiarazione esperienze maturate nel campo della formazione max punti 30;
 - curriculum vitae e professionale max punti 25;
- autocertificazione competenze informatiche possedute max punti 5.

Il punteggio minimo per l'attribuzione del ruolo è di punti 60/100.

La domanda di partecipazione alla selezione (secondo il fac simile Allegato 1), andrà indirizzata all'U.O. Formazione AV2 ed inoltrata in formato cartaceo all'Ufficio Protocollo AV2 sede amm.va via Turati 51 e , dovrà pervenire, entro le ore 14.00 del giorno 10/05/2016 .

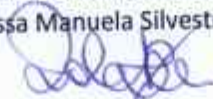
La domanda dovrà essere corredata dei seguenti documenti:

- 1) Fotocopia di un valido documento d'identità personale
- 2) curriculum formativo e professionale;
- 3) autodichiarazione delle esperienze maturate nel campo della formazione (Allegato 2);
- 4) autocertificazione competenze informatiche (Allegato 3).

Per eventuali informazioni rivolgersi al n. 071/79092215-2251

Ai partecipanti in possesso dei titoli richiesti verrà comunicata personalmente la sede e data del previsto colloquio.

Dirigente U.O. Formazione
Dott.ssa Manuela Silvestrini



Il Direttore Area Vasta
Ing. Maurizio Bevilacqua



Allegato 1

Al Dirigente U.O. Formazione
Area Vasta N. 2
Via Cellini, 1
60019 – Senigallia (AN)

OGGETTO: DOMANDA PER NOMINA DI REFERENTE PER LA FORMAZIONE AV2

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, dipendente a tempo indeterminato di questa Area Vasta n. 2,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura selettiva per il conferimento dell'incarico di REFERENTE PER LA FORMAZIONE AV2 per l'AREA DI RIFERIMENTO/DIPARTIMENTO _____ (Determina Dir. Av2 n. 315/2016)

A tal fine dichiara:

- Di appartenere al profilo professionale di _____
- Di prestare servizio presso l'U.O./Struttura _____
Sede di _____

Indirizzo presso cui inviare eventuali comunicazioni:

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail (obbligatorio): _____ @ _____

Si acconsente al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/03.

Luogo e Data _____

(Firma)

Allegato 2

Al Dirigente U.O. Formazione
Area Vasta N. 2
Via Cellini, 1
60019 – Senigallia (AN)

DICHIARAZIONE ESPERIENZE MATURATE NEL CAMPO DELLA FORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____,

consapevole, in caso di dichiarazione mendace, - art. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/200 - delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000, anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000), sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00,

DICHIARA

di aver maturato le seguenti esperienze di collaborazione con l'Area Formazione:

Periodo	Descrivere la tipologia di attività (es. Referente/Animatore Formazione; Resp. Progetto/Organizzativo Corsi; ecc.)

Luogo e Data _____

(Firma)

Allegato 3

Al Dirigente U.O. Formazione
Area Vasta N. 2
Via Cellini, 1
60019 – Senigallia (AN)

AUTOVALUTAZIONE COMPETENZE INFORMATICHE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, in relazione alla individuazione del ruolo di Referente di Rete AV2

DICHIARA

consapevole, in caso di dichiarazione mendace, - art. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/200 - delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000, anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000), sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00,

di possedere le seguenti competenze informatiche (*barrare con una X*):

UTILIZZO	Nessuna conoscenza	Livello basso	Livello medio	Livello alto
Posta elettronica/mail				
Web/internet				
Microsoft Word				
Excel				
Access				
Power Point				
Altro(<i>specificare</i>) _____				

Luogo e Data _____

(Firma)
