

**ALLEGATO A**

Al Direttore Generale  
Azienda ospedaliero-universitaria  
Sant'Andrea  
Via di Grottarossa n. 1035/1039  
00189 Roma

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DOCENTI AZIENDALE**

Il / la sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ / Partita IVA \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Eventuali Specializzazioni / Master e/o altri Titoli di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritt\_\_\_\_\_ all'Albo dei docenti dell'Azienda ospedaliero-universitaria Sant'Andrea  
nella seguente sezione (barrare un solo riquadro):

**Docenti interni**

**Docenti esterni**

e nella seguente Area didattica / nelle seguenti Aree didattiche (è consentito barrare più riquadri):

**area Formazione Manageriale** (esempio: management, programmazione e valutazione)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

**area Qualità e Sicurezza** (esempio: miglioramento continuo, Accreditemento, gestione del  
rischio, governo clinico, procedure, medicina legale)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

**area Comunicazione – Lavoro di gruppo** (esempio: gestione dei gruppi, comunicazione interna ed esterna)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Prevenzione ed Educazione Sanitaria** (esempio: igiene, sanità pubblica, promozione della salute, sicurezza sul lavoro)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Infermieristica e delle Professioni Sanitarie**

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Emergenza / Urgenza** (esempio: BLS, PBLSD, Triage)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Informatica**

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Sanitaria** (esempio: scienze cliniche mediche, farmaceutiche, nursing, riabilitazione, salute mentale)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Tecnica ed Amministrativa** (esempio: procedure, innovazioni tecnologiche)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**area Giuridica** (esempio: normative, procedure)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

**ricerca** (esempio: bibliografica, epidemiologia, statistica)

(specificare le competenze): \_\_\_\_\_

---

A tale scopo **SI ALLEGANO:**

Curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto;

Curriculum vitae idoneo per la pubblicazione sul sito aziendale;

Modulo di dichiarazione di assenza conflitti di interesse, incompatibilità, inconfiribilità (Allegato B all'avviso pubblico);

Copia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

Eventuale altra documentazione: \_\_\_\_\_

---

---

Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun diritto all'attivazione di incarichi di docenza nei corsi organizzati dall'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento e l'elaborazione dei dati personali, in conformità alle disposizioni contenute nel D.lgs 196/2003 e del regolamento UE 679/2016, per le finalità connesse alla costituzione e alla gestione dell'Albo dei docenti dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea nonché alla sua pubblicazione sul sito internet e sul portale intranet aziendale.

In fede,

Data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara di essere in possesso del seguente requisito minimo di partecipazione alla procedura:

- Diploma di Laurea coerente con l'area di docenza ed esperienza professionale almeno triennale nelle materie oggetto di attività formativa;
- Diploma di scuola media superiore, esperienza professionale almeno triennale e possesso di specifiche abilitazioni/brevetti per le discipline oggetto di attività formativa;

- Comprovata esperienza professionale o di docenza, maturata per almeno un triennio negli ultimi cinque anni, nelle aree tematiche per le quali viene presentata la candidatura;

In fede,

Data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_