



IL DIRETTORE GENERALE

Università di Catania Area Risorse Umane	Rep DECRETI 1980
TIT VII	cl 1
Prot. 275399	05.06.2026

- Visto il D.lgs 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.;
- visto lo Statuto dell'Università degli studi di Catania, emanato con D.R. n. 881 del 23 marzo 2015 e ss.mm. e ii.;
- visto il vigente Regolamento per incarichi di attività di tutorato e seminari;
- vista la deliberazione del Consiglio del Dipartimento di *Medicina Clinica e Sperimentale* del 14 aprile 2026 relativa, tra l'altro, al conferimento di **un incarico esterno** per lo svolgimento dell'attività di *tutor d'aula*, prevista nell'ambito del Master di II livello in "*Strategie di Organizzazione e Gestione Innovativa in Sanità (SOGIS)*", 3^a edizione, a.a. 2025/2026, la cui coordinatrice è la prof.ssa Caterina Ledda;
- vista la **nota prot. n. 240906 del 27.5.2026**, e l'allegata documentazione, della Direttrice del Dipartimento di *Medicina Clinica e Sperimentale*;
- assicurata la copertura finanziaria sul cap. 15020501, impegno di spesa **n. 37132/2/2026** – UPB: 6C950202023, giusta nota istruttoria del dipartimento n. 55 del 15.4.2026 prot. n. 163532;

AVVISA

che il Consiglio del Dipartimento di *Medicina Clinica e Sperimentale*, con delibera del 14 aprile 2026, ha chiesto di provvedere, mediante avviso di selezione, al conferimento di **un incarico esterno**, per lo svolgimento **dell'attività di tutor d'aula**, nell'ambito Master di II livello in "*Strategie di Organizzazione e Gestione Innovativa in Sanità (SOGIS)*" 3^a edizione, a.a. 2025/2026, con l'indicazione dell'impegno orario e del compenso lordo previsto (oltre gli oneri a carico dell'amministrazione) e dei seguenti requisiti scientifici e professionali:

Attività oggetto dell'incarico	Requisiti	Titoli preferenziali (in caso di parità di merito)	Numero incarichi	Periodo e durata in ore per singolo incarico	Importo orario oltre gli oneri a carico dell'amm.ne in € per singolo incarico	Importo oltre gli oneri a carico dell'amm.ne in € per singolo incarico
Facilitare i processi comunicativi e le dinamiche all'interno del gruppo dell'aula e di collaborare con i docenti e gli esperti nell'organizzazione, conduzione e monitoraggio delle attività didattiche secondo le indicazioni del responsabile del corso.	Diploma di Laurea della classe L/SNT1 (<i>Professioni sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica</i>) o titolo equiparato o equipollente.	Pregressa esperienza in tutoraggio Master di II livello; organizzazione e gestione corsi e/o eventi e/o progetti formativi in sanità; esperienza di istruzione procedure amministrative.	1	12 mesi 350 ore	18,00	6.300,00

In caso di più domande, si procederà ad una valutazione comparativa degli aspiranti al conferimento dell'incarico da parte della struttura didattica proponente ovvero da parte di una commissione dalla stessa incaricata. La valutazione verrà effettuata tenendo conto dei titoli scientifici e professionali, del curriculum complessivo ed avendo riguardo all'esperienza documentata dal candidato, in modo da accertarne l'adeguata qualificazione in relazione all' oggetto dell'incarico; può essere richiesto ai candidati di sostenere un colloquio.

Quanti fossero interessati dovranno inviare, esclusivamente, tramite posta certificata all'indirizzo (protocollo@pec.unict.it), apposita domanda, in autocertificazione, redatta secondo il modello di cui all'Allegato A).

Nella **domanda**, debitamente **firmata a pena di esclusione**, il candidato dovrà dichiarare i propri dati anagrafici, la cittadinanza, il possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento della prestazione e il recapito per le comunicazioni inerenti alla presente selezione. Tali domande dovranno essere corredate di fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità, nonché di un **curriculum vitae**, redatto secondo il modello di cui all'allegato B), **datato e sottoscritto, a pena di esclusione**, reso quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, comprensivo dei titoli, delle esperienze di lavoro maturate inerenti alle attività oggetto dell'incarico e di ogni altra informazione utile ai fini della valutazione comparativa.

Il numero di riferimento del presente avviso (vedi numero Rep. Decreti indicato nel timbro apposto a pag. 1), dovrà essere riportato sulla domanda.

Le domande dovranno essere prodotte **entro 7 giorni** decorrenti dal giorno successivo a quello della pubblicazione del presente avviso all'albo on-line dell'Ateneo, a pena di esclusione.

Non saranno prese in considerazione le domande trasmesse o spedite oltre il suddetto termine perentorio.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande imputabili a caso fortuito o a forza maggiore.

Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi all'ufficio amministrativo e del personale, e-mail: medclin.amm@unict.it.

Il presente avviso sarà pubblicato all'albo on-line dell'Ateneo e su apposita sezione del sito internet dell'Ateneo.

Sul sito internet dell'Ateneo sarà, altresì, pubblicato l'esito della selezione.

Catania, 05.06.2026

Il Direttore Generale
Dott. Rosario Corrado Spinella

RIF: avviso n.¹⁹⁸⁰.....

Al direttore generale dell'Università degli Studi di CATANIA

Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente in..... via..... n....., codice di identificazione (codice Fiscale)..... P. IVA chiede di partecipare alla selezione indetta con d.d. n. del per il conferimento di n. incaric.. .. di collaborazione esterna per le esigenze della struttura per attività di tutor d'aula.

A tal fine, il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza
- 2) di essere in possesso dei seguenti requisiti accademici richiesti per lo svolgimento della prestazione:
 - a) laurea (*specificare se vecchio ordinamento, specialistica, magistrale o laurea triennale*) in (classe di laurea), conseguita il presso l'Università di
- 3) di essere in possesso dei seguenti titoli accademici, scientifici e professionali:
 -
 -

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia **dichiara** che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Il sottoscritto elegge domicilio, agli effetti della selezione, invia n. ... c.a.p. telefono, indirizzo di posta elettronica@....., riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) curriculum vitae, datato e sottoscritto, reso quale dichiarazione sostitutiva reso quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, comprensivo dei titoli, delle esperienze di lavoro maturate inerenti alle attività oggetto dell'incarico e di ogni altra informazione utile ai fini della valutazione comparativa;
- 2) copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003 e del GDPR 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente selezione pubblica.

Luogodata

Firma _____

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[COGNOME, Nome]
Indirizzo	(RECAPITI SOLO ISTITUZIONALI/DI LAVORO <u>NON PERSONALI</u>)
Telefono	Solo lavoro/istituzionali
Fax	Solo lavoro/istituzionali
E-mail	Solo lavoro/istituzionali
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Il sottoscritto _____, nato il _____, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che tutti i dati e le informazioni contenuti nel presente curriculum vitae corrispondono a verità.

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR 679/2016.

Data

firma_____