



OPERA ARMIDA BARELLI

Spettabile
Opera Armida Barelli
Corso per Operatore Socio sanitario
SEDE DI LEVICO TERME
Via Slucca de Matteoni, 4
38056 – Levico Terme (TN)

MODULO 1

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE GRADUATORIE DI DOCENZA/TUTORATO

LA DOMANDA DOVRÀ ESSERE PRESENTATA O INVIATA ALLA SEGRETERIA DEL CORSO OSS
SEDE DI LEVICO TERME
ENTRO LE ORE 12.00 DI GIOVEDÌ 24 MAGGIO 2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nat... a CAP..... Provincia il
residente in Via..... N
telefono...../..... Cell...../.....
e-mail@

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione dell'avviso pubblico per la formazione di graduatorie per lo svolgimento di attività di docenza e tutorato nei corsi OSS gestiti dall'Opera Armida Barelli sedi di BORGIO VALSUGANA, LEVICO TERME e RIVA DEL GARDA, per il triennio 2018-2021

CHIEDE

- di essere inserito nelle graduatorie del Corso OSS gestito dall'Opera Barelli sede di LEVICO TERME per l'insegnamento di: (riportare i codici, specificando le discipline come indicato nella legenda allegata) - (per un massimo di 2 Unità Didattiche)

	Unità didattica	Codice docenza	Codice docenza	Codice docenza
1				
2				

- di essere inserito nelle graduatorie del Corso OSS gestito dall'Opera Barelli sede di LEVICO TERME per lo svolgimento di attività di tutorato

DICHIARA DI

- essere in possesso del seguente titolo di studio: _____,
rilasciato da _____, in data _____
- essere in possesso dei requisiti minimi previsti dal bando
- aver già insegnato negli ultimi 3 anni presso il corso OSS della sede di LEVICO TERME senza riportare giudizio di inidoneità e/o valutazione negativa
- aver già prestato la collaborazione come *tutor* negli ultimi tre anni presso la sede del corso OSS della sede di LEVICO TERME senza riportare giudizio di inidoneità e/o valutazione negativa

(in caso di domanda per tutorato) SI IMPEGNA

- a garantire la presenza sia presso la sede del corso sia presso le strutture sedi di tirocinio nei tempi concordati con il Responsabile delle Attività Didattiche e secondo le esigenze organizzative del corso
- a garantire almeno 100 ore annue di tutorato, se richieste

ALLEGA ALLA DOMANDA (a pena di esclusione dalla graduatoria)

- Curriculum aggiornato contenente:
 - ✓ Titoli di studio e certificazioni acquisite nel proprio percorso formativo
 - ✓ Attività professionale/i svolta/e
 - ✓ Eventuale esperienza didattica e aggiornamento professionale pertinente o affine all'incarico
 - ✓ Eventuale formazione relativa alla didattica e alla gestione di processi formativi d'aula (formazione formatori)
 - ✓ Eventuali aggiornamenti professionali relativi alle materie riconducibili all'incarico da assegnare
 - ✓ Eventuali competenze specifiche acquisite attraverso l'attività professionale degli ultimi 5 anni con specifico riferimento all'incarico da assegnare
 - ✓ Eventuale competenza acquisita nella formazione degli adulti
- Fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità

Luogo e data,

In fede

DICHIARA altresì

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e che il trattamento è disciplinato dal decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella G.U. del 29.07.2003, serie gen. N. 174, supplemento ordinario n. 123/L

firma

TABELLA CODICI INSEGNAMENTI

Unità didattica	Codice docenza	Codice docenza	Codice docenza	ARGOMENTO SINTETICO
MG1 UD1	MG1UD1			Principi assistenziali
MG1 UD2	MG1UD2			Bisogno di termoregolazione e respirazione
MG1 UD3	MG1UD3			Bisogno di cura di sé e riposo e sonno
MG1 UD4	MG1UD4			Bisogno di eliminazione
MG1 UD5	MG1UD5			Bisogno di movimento
MG1 UD6	MG1UD6 - A	MG1 UD6 - B		Bisogno di alimentazione
MG2 UD1	MG2 UD1 - A	MG2 UD1 - B		Tecniche sanitarie
MG2 UD2	MG2 UD2			Primo soccorso
MG2 UD3	MG2 UD3			Assunzione della terapia
MG3 UD1	MG3 UD1			Relazione con la persona
MG3 UD2	MG3 UD2			Relazione con il malato
MG3 UD3	MG3 UD3			Animazione e istituzionalizzazione
MG3 UD4	MG3 UD4			Lavorare in gruppo
MG4 UD1	MG4 UD1 - A	MG4 UD1 - B		Sicurezza sul lavoro
MG4 UD2	MG4 UD2			Confort e igiene dell'ambiente
MG4 UD3	MG4 UD3			Patologie infettive
MG5 UD1	MG5 UD1			Principi organizzativi del lavoro socio-sanitario
MG5 UD2	MG5 UD2 - A	MG5 UD2 - B	MG5 UD2 - C	Organizzazione dei servizi socio-sanitari
MG5 UD3	MG5 UD3			Etica professionale
MG5 UD4	MG5 UD4			Legislazione
MG5 UD5	MG5 UD5			Adempimenti segretariali
MG5 UD6	MG5 UD6			Informatica
MG5 UD7	MG5 UD7			Inglese
MS UD1	MS UD1			Manifestazioni delle patologie
MS UD2	MS UD2			Assistenza al paziente chirurgico
MS UD3	MS UD3			Principi delle cure termali
MS UD4	MS UD4			Assistenza al malato terminale
MS UD5	MS UD5			Assistenza all'anziano
MS UD 6	MS UD 6			Psichiatria