



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

BANDO DI SELEZIONE **PER ATTIVITA' DI TUTORING**

E' indetto avviso di selezione per il conferimento di attività di tutoring per il corso (residenziale) per l'anno 2017:

“Umanizzazione delle cure. Applicare la comunicazione ipnotica per migliorare l'esperienza dei pazienti nei PDTA”

che si svolgerà presso la sede dell' ASLCN2 per un totale di 26 h.

Possono partecipare al presente bando tutti coloro che sono in possesso di:

- Diploma di Infermiere professionale o Laurea in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche
- Diploma di Formazione in ipnosi clinica e comunicazione
- Master in bioetica
- Esperta in comunicazione ipnotica
- Esperienza di tutoring per la formazione in comunicazione ipnotica in corsi rivolti a dipendenti del SSN

A fronte degli incarichi di tutoraggio sarà corrisposto un compenso orario, previsto dal Regolamento aziendale della formazione, di seguito riportato:

- Docenza/tutoraggio effettuati da dipendenti del SSN, si applica quanto previsto per i dipendenti dell'Azienda (€ 25,82 lorde fuori orario di servizio) – (€ 5,16 lorde in orario di servizio)
- Docenti universitari, Dirigenti d'azienda, Professionisti esperti di settore con: elevata competenza specialistica comprovata da pubblicazioni scientifiche sulla materia (€ 75,00 lorde)
- Professionisti esperti di settore (€ 50,00 lorde)

Il termine utile per la presentazione delle domande (di cui all'allegato A), alle quali dovrà essere allegato il curriculum formativo-professionale e scientifico aggiornato a data non anteriore a mesi tre, scade alle **ORE 12,00 del 11 maggio 2017**

Le domande devono pervenire con una delle seguenti modalità, entro il termine di scadenza:

- a) consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. CN2 in Via Vida, 10 ad Alba, in orario di ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30/12,30 e dalle 13,30/16,00)
- b) invio per via telematica all'indirizzo di posta certificata: aslcn2@legalmail.it trasmessa dall'autore mediante la propria casella di posta elettronica

Alle domande presentate personalmente all'ufficio protocollo non verrà fatta alcuna verifica sulla correttezza e completezza della documentazione.

La selezione sarà operata con motivazione dedotta su base comparativa dei curricula da parte di una Commissione composta da:

Responsabile della Formazione

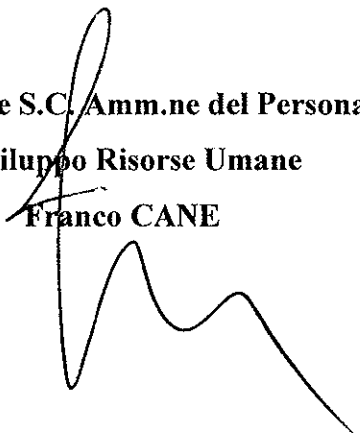
Responsabile Scientifico e Progettista dell'evento formativo.

Il presente avviso potrà essere prorogato, sospeso od annullato ad insindacabile giudizio del Direttore generale dell'A.S.L. CN2.

Per qualsiasi ulteriore informazione rivolgersi alla S.C. Amm.ne del personale e sviluppo risorse umane – Settore Formazione – Via Vida, 10 – Alba - Tel 0173 316909/910

Alba, 26 aprile 2017

**Il Direttore S.C. Amm.ne del Personale
e Sviluppo Risorse Umane
Franco CANE**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Franco Cane', written over the printed name. The signature is stylized with a large loop at the top and a wavy line at the bottom.

Allegato A (FAC SIMILE DOMANDA)

**Al Direttore S.C. Amministrazione del personale e
Sviluppo Risorse Umane A.S.L. CN2
Dott. Franco CANE
Via Vida, 10
ALBA**

Oggetto: Domanda di partecipazione a selezione per attività di tutoraggio.

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____

Il _____ e residente in _____

Via _____ chiede di partecipare alla selezione per attività

di tutoraggio al corso: "Umanizzazione delle cure. Applicare la comunicazione ipnotica per migliorare l'esperienza dei pazienti nei PDTA"

che si svolgerà presso la sede dell' ASLCN2 per un totale di 26 h

Dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- di allegare curriculum formativo professionale e scientifico
- di prestare servizio presso _____
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente bando al seguente indirizzo mail:

- di autorizzare l'ASL al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 per gli adempimenti connessi alla selezione del presente bando.

Data,

Firma _____