

Avviso di manifestazione di interesse per la selezione dei Rappresentanti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma nelle Commissioni per la prova finale del corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica

Ai sensi dell'articolo 6 del Decreto MURST 2 aprile 2001, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) designa almeno due membri nella Commissione per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica. Al fine di individuare tali propri Rappresentanti presso le Università che insistono nel territorio di Roma Città Metropolitana, l'OPI di Roma propone il presente avviso, al quale gli interessati devono rispondere presentando la domanda di cui si fornisce un fac-simile in allegato.

Requisiti generali e criteri di selezione

Per l'ammissione alla selezione si richiede il possesso dei seguenti requisiti documentato nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/00):

- ✓ essere iscritto all'Albo degli Infermieri Pediatrici dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma
- ✓ essere in regola con il pagamento di tutte le Tassa annuali per l'iscrizione all'Albo di appartenenza;
- ✓ essere in possesso della Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche;
- ✓ avere un'esperienza lavorativa almeno triennale nel Profilo di appartenenza e per il quale si concorre
- ✓ non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate dall'OPI nel biennio precedente e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- ✓ non ricoprire incarichi di Direttore di Corso di Laurea in Infermieristica e Infermieristica Pediatrica;

Modalità e termini di presentazione delle domande.

La domanda di partecipazione al presente avviso deve essere inviata con la propria PEC all'indirizzo roma@cert.ordine-opi.it, entro e non oltre le ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'OPI: www.opi.roma.it. I partecipanti devono riportare nell'oggetto la seguente dicitura: *Avviso di manifestazione di interesse per la selezione dei Rappresentanti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma nelle Commissioni per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica.* Alla domanda i candidati devono allegare:

- Curriculum formativo e professionale (formato europeo), datato e firmato;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Procedura e criteri di valutazione

Le domande di partecipazione sono valutate da Commissioni formate da uno dei Presidente delle Commissioni d'Albo, che la presiede, da due esperti indicati dal Consiglio Direttivo e da un segretario verbalizzante.

Dette Commissioni, accertata la sussistenza dei requisiti generali, stilano un elenco di idonei i quali, al fine di essere effettivamente designati con incarico fiduciario nella Commissione per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica, devono aver partecipato al Corso di Formazione di prossima realizzazione da parte dell'OPI di Roma avente lo scopo di fornire uno strumento a uso dei Rappresentanti per l'analisi delle diverse modalità di espletamento dell'esame di abilitazione professionale, nonché per la valutazione delle competenze attese dal neo laureato, al fine di tendere a un modello comune di valutazione.

Le Commissioni convocano infine coloro che hanno proficuamente partecipato al suddetto corso per un colloquio ed al termine di tutti i colloqui, a loro insindacabile giudizio, propongono al Presidente del Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma un elenco di idonei a rappresentare l'OPI nelle Commissioni per la prova finale dei Corsi di Laurea in Infermieristica Pediatrica.

Tutti coloro che abbiano conseguito l'idoneità frequentando precedenti corsi di formazione dovranno comunque partecipare al presente Bando.

Il Presidente
(Dott. Maurizio Zega)

Al Presidente della Commissione d'Albo Infermieri
Pediatrici dell'Ordine delle Professioni
Infermieristiche di Roma

Oggetto: Avviso per la selezione dei Rappresentanti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma nelle Commissioni per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica

La/ il sottoscritto/a _____ iscritto/a all'Albo degli Infermieri pediatrici dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma,

In servizio presso _____ (Indicare Azienda di appartenenza)

MANIFESTA IL PRORIO INTERESSE

a partecipare all'avviso per la selezione dei Rappresentanti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma nelle Commissioni per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) di essere nata/o il ___/___/___ a _____ (comune e provincia);
- b) di essere iscritta/o all'albo degli:
 - Infermieri Pediatrici, dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma dal ___/___/___ con n. di posizione _____;
- c) di essere in regola con il pagamento di tutte le Tessa annuali per l'iscrizione all'Albo, ovvero agli Albi, di appartenenza;
- d) di essere in possesso della Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche;
- e) di avere un'esperienza lavorativa almeno triennale nel Profilo di appartenenza e per il quale si concorre
- f) di non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- g) di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate dall'OPI nel biennio precedente e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- h) non ricoprire incarichi di Direttore di Corso di Laurea in Infermieristica e Infermieristica Pediatrica;

La/ il sottoscritto/a _____, in caso di inserimento nella lista degli idonei a Rappresentare l'OPI di Roma nelle Commissioni nelle Commissioni per la prova finale del Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica, si impegna a frequentare il corso di formazione di prossima realizzazione da parte dell'OPI di Roma, avente lo scopo di fornire uno strumento ad uso dei Rappresentanti per l'analisi delle diverse modalità di espletamento dell'esame di abilitazione professionale, nonché per la valutazione delle competenze attese dal neo laureato, al fine di tendere a un modello comune di valutazione.

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa al bando in oggetto le/gli venga recapitata all'indirizzo PEC _____ già comunicato all'OPI di Roma.

La/il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati per la presente procedura, ai sensi e per gli effetti del nuovo Codice della Privacy.

Allega:

- Curriculum formativo e professionale (formato europeo), datato e firmato;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Data, __/__/____

Firma
