

Allegato 1) fac – simile domanda per posizioni di Tutor didattico a tempo pieno per il Corso di Laurea in Educazione Professionale.

Al Presidente della Commissione
Bando per n. 2 posizioni di Tutor didattico
a tempo pieno
Corso di Laurea in Educazione Professionale
Università degli Studi di Udine
Via Palladio n. 8 - 33100 UDINE

La/Il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ cap. _____ Via/Piazza _____ N. _____ tel. _____
domicilio ai fini del presente Bando: _____ prov. _____ cap. _____
Via/Piazza _____ N. _____ tel. _____
e-mail _____ cellulare _____

chiede

di partecipare al Bando (prot. _____ del ____/____/2026) per la selezione di n. 2 posizioni di Tutor didattico a tempo pieno per il Corso di Laurea in Educazione Professionale riservato ai dipendenti del Servizio Sanitario Regionale e delle Università di Udine e Trieste

Dichiara

a) di essere in possesso della Laurea Triennale in Educazione Professionale conseguita presso l'Università di _____

oppure di essere in possesso del Titolo equipollente in _____

(riferimento normativo che dichiara l'equipollenza del titolo a quello previsto dal presente bando: _____)

b) di essere dipendente a tempo indeterminato in qualità di Educatore Professionale a tempo pieno/parziale presso la seguente Struttura (indicare la struttura del Servizio Sanitario Regionale o dell'Università): _____

sede di servizio _____

occupando il ruolo di- _____

c) di prestare servizio nel profilo professionale di Educatore Professionale dal ____/____/____

(al fine della verifica del requisito di cui al punto 2 lett. b del Bando)

A tal fine allega:

- ☐ fotocopia di un documento d'identità valido
- ☐ domanda di valutazione titoli (allegato 2)
- ☐ dichiarazione di conformità copie documenti eventualmente allegati (allegato 3)
- ☐ dichiarazione relativa alle incompatibilità e conflitti di interesse (allegato 4)
- ☐ raccolta del consenso e relativa informativa ai sensi dell'Art. 13 GDPR n. 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 (allegato 5)
- ☐ lista documenti presentati (allegato 6)

La/Il sottoscritta/o si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali aggiornamenti dei propri recapiti.

Dichiara di aver letto l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'Art. 13 GDPR e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.

Luogo e Data _____ FIRMA _____

Allegato 2)

DOMANDA VALUTAZIONE TITOLI

(da allegare alla domanda)

Per la valutazione dei titoli non sarà presa in considerazione altra documentazione se non la presente, debitamente **firmata e datata**. Non saranno presi in considerazione *curricula vitae*.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a (Prov. di)

il

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), presa visione del Bando per il reclutamento di n. 2 Tutor didattici a tempo pieno per il Corso di Laurea in Educazione Professionale riservato ai dipendenti del Servizio Sanitario Regionale e delle Università di Udine e Trieste, Prot. n. _____ del ____/____/2026,

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREVISTI DAL BANDO

1. Laurea triennale in Educazione Professionale o titolo equipollente, conseguita/o il _____
presso _____;
_____;

2. Almeno 3 anni di esperienza Professionale **continuativa** nel profilo professionale di Educatore Professionale negli ultimi 5 anni, svolti presso strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-educative pubbliche o private e nello specifico: (**indicare date effettive es. dal 02/01/2023**)

dal al presso

dal al presso

dal al presso

dal al presso

dal _____ al _____ presso _____

dal al presso

dal _____ al _____ presso _____

dal al presso

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

dal _____ al _____ presso _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI

Preparazione all'incarico di Tutor Didattico. Fino a un massimo di 10 punti

Dottorato di ricerca; Laurea Specialistica/Laurea Magistrale in Scienze riabilitative delle Professioni sanitarie LM/SNT2; Master di I o II livello sulla Tutorship o ad indirizzo specialistico; Master in Coordinamento; Corsi universitari di Perfezionamento a indirizzo specialistico, titoli equipollenti.

Titolo*	Conseguito il	Presso l'Università degli Studi di	PUNTI (Riservato alla Commissione)

* in caso di carenza di spazio, il/la candidato/a può aggiungere un foglio supplementare.

Totale punti

--

Ulteriori titoli. Fino a un massimo di 20 punti

- a) incarichi professionali su funzioni, progetti di miglioramento, processi, linee di lavoro o gruppi, formalmente attribuiti o assegnati negli ultimi 5 anni (da aprile 2021 marzo 2026);
- c) incarichi formalmente attribuiti in qualità di Tutor didattico, Tutor di tirocinio e/o in altre attività a supporto dell'attività formativa professionalizzante (esercitazioni/laboratori) rivolte a studenti negli ultimi 5 anni (aprile 2021 marzo 2026);

Tipo incarico* (incarichi professionali su funzioni, progetti di miglioramento, processi, linee di lavoro o gruppi, Tutor didattico, Tutor di tirocinio e/o in altre attività a supporto dell'attività formativa professionalizzante - esercitazioni/laboratori - rivolte a studenti)	Anno	PUNTI (Riservato alla Commissione)

* in caso di carenza di spazio, il/la candidato/a può aggiungere un foglio supplementare.

Totale punti

--

- b) incarichi formalmente attribuiti di docente in corsi di studio universitari (Laurea triennale, Laurea Specialistica/Magistrale, Master, Corsi di Perfezionamento) afferenti alle classi di Laurea L/SNT2 (classe delle professioni sanitarie della riabilitazione) e LM/SNT2 (classe delle Lauree Magistrali in Scienze delle Professioni Sanitarie riabilitative) negli ultimi 5 anni (aprile 2021 marzo 2026) o in Master di I e II Livello, o in corso di Perfezionamento;
- f) esperienze formalmente documentate come docente/Tutor/responsabile scientifico/a nei corsi di formazione continua o sul campo accreditati ECM o in percorsi universitari negli ultimi 5 anni (aprile 2021 marzo 2026);

Tipo Incarico*	Presso (Ateneo/Ente)	Denominazione esperienza (es. Docente, Tutor, Responsabile scientifico/a nei corsi di formazione continua o sul campo accreditati ECM o in percorsi universitari)	CFU/ECM/Ore	Anno	PUNTI (Riservato alla Commissione)
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					
☐ Universitario ☐ Non universitario					

* in caso di carenza di spazio, il/la candidato/a può aggiungere un foglio supplementare.

Totale punti

--

d) esperienze di servizio agli studenti (relatore, correlatore di tesi), di supporto alla didattica universitaria (responsabilità di settori/ambiti) negli ultimi 5 anni (aprile 2021 marzo 2026);

Tipo esperienza (servizio agli studenti: relatore, correlatore di tesi; supporto alla didattica universitaria: responsabilità di settori/ambiti)	Anno	PUNTI (Riservato alla Commissione)

* in caso di carenza di spazio, il/la candidato/a può aggiungere un foglio supplementare.

Totale punti

e) esperienze formalmente documentate in progetti di ricerca, miglioramento o accreditamento realizzati con la finalità di sviluppare la disciplina dell'Educatore e/o la didattica Tutoriale negli ultimi 5 anni (aprile 2021 marzo 2026);

g) pubblicazioni scientifiche di rilevanza internazionale e nazionale negli ultimi 5 anni (aprile 2021 marzo 2026);

[illegible]

* in caso di carenza di spazio, il/la candidato/a può aggiungere un foglio supplementare.

Totale punti

h) esperienza nel profilo professionale di Educatore Professionale non già riportata nei quadri precedenti (aprile 2021 marzo 2026);

Descrizione*	Anno	PUNTI (Riservato alla Commissione)

* in caso di carenza di spazio, il/la candidato/a può aggiungere un foglio supplementare.

Totale punti

--

Autorizzo il trattamento dei dati personali nelle modalità previste dal Regolamento UE 2016/679.

Firma del candidato: _____

Data _____

Riservato alla Commissione	
Punteggio finale	

Allegato 3)

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' COPIE DOCUMENTI EVENTUALMENTE ALLEGATI

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00
(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) *

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che le copie dei titoli culturali e professionali allegati alla domanda e di seguito elencati, sono conformi all'originale:

1. *la copia del seguente documento ... (specificare) è conforme all'originale.*

2. *la copia del seguente documento ... (specificare) è conforme all'originale*

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'eventuale procedimento di assunzione in servizio e relativo trattamento di carriera.

Luogo e Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

(firma per esteso del dichiarante)

* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Allegato 4)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSE

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00
(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) *

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Udine;
- 2) ai fini dell'accertamento di eventuali cause di incompatibilità:

☐ di essere ☐ di non essere

parente o affine fino quarto grado compreso di un professore appartenente al Dipartimento che conferisce l'incarico, ovvero del Rettore, del Direttore Generale o di un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo di Udine.

DICHIARA, altresì

che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'eventuale procedimento di assunzione in servizio e relativo trattamento di carriera.

Luogo e Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

(firma per esteso del dichiarante)

* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Allegato 5)

RACCOLTA DEL CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR UD n. 679/2016 e D.Lgs. 196/2003)

Nel rispetto di quanto previsto dal Reg. (UE) 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali), si informa che i dati personali vengono trattati ai fini della gestione della procedura di selezione e degli atti successivi e che il Titolare del trattamento è il legale rappresentante dell'Università degli Studi di Udine.

Si rende noto che, ai sensi della disciplina vigente, al candidato viene riconosciuto il diritto a richiedere:

- l'accesso ai propri dati personali (art. 15 GDPR);
- la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti (art. 16 GDPR);
- la cancellazione dei dati personali che lo riguardano (art. 17 GDPR);
- la limitazione del trattamento dei dati personali (art. 18 GDPR).

Per maggiori informazioni consultare l'informativa completa disponibile al seguente link:

<https://www.uniud.it/it/pagine-speciali/guida/privacy> alla voce "Informativa per selezioni – Personale Tecnico Amministrativo (AMCE)".

La/Il sottoscritto/o _____, letta e compresa l'informativa di cui sopra, autorizza il trattamento dei suoi dati personali come sotto specificato (indicare con una "X" l'opzione prescelta).

Finalità del trattamento	Acconsento	Non acconsento
Uso di indirizzo di posta elettronica personale per comunicazioni di carattere amministrativo		
Uso di numero di cellulare personale per comunicazioni di carattere amministrativo		

N.B. Controllare di avere compilato con i dati richiesti relativi a posta elettronica personale e cellulare personale l'allegato 1 (domanda).

Luogo _____

Data _____

Firma dell'interessato _____

Allegato 6)

LISTA DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO PER POSIZIONI DI TUTOR DIDATTICO A TEMPO PIENO PER IL CORSO DI LAUREA IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____

allega i seguenti documenti:

- ☐ fotocopia di un documento d'identità valido
- ☐ domanda di valutazione titoli (*Allegato 2*)
- ☐ dichiarazione di conformità copie documenti eventualmente allegati (*Allegato 3*)
- ☐ dichiarazione relativa alle incompatibilità e conflitti di interesse (*Allegato 4*)
- ☐ raccolta del consenso e relativa informativa ai sensi dell'Art. 13 GDPR n. 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 (*Allegato 5*)

Luogo e Data _____ FIRMA _____

**Allegato 7) FONTI DI LETTERATURA, NORMATIVE E LINEE GUIDA UTILI PER LA PREPARAZIONE AL COLLOQUIO
- BANDO PER POSIZIONI DI TUTOR DIDATTICO PER IL CORSO DI LAUREA IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

Regolamento Corso di Laurea in Educazione Professionale <https://www.uniud.it/it/didattica/corsi/area-medica/laurea/educazione-Professionale/corso/regolamento-didattico-corso>

Qualità della formazione del Corso di Laurea in Educazione Professionale
<https://www.uniud.it/it/didattica/corsi/area-medica/laurea/educazione-Professionale/corso/qualita-formazione>

Delibera 1609 del 22.10.2021 della Giunta Regione Friuli Venezia Giulia: Protocollo d'intesa Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia/Università degli Studi di Udine/Università degli Studi di Trieste per la formazione delle classi dei Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie infermieristiche e ostetrica/o (L/SNT1), della Riabilitazione (L/SNT2), Tecniche (L/SNT3) e della prevenzione (L/SNT4), sottoscritto il 18.11.2021.

https://www.regione.fvg.it/asp/delibere/layout2008_2.asp?pag=1&cerca=true&anno=2021&num=1609&tx_dataDel%20=&key=&uf=

PRINCIPI E STANDARD DEL TIROCINIO PROFESSIONALE NEI CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE DOCUMENTO DI INDIRIZZO Revisione 1.0 - Luglio 2025 [Linee-di-Indirizzo_Consensus-Conference_-Principi-e-Standard-Tirocini-2025.pdf](#)

Compendio sulla figura dell'Educatore Professionale DM 520/1998 [COMPENDIO-EP-rev0-ottobre-2025.pdf](#)

Codice deontologico dell'Educatore Professionale [CD_EP-def-post-Cns-23-9-25.pdf](#)

Crisafulli F., Molteni L. Paoletti, L. Scarpa P.N., Sambugaro L., Giuliodoro S. Il "Core competence" dell'Educatore Professionale. Linee di indirizzo per la formazione. Edizioni Unicopli.2010.8-37

Garrino L, Arrigoni C, Grugnetti AM, Martin B, Cola S, Dimonte V. Il briefing e il debriefing nell'apprendimento protetto in simulazioni per le professioni della cura: analisi della letteratura. MEDIC. 2015; 23(2): 73-90.

Saiani L, Bielli S, Brugnolli A. Documento di indirizzo sulla valutazione dell'apprendimento delle competenze professionali acquisite in tirocinio dagli studenti dei Corsi di Laurea della Professioni Sanitarie. Med. Chir. 2011; 53: 2347-2354.

Sasso L., Lotti A., Gamberoni L. Il Tutor per le professioni sanitarie. Carocci Faber editore. 2003 – 19-69

Zannini L, Daniele K, Saiani L. Riflessioni pedagogiche sul *Tutoring* a partire dal vertice delle professioni della cura. CQIA Rivista. 2018; 8(25): 70-86.

Zannini L. Fare formazione nei contesti di prevenzione e cura. Modelli, strumenti, narrazioni. Lecce-Brescia: Pensa Multimedia Editore; 2015: 81-114 e 119-206

Zannini L., La Tutorship nella formazione degli adulti. Uno sguardo pedagogico. Guerrini scientifica editore.2005; 165-267.