

# **BANDO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER DIRETTORI E/O DIRIGENTI RESPONSABILI DI CENTRI DI CURE PALLIATIVE**

## **Art. 1**

### **Presentazione**

La SAMOT Onlus di Palermo in partnership con la Fondazione Floriani e la Fondazione Labos promuove il “**Corso di formazione per Direttori e/o Dirigenti responsabili di Centri di cure palliative**” finanziato dalla Fondazione per il Sud tra i progetti presentati nell’ambito del Bando 2007.

L’esperienza formativa e di ricerca maturata dai tre Enti promotori, unita alle consolidate competenze ed al know-how specifico del corpo docente offre un percorso formativo di alta qualità, in grado di preparare al meglio i Direttori/Dirigenti responsabili dei Centri di cure palliative del prossimo futuro.

## **Art. 2**

### **Numero di partecipanti**

Il Corso è aperto alla partecipazione di un numero massimo di **25** iscritti.

## **Art. 3**

### **Quota di partecipazione**

La partecipazione al Corso è gratuita per i corsisti in quanto l’evento formativo è totalmente finanziato dalla Fondazione per il Sud e dai tre Enti promotori.

È previsto il solo contributo di € 50 per le spese di accreditamento ECM.

## **Art. 4**

### **Finalità**

Il Corso propone un percorso culturale-formativo innovativo e d’eccellenza finalizzato alla formazione di nuove figure manageriali in ambito sanitario. In particolare, attraverso le attività formative i partecipanti verranno preparati sia a dirigere i Centri specialistici di cure palliative (ad esempio Unità Operative di cure palliative, Hospice) sia a partecipare, con un ruolo propositivo, d’avanguardia e di leadership al processo di progettazione, realizzazione, organizzazione e gestione delle reti regionali di cure palliative.

Il Corso si caratterizzerà per l’approccio esperienziale scientificamente supportato in riferimento al Servizio Sanitario Nazionale e alle reti di cure palliative, con particolare interesse alle esperienze delle Aziende Sanitarie meridionali.

## **Art. 5**

### **Metodologia**

Il progetto formativo del Corso prevede un totale di 210 ore, di cui 120 di attività didattica teorica (frontale e di gruppo) e 90 di pratica (stage).

L’attività didattica teorica prevede la partecipazione di docenti qualificati a livello nazionale.

Verrà realizzata in **sei** moduli di tre giorni ciascuno (giovedì, venerdì e sabato) durante i quali verranno affrontate le tematiche ritenute fondamentali sia a livello Europeo (Raccomandazione REC 2003 24 del Comitato dei Ministri del Consiglio d’Europa agli Stati membri

sull'organizzazione delle cure palliative) sia a livello nazionale, in base alle esperienze formative già realizzate.

Ad ogni lezione frontale seguiranno attività di lavoro di gruppo e di discussione.

L'attività didattica pratica verrà realizzata attraverso la frequenza dei corsisti presso cinque centri specialistici di cure palliative pubblici e del non profit, scelti in base alla loro esperienza assistenziale di cure palliative, residenziale/Hospice e domiciliare, ed in ambito formativo.

È prevista la frequenza di ogni partecipante presso tutte le sedi di tirocinio individuate, per un periodo di sei giorni continuativi presso due centri del Nord e di dieci giorni presso tre centri del Sud in due fasi successive.

Per tutta la durata del Corso è prevista la presenza di tutors qualificati ed esperti che monitoreranno l'attività d'aula e di tirocinio garantendo la continuità del percorso formativo.

I corsisti dovranno affrontare prove di verifica in itinere (orali e scritte) e una prova finale per l'acquisizione del titolo, consistente nella valutazione di un elaborato conclusivo concordato con il Comitato di Coordinamento Scientifico.

## **Art. 6**

### **Tempistica e sedi di svolgimento**

L'attività didattica teorica si svolgerà presso l'Addaura Hotel Residence Congressi - Lungomare Cristoforo Colombo 4452 Palermo - nei mesi di aprile, maggio e giugno 2009, secondo il seguente calendario:

I Modulo	2 – 3 – 4	aprile 2009
II Modulo	16 – 17 – 18	aprile 2009
III Modulo	7 – 8 – 9	maggio 2009
IV Modulo	21 – 22 – 23	maggio 2009
V Modulo	4 – 5 – 6	giugno 2009
VI Modulo	25 – 26 – 27	giugno 2009

L'attività didattica di tirocinio si svolgerà nei periodi che verranno concordati tra il Comitato di Coordinamento Scientifico ed i discenti da settembre 2009 a gennaio 2010 presso i seguenti centri:

- Unità di cure palliative e medicina del dolore Azienda Ospedaliera G. Salvini Garbagnate Milanese
- Struttura Complessa cure palliative (terapia del dolore – riabilitazione) Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori Milano
- Unità Operativa cure palliative - Hospice ARNAS Civico Palermo
- Unità Operativa di Terapia del dolore e cure palliative Clinica La Maddalena Palermo
- SAMOT Onlus (Società per l'Assistenza al Malato Oncologico Terminale) Palermo

## **Art. 7**

### **Frequenza**

La frequenza è obbligatoria. E' ammessa l'assenza alla didattica formale o pratica per giustificati motivi e comunque per non più del 10% del monte ore programmato.

## **Art. 8**

### **Requisiti di ammissione**

Il candidato dovrà dimostrare il possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Età non superiore a 38 anni

- Residenza in una delle Regioni dell'Italia meridionale (Sicilia, Sardegna, Calabria, Puglia, Basilicata, Campania)

Sarà considerato titolo preferenziale il possesso di uno dei seguenti requisiti:

- dirigente medico di ruolo nell'ambito di un Centro specialistico di cure palliative del SSN (ad esempio Unità di cure palliative, Hospice, Servizio di cure palliative domiciliari)
- dirigente medico di ruolo nell'ambito di Centro specialistico di Terapia del dolore del SSN (ad esempio Unità Ospedaliera di Terapia del dolore)
- medico operante nell'ambito di un Ente non profit facente parte della rete di cure palliative regionale.

## **Art.9**

### **Modalità di iscrizione**

Gli interessati possono presentare domanda di partecipazione utilizzando il modello allegato.

La domanda redatta in carta semplice dovrà pervenire al **Comitato di Coordinamento Scientifico del Corso di Formazione** c/o SAMOT Onlus, Viale della Libertà 191 - 90143 Palermo entro e non oltre il 21 febbraio 2009.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la loro personale responsabilità:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali nonché eventuali procedimenti penali pendenti (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata ad ogni effetto di legge a dichiarazione negativa);
- e) il possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia;
- f) l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici - Chirurghi;
- g) l'eventuale possesso di specializzazione;
- h) i servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;  
*ovvero*  
di non avere mai prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata ad ogni effetto di legge a dichiarazione di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
- i) il domicilio presso il quale recapitare ogni necessaria comunicazione;
- j) il codice fiscale;

La domanda dovrà essere datata e firmata.

Alla domanda dovranno inoltre essere allegati i seguenti documenti:

1. curriculum professionale redatto su carta libera, datato e firmato;
2. titoli prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge (D.P.R. 445/2000), utilizzando i moduli 1 e 2 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare;
3. elenco in carta libera, dei documenti e dei titoli presentati;
4. copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

## **Art. 10**

### **Modalità e termini di presentazione della domanda**

Il termine per la presentazione della domanda, a pena di esclusione dalla selezione, è fissato per le **ore 12.00 del giorno 21 febbraio 2009**.

Le domande saranno accolte in ordine di arrivo.

La domanda di partecipazione dovrà essere inviata attraverso una delle seguenti modalità:

- con raccomandata A/R indirizzata a SAMOT Onlus, Viale della Libertà 191 - 90143 Palermo. La data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante;
- consegnata *brevi manu* al suddetto indirizzo, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00, in questo caso verrà rilasciata una ricevuta comprovante l'avvenuta consegna.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora l'Associazione riscontri, sulla base di idonei controlli, la non veridicità del contenuto di dichiarazioni rese dal candidato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato.

L'Associazione non ha alcuna responsabilità nel caso di dispersione della domanda di partecipazione, dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte dell'aspirante, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Associazione stessa.

Le domande incomplete saranno respinte.

Non verranno accettate domande pervenute oltre i termini stabiliti.

**Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali"** i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la sede Samot Onlus, Viale della Libertà 191 - 90143 Palermo.

L'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della partecipazione ed espletamento della selezione, pena l'esclusione dalla stessa.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure selettive.

## Art. 11

### Criteri selezione

Verranno ammessi al Corso i primi 25 classificati secondo una graduatoria di merito determinata attraverso l'assegnazione di un punteggio definito in base ai criteri di seguito elencati:

- Test di ingresso a risposta multipla sulle materie inerenti le cure palliative – punti 40
- Colloquio sulle aree culturali attinenti al Corso – punti 40
- Titoli – punti 20, ripartiti fra le seguenti categorie:
  - titoli di carriera – punti 10
  - titoli accademici e di studio – punti 3
  - pubblicazioni e titoli scientifici – punti 3
  - curriculum formativo e professionale – punti 4

Il dettaglio dei criteri di valutazione dei titoli è disposto dal Comitato di Coordinamento Scientifico, in conformità a quanto disposto dall'art. 27 del D.P.R. 483/1997.

A parità di punteggio complessivo verrà data priorità al candidato più giovane.

Il test di selezione avrà luogo il giorno **4 marzo 2009 alle ore 14.00** presso l'Istituto Scolastico Don Bosco Ranchibile – Via Libertà 199 Palermo.

Il colloquio avrà luogo il giorno **4 marzo 2009 dalle ore 17.00** presso la SAMOT Onlus – Via Libertà 191 Palermo.

La commissione giudicatrice della selezione è nominata dal Comitato di Coordinamento Scientifico del Corso.

## Art. 12

### Graduatoria di ammissione

I candidati saranno ammessi secondo l'ordine di graduatoria fino alla concorrenza dei posti messi a concorso, previo versamento della quota prevista per l'accreditamento ECM.

L'elenco degli ammessi sarà consultabile presso i seguenti siti: [www.samotonlus.it](http://www.samotonlus.it), [www.fedcp.org](http://www.fedcp.org), [www.sicp.it](http://www.sicp.it), [www.fondazioneelabos.org](http://www.fondazioneelabos.org), [www.ffloriani.it](http://www.ffloriani.it).

**Segreteria organizzativa del Corso**

Samot Onlus

Viale della Libertà 191 – 90143 Palermo

Tel. 091/302876 – 091/341126 – 091/6252278

Fax. 091/303098

E-mail [info@samotonlus.it](mailto:info@samotonlus.it)

Web-site [www.samotonlus.it](http://www.samotonlus.it)

**FACSIMILE DOMANDA**  
(da redigere in carta semplice)

**Al Comitato di Coordinamento Scientifico  
del Corso di Formazione  
SAMOT Onlus  
Viale della Libertà 191  
90143 Palermo**

Il sottoscritto

<b>DATI PERSONALI</b>	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

<b>DATI RESIDENZA</b>	
VIA	
CITTA' CAP	
PROVINCIA E STATO	

<b>DATI RECAPITO</b>	
VIA	
CITTA' CAP	
PROVINCIA E STATO	
TEL. E CELL.	
E-MAIL	

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per essere ammesso al **Corso di Formazione per Direttori e/o Dirigenti responsabili di Centri di cure palliative.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa",

## DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero cittadinanza equivalente secondo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti ovvero cittadinanza di uno dei Paesi Dell'Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... e di godere dei diritti civili e politici ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi .....
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali .....
- di essere in possesso del diploma di laurea in .....
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici-chirurghi della Provincia di .....
- di prestare ovvero avere o non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni (in caso di cessazione del rapporto di lavoro indicare la causa).

Si impegna infine a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito.

Si allega:

- curriculum professionale, redatto in carta semplice datato e firmato;
- titoli prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge (D.P.R. 445/2000), utilizzando i moduli 1 e 2 a seconda della tipologia delle situazioni da dichiarare;
- elenco dei titoli presentati
- copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità

DATA

FIRMA

---

---

**Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali"** i dati personali vengono raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, dei principi di correttezza e tutela e della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con la Samot Onlus.

MODULO 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente a ..... in via/piazza  
....., consapevole delle sanzioni penali  
previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio  
.....
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in  
.....
- che il diploma di specializzazione
  - è stato conseguito ai sensi del D.Lgs 08/08/1991 n. 257
  - non è stato conseguito ai sensi del D.Lgs 08/08/1991 n. 257
- che la scuola di specializzazione ha avuto durata di anni .....
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici-chirurghi di .....

Luogo, data .....

Firma .....

MODULO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente a ..... in via/piazza  
....., consapevole delle sanzioni penali  
previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che le copie dei seguenti documenti uniti alla presente dichiarazione sono conformi agli originali  
.....  
.....  
.....  
.....

altro  
.....  
.....  
.....

(indicare analiticamente tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione delle situazioni certificate).

Luogo, data .....

Firma .....

## GRADUATORIA DI MERITO

	COGNOME	NOME	NATO IL	TEST	COLLOQUIO	TITOLI	TOTALE
1	DE LISI	ALESSANDRO	26/06/1973	37	35	8,08	80,08
2	VASSALLO	ERASMO	18/10/1971	26	40	12,02	78,02
3	COSTANZO	BENEDETTA VERUSKA	29/06/1972	24	40	13,17	77,17
4	MUNAO'	STEFANIA	10/08/1972	22	40	11,93	73,93
5	COVATO	GIUSEPPE	22/08/1970	27	34	9,62	70,62
6	SETOLA	ELISABETTA	04/07/1974	22	40	6,93	68,93
7	PANI	LUCA	16/07/1977	23	40	5,28	68,28
8	SARDO	VIVIAN	29/12/1975	28	30	8,89	66,89
9	SANTANGELO	ANTONINO GIORGIO PIO	02/12/1971	25	35	6,77	66,77
10	SCHEMBARI	MARILINA	09/10/1974	22	35	8,42	65,42
11	AVILA	DANIELA	20/11/1976	35	23	7,21	65,21
12	LEONE	ANNA	23/10/1976	24	35	4,41	63,41
13	ALI'	MARCO	20/05/1971	16	35	11,23	62,23
14	BARTOLOTTA	FILIPPO	03/11/1974	26	31	4,76	61,76
15	SGARLATA	MASSIMILIANO	07/10/1972	27	28	6,43	61,43
16	BELLAVIA	GIUSEPPE	15/03/1976	28	25	8,23	61,23
17	TRAVAGLIATO	LIBORIA MARIA GRAZIA	29/01/1972	25	31	4,78	60,78
18	SANZONE	SALVATORE	09/07/1972	18	35	6,37	59,37
19	PEPE MILIZIA	MARIARITA	13/09/1974	18	35	5,47	58,47
20	LA STORIA	CATELLO	23/09/1974	38	15	4,13	57,13
21	FALLETTA	AGOSTINO	03/07/1972	23	30	3,38	56,38
22	DAIDONE	ANTONINO	04/05/1981	20	34	2,12	56,12
23	RAIMONDI	CRISTINA	21/06/1978	15	35	4,49	54,49
24	BUTTA'	VALERIA	07/01/1976	27	20	6,64	53,64
25	MARTINO	MASSIMO	21/10/1971	17	33	3,00	53,00
<b>Non ammessi</b>							
26	RIILI	MARIA	04/09/1976	20	27	3,33	50,33
27	GIACOPELLI	GIUSEPPE	14/10/1973	17	30	3,31	50,31
28	RANNO	ANNALISA	26/06/1977	26	18	6,30	50,30
29	ACERRA	GIUSY	01/03/1973	25	18	3,62	46,62
30	DAVI'	EVA	20/01/1973	27	16	3,50	46,50
31	MACALUSO	SIMONA	29/06/1980	25	20	1,50	46,50
32	MELE	ANNA	24/04/1976	27	16	3,33	46,33
33	STARA	ALBERTA	07/08/1971	19	20	4,62	43,62
34	GRIMALDI	FERDINANDO	26/04/1972	20	17	6,06	43,06
35	MAZZONELLO	ANTONELLA	05/10/1976	23	16	3,87	42,87
36	D'ANTONI	VIVIANA	06/08/1974	26	10	2,85	38,85

37	GIUNTA	ANNA	11/09/1971	17	18	2,20	<b>37,20</b>
38	MALATO	MONICA	03/02/1977	23	10	2,80	<b>35,80</b>
39	CUTTONE	FILIANA	20/09/1981	23	10	1,00	<b>34,00</b>
40	BELLOMO	FERNANDA MANUELA	09/12/1981	23	6	2,70	<b>31,70</b>
41	DI PRIMA	ANNA	23/06/1976	14	13	2,05	<b>29,05</b>
42	ZAPPULLA	SEBASTIANO	27/11/1971	13	10	3,25	<b>26,25</b>