

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGGIO CALABRIADIREZIONE GENERALE
Direttore: Dr.ssa Lucia DI FURIA

REGIONE CALABRIA

**AVVISO
TERZO CORSO DI FORMAZIONE PER LA GESTIONE DEI CAMPIONI BIOLOGICI
ED ESECUZIONE DI PRELIEVI CAPILLARI E VENOSI**

Nell'ambito della programmazione delle attività formative, questa Amministrazione prevede di attivare il terzo corso di formazione per la gestione dei campioni biologici ed esecuzione di prelievi capillari e venosi. La sede formativa del corso sarà ubicata presso i locali del Centro di Simulazione Medica Avanzata dell'ASP di Reggio Calabria, ex ospedale di Taurianova (RC).

Saranno ammessi al corso 60 (sessanta) corsisti.

In caso di domande in numero superiore a quello previsto al punto precedente (sessanta), l'Azienda si riserva di attivare, senza altro atto deliberativo, una seconda edizione del corso fino alla concorrenza massima di ulteriori 60 (sessanta) posti.

Le domande dovranno pervenire **ESCLUSIVAMENTE** tramite PEC congiuntamente ai seguenti indirizzi affarigenerali.asprc@certificatamail.it e trasmettere copia all'indirizzo email: formazione@asprc.it

ENTRO IL VENTESIMO GIORNO COMPRESO QUELLO DI PUBBLICAZIONE

del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria.

Nella domanda di ammissione, debitamente firmata ed autocertificata (allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità), i candidati devono dichiarare obbligatoriamente, sotto la propria responsabilità e a pena di esclusione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, quanto segue:

- **Cognome e nome;**
 - **Luogo di nascita;**
 - **Data di nascita;**
 - **Data e voto di laurea;**
 - **Numero iscrizione Albo Ordine dei Biologi;**
 - **Codice fiscale;**
 - **Comune di residenza;**
 - **Recapiti telefonici;**
 - **E-mail;**
 - **PEC;**
 - **Di essere in possesso** del diploma di laurea in Biologia, indicando l'Università, la data del conseguimento ed il voto finale di laurea (**la mancata compilazione di tutti i dati richiesti nel rigo sarà considerato quale requisito non posseduto**);
 - **Di essere in possesso** di abilitazione all'esercizio professionale indicando l'Università e la data del conseguimento (**la mancata compilazione di tutti i dati richiesti nel rigo sarà considerato quale requisito non posseduto**).
 - **Di essere iscritto** all'Albo dell'Ordine Regionale dei Biologi, indicando il numero e la data di iscrizione allo stesso.
 - **Di essere a conoscenza** delle sanzioni penali cui si va incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e di essere a conoscenza che le pubbliche amministrazioni e i loro dipendenti, salvi i casi di dolo o colpa grave, sono esenti da ogni responsabilità per gli atti emanati, quando l'emanazione sia conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, prodotti dall'interessato o da terzi.
 - di aver preso visione del disposto **decreto legislativo 10 agosto 2018, n.101** e di autorizzare il trattamento dei dati personali e la comunicazione degli stessi alle sedi formative nel rispetto della normativa vigente per le attività relative all'ammissione ed allo svolgimento del corso e per ogni altra finalità ad esso correlata.
- SI EVIDENZIA INOLTRE:**

- **Che** per la frequenza al corso i partecipanti non avranno diritto ad alcun compenso.
- Che la graduatoria sarà stilata in base alla completezza documentale ed in base alla data di ricevimento della domanda di ammissione.
- **Che** è prevista una tassa di pre-iscrizione per spese di segreteria di € 30,00 (eurotrenta/00) da versare sul conto della tesoreria aziendale (**Banca BNL Reggio Calabria IBAN: IT 66Z010051630000000218050 intestato a: ASP Reggio Calabria Via Diana 3- 89125 Reggio Calabria**) causale: **iscrizione III corso di formazione per la gestione dei campioni biologici ed esecuzione di prelievi capillari e venosi**. Tale somma non costituisce garanzia di partecipazione al corso stesso e, in ogni caso, non sarà restituita. La ricevuta del versamento dovrà essere inserita in allegato alla domanda di partecipazione al corso.
- **Che** per coloro che risulteranno in graduatoria utile per la frequenza del corso e riceveranno la notifica tramite PEC di convocazione, è istituita una tassa di partecipazione di euro € 100,00 (eurocento/00) da versare sul conto della tesoreria aziendale (**Banca BNL Reggio Calabria IBAN: IT 66Z010051630000000218050 intestato a: ASP Reggio Calabria Via Diana 3- 89125 Reggio Calabria**) causale: **iscrizione III corso di formazione per la gestione dei campioni biologici ed esecuzione di prelievi capillari e venosi. La ricevuta del versamento deve essere inviata stesso mezzo entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento della PEC. Superato tale termine si perderà il diritto alla partecipazione e si procederà allo scorrimento della graduatoria.**
- **Che** la mancata sottoscrizione della domanda di ammissione comporterà la non ammissione al corso.
- **Che** l'incompletezza o l'errata segnalazione nella domanda di ammissione dei dati richiesti ovvero la mancata trasmissione della dichiarazione dell'ASR attestante la dichiarazione di sussistenza dell'incarico alla data di pubblicazione del presente comunicato sarà considerato quale requisito non posseduto.
- **Che** gli ammessi al corso dovranno stipulare una polizza assicurativa (solo per i **NON** dipendenti dell'ASP) per il rischio infortunio da esibire obbligatoriamente (pena la non ammissione al corso) all'inizio del corso stesso.
- **Che** ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. **101. "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)",** i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e custoditi presso l'ASP di Reggio Calabria per le attività connesse all'ammissione ed allo svolgimento del corso e per ogni altra finalità ad esso correlata.
Tali dati potranno essere comunicati alle sedi formative per le stesse finalità sopra espresse. Responsabili del trattamento dei dati sensibili sono il Direttore, il Coordinatore ed il Responsabile scientifico del corso.
- **Che** il corso, della durata di 36 ore, si svolgerà secondo il seguente programma: n° 8 ore di lezioni teoriche; n° 8 ore di moduli pratici Prelievi e BLS/D su simulatori; n° 20 ore di tirocinio laboratoristico presso ospedali ASP e/o Laboratori accreditati. Lo stesso, per esigenze organizzative, potrà subire delle variazioni, anche sostanziali, che saranno prontamente comunicate agli interessati.
- Il libretto del tirocinio, debitamente timbrato e firmato dal direttore del laboratorio o suo delegato, deve essere consegnato brevi manu presso la segreteria del CESIMA entro e non oltre 40 gg dalla fine delle lezioni teoriche e pratiche.
- **Che** tutti i moduli pratici ed il tirocinio del corso devono essere obbligatoriamente frequentati; l'assenza anche ad un solo modulo (essendo ognuno propedeutico all'altro), comporterà l'esclusione dal corso (non è contemplata la possibilità di poter recuperare successivamente o ad orari diversi gli stessi moduli). Per tale motivo non saranno accettate giustificazioni di alcun tipo.
- **Che** saranno ammessi alla verifica di efficacia, la cui data sarà comunicata in sede di lezioni teoriche, i candidati che avranno conseguito un giudizio positivo nelle lezioni teoriche, moduli pratici e tirocinio e che abbiano frequentato almeno il 90% delle ore previste per le lezioni teoriche ed espletato tutte le ore di esercitazione e tirocinio.
- **Che** la verifica di efficacia per l'accertamento dell'idoneità verrà effettuata davanti ad una Commissione formata dagli stessi docenti e si svolgerà con un colloquio per la parte teorica ed una prova pratica
- **Che** ai candidati che avranno superato positivamente la prova di efficacia rilasciato l'Attestato di idoneità all'esercizio di biologo prelevatore.

Direttore del Corso:

- Dr. Giovanni Calogero

Responsabile Scientifico:

- Dr. Carlo Putorti - Cell. 338 9069941 e-mail: carlo.putorti@asprc.it

Coordinatori del corso:

- Dott. Marcello Battaglia – Cell. 339 1356811 e-mail: marcello.bat@outlook.it

- Dr.ssa Maria Megali - Cell. 339 1797625 e-mail: maria.megali@asprc.it

Tutors Responsabili:

- Dr. Giovanni Antonio Borgia

- Dr. Domenico Massimo Galluzzo

- Dr. Antonino Mazzuca

Segreteria del corso c/o Centro di Simulazione Medica Avanzata Aziendale Taurianova (RC):

- Sig. Domenico Siclari - 0966 613236 - e-mail: formazione@asprc.it.

Il Direttore Generale