



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

Prot. n. ____ del __/__/2021 *

*numero e data della registrazione di protocollo riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico

AFFISSO IL: 25/05/2021

SCADE IL: 03/06/2021

**AVVISO PER IL PERSONALE SSN PER LA COPERTURA DI
INSEGNAMENTI PRESSO LE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE
AFFERENTI AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE**

ANNO ACCADEMICO 2020/2021

Con la presente si trasmette l'elenco degli insegnamenti attivati presso le Scuole di Specializzazione afferenti al Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche per l'AA 2020/21 la cui copertura è destinata al personale del Servizio Sanitario Nazionale, in servizio presso le strutture convenzionate o facenti parte della rete formativa delle Scuole medesime.

Si rammenta che gli aspiranti candidati dovranno allegare un CV breve e fare riferimento a quanto stabilito dal D.I. 402/2017

- 10 anni di anzianità di servizio presso strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il S.S.N.;
- prestare servizio presso strutture convenzionate con la Scuola di Specializzazione ed inserite nella rete formativa
- essere in possesso di **uno** dei tre requisiti richiesti per l'Abilitazione Scientifica Nazionale al ruolo di Professore Associato (controllare tabella D.M. 602/2016)

Le domande dovranno essere presentate dal 25 maggio 2021 al 3 giugno 2021 (ore 15.00) tramite email: specializzandi.medsanluigi@unito.it utilizzando l'apposito modulo (MODULO 1) in calce alla presente.

Il presente avviso è diffuso nelle more della pubblicazione del Decreto di Accreditamento.

Il Direttore del Dipartimento
di Scienze Cliniche e Biologiche
Prof. Massimo Terzolo



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

| Codice insegnamento | Anno | Insegnamento | Disciplina | SSD | CFU | ore |
|---|------|---|---|--------|-----|-----|
| MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO | | | | | | |
| SCB0126 | 2 | RIABILITAZIONE FUNZIONALE RESPIRATORIA | Discipline specifiche della tipologia | MED/10 | 1 | 7 |
| SCB0140 | 3 | PNEUMOLOGIA PEDIATRICA | Discipline specifiche della tipologia | MED/10 | 1 | 7 |
| SCB0291 | 3 | DISTURBI RESPIRATORI DURANTE IL SONNO | Discipline specifiche della tipologia | MED/10 | 1 | 7 |
| PATOLOGIA CLINICA E BIOCHIMICA CLINICA | | | | | | |
| SCB0095 | 3 | MALATTIE DEL SANGUE | Discipline integrative ed interdisciplinari | MED/15 | 1 | 7 |
| SCB0091 | 3 | PATOLOGIA CLINICA (IMMUNOEMATOLOGIA-MEDICINA TRASFUSIONALE) | Discipline specifiche della tipologia | MED/05 | 4 | 28 |
| SCB0096 | 3 | REUMATOLOGIA | Discipline integrative ed interdisciplinari | MED/16 | 1 | 7 |
| SCB0101 | 4 | PATOLOGIA CLINICA (IMMUNOEMATOLOGIA III) | Discipline specifiche della tipologia | MED/05 | 3 | 21 |
| SCB0087 | 2 | PATOLOGIA CLINICA (PROGRAMMAZIONE E ORGANIZZAZIONE) | Discipline specifiche della tipologia | MED/05 | 1 | 7 |
| SCB0088 | 2 | PATOLOGIA CLINICA (IMMUNOEMATOLOGIA I) | Discipline specifiche della tipologia | MED/05 | 3 | 21 |
| SCB0083 | 1 | PATOLOGIA CLINICA (AUTOMAZIONE NEL LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE) | Discipline specifiche della tipologia | MED/05 | 1 | 7 |



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

MODULO 1

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in _____

IL SOTTOSCRITTO: Dr. _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

QUALIFICA _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____

PRESO ATTO DEL BANDO PER L'AFFIDAMENTO DEI CORSI ATTIVATI PRESSO LA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____
PER L'A.A. 2020/2021

- DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL D.I.
402/2017
- ALLEGA UN CV BREVE

E CHIEDE

L'AFFIDAMENTO DEL CORSO: _____

PREVISTO AL _____ ANNO

DATA _____

FIRMA _____