**NOME e COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.ID.\_\_\_\_\_NOME INSEGNAMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CORSO DI STUDI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domanda già presentata nell’a.a. 2020-2021: SI NO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPERIENZA DIDATTICA** | | **MAX 25 PUNTI** | **Note per la compilazione della scheda** | |
| **INCARICHI DI INSEGNAMENTO nell’ambito dEL settore scientifico disciplinare PER IL QUALE SI PRESENTA LA DOMANDA ((**per un minimo di 10 ore per ogni incarico**)**  *(Sono valutati gli incarichi didattici conferiti nell’ambito del SSD per il quale si presenta la domanda attivato presso i corsi di laurea dell’Università Politecnica delle Marche e/o di altri Atenei)* | 3/incarico | **Max 18** | *N. degli incarichi*  *Per ciascun incarico ricoperto indicare:*   * *l’Università presso la quale è stato tenuto il corso* * *la denominazione del corso di studio e dell’insegnamento* * *l’anno accademico di riferimento* * *le ore affidate* |
| **ALTRI INCARICHI DI INSEGNAMENTO ricoperti nell’ambito di corsi DI STUDIO universitari (**per un minimo di 10 ore per ogni incarico**)**  *(Sono valutati gli incarichi didattici – non indicati nel punto precedente - conferiti nell’ambito dei corsi di laurea, delle scuole di specializzazione, dei master universitari svolti presso l’Università Politecnica delle Marche e/o altri Atenei)* | 0,5/incarico | **Max 7** |
| **ATTIVITA’ SCIENTIFICA (ESCLUSI ABSTRACT ED ATTI A CONGRESSI)**  Verranno valutate le pubblicazioni ed i lavori prodotti dal 1° gennaio 2013  come autore o coautore | | **MAX PUNTI 6** |  | |
| **lavori in extenso** (pubblicazioni su riviste scientifiche, volumi o capitoli di libro) **ATTINENTI ALL’INCARICO**  **Sono esclusi abstract e partecipazioni a congressi.** | 1/pubblicazione | **Max 6** | *N. pubblicazioni*  *N. capitoli*  *N. volumi*  *Allegare un elenco delle pubblicazioni.*  *Tali pubblicazioni devono essere reperibili con motori di ricerca.* | |
| **FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO** | | **MAX PUNTI 14** |  | |
| **VALUTAZIONE TITOLO DI STUDIO NECESSARIO ALL’ACCESSO ED ALTRI TITOLI** | | | *Per ogni titolo conseguito specificare:*   * *Tipologia* * *Anno accademico, Data e Luogo di conseguimento* * *Votazione* | |
| **SPECIFICITA’ RIFERITA ALL’INCARICO DI INSEGNAMENTO PER IL QUALE SI PRESENTA LA DOMANDA** | 4/ specifica – 0/non specifica | **Max 4** |
| **anzianita’ di laurea** *(specialistica, magistrale o secondo il vecchio ordinamento)* (a decorrere dal 11° anno dalla Laurea o dal 6° se in possesso del titolo di dottore di ricerca o del diploma di specializzazione medica) | 0,1/ anno | **Max 3** |
| **altri TITOLI UNIVERSITARI ATTINENTI ALL’INCARICO DI INSEGNAMENTO** | 2/Laurea | **Max 7** |
| 1/Scuola di Specializzazione |
| 1/Dottorato |
| 0,5/Master |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE**  Non possono essere sommate attività (compresa l’iscrizione all’albo professionale) svolte o ricoperte nello stesso periodo. | | **MAX PUNTI 5** |  | |
| **attività’ ATTINENTI ALL’INCARICO DI INSEGNAMENTO SVOLTe IN MANIERA CONTINUATIVA:**  **LAVORO DIPENDENTE**   * TEMPO INDETERMINATO * TEMPO DETERMINATO   **COLLABORAZIONI**   * CO.CO.CO   **LAVORO AUTONOMO**   * ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE E PARTITA IVA | | 0,25/periodi uguali o superiori a 6 mesi continuativi -  0,50/anno continuativo | *Per ogni tipologia di attività Indicare data ed eventuale termine della attività dichiarata la qualifica o la professione ricoperta la struttura e la sede in cui la stessa viene o è stata esercitata.* | |
| **Il sottoscritto, con l’apposizione della firma, dichiara di aver preso visione di tutto quanto riportato alla successiva pagina 2. e di essere in possesso delle conoscenze necessarie alla erogazione dell’insegnamento per il quale viene presentata domanda** | | **TOTALE**  **Max 50 punti** | *TOTALE PUNTEGGIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| **Data e Firma ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  | |
| **DI COMPETENZA DELLA COMMISSIONE** | | | | |
| **VALUTAZIONE DELLA DIDATTICA (+5 punti)**  Tale punteggio aggiuntivo verrà attribuito al docente che riporti una % di valutazione positiva della didattica superiore al 70% (secondo le modalità previste dal bando) | | | | |

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONEDI QUANTO DI SEGUITO RIPORTATO:**

* programmi di insegnamento che per ogni corso di studio sono presenti sul sito della Facoltà al seguente link:

<https://www.medicina.univpm.it/sites/www.medicina.univpm.it/files/guida%20syllabus%20-%20v2.pdf>. (In caso di assenza del programma i candidati dovranno rivolgersi al Presidente o al Direttore ADP del Corso di studi indicati nelle pagine che nel sito della Facoltà vengono dedicate ad ogni singolo corso di studi - <https://www.medicina.univpm.it/?q=offerta-formativa>)

* possibilità di offrire l’insegnamento in modalità e-learning.**(\*\*)** (il link di accesso per acquisire tutte le informazioni relative alla didattica offerta con tale modalità è il seguente: <https://elearning.univpm.it/content/blended-learning>
* obbligo, in caso di affidamento dell’incarico e prima dell’inizio dell’attività didattica, di verifica e completamento tutte le informazioni richieste dalla procedura syllabus 2020/2021 per la quale si rimanda al link riportato al punto a).
* obbligo, in caso di affidamento, di implementare la piattaforma moodle il materiale didattico delle lezioni e il proprio CV secondo le modalità che verranno successivamente comunicate dall’ateneo.

**(\*\*) tale modalità non è prevista per i moduli di lingua inglese dei CdL triennali e magistrali delle professioni sanitarie per i quali è già attivo il corso e-learning su piattaforma moodle dello CSAL**