

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
DIPARTIMENTI DI AREA MEDICA
MODELLO RICHIESTA AFFIDAMENTO INSEGNAMENTI CORSO DI DOTTORATO IN “MEDICAL HUMANITIES AND WELFARE POLICIES” XL CICLO

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ residente a _____ via _____
tel _____ e-mail _____
avendo preso visione dell’Avviso di vacanza prot. n. _____ del _____, rep. n. _____

*chiede di ricoprire, per l’a.a. 2024/2025, a titolo gratuito, il/i seguente/i insegnamento/i nell’ambito del Dottorato di ricerca in Medical Humanities and Welfare Policies - XL ciclo:
(barrare la/le caselle di interesse)*

MODULI	Ore	Totale Ore
❖ Medicina narrativa, Visual and digital storytelling I ➤ Le competenze comunicative e la narrazione come metodologia d’intervento clinico ➤ Visual e del Digital Storytelling come specifica competenza comunicativa	6 6	12
❖ Economia e governance delle disuguaglianze ➤ I sistemi di welfare: approcci e strumenti in Italia e nei paesi UE ➤ Politiche pubbliche per la riduzione delle disuguaglianze: approcci e strumenti in Italia e nei Paesi UE	8 8	16
❖ Metodologia della ricerca qualitativa e quantitativa I ➤ La raccolta e l’analisi dei dati: disegnare una ricerca ➤ Ricercare sul campo ➤ Statistica sanitaria ➤ Applicazione ed effetti dei risultati di una ricerca	6 6 8 6	26
❖ Salute e benessere nell’era digitale ➤ Intendere, valutare e gestire l’impatto dell’innovazione digitale ➤ Innovazione digitale e cure sanitarie ➤ Innovazioni digitali e processi organizzativi all’interno delle aziende sanitarie ➤ L’evoluzione dei sistemi di IA generativi ➤ La telemedicina e la tutela della salute e del benessere dei pazienti ➤ La protezione dei dati personali	3 3 3 3 2 2	16
❖ La relazione medico-paziente-comunità caregiver ➤ La costruzione di alleanza terapeutica sia in senso generale sia all’interno dei luoghi della cura ➤ Profilo e competenze del caregiver	3 3	6
❖ Diritti umani e di salute per minoranze sociali ➤ La tutela della salute e le implicazioni di ordine politico-sociale ➤ La promozione del diritto alla salute come strategia d’inclusione sociale	3 3	6

Il sottoscritto dichiara, quindi, di essere in servizio presso:

<input type="checkbox"/> Università degli Studi di Foggia – Dipartimento di _____
<input type="checkbox"/> Università degli Studi di _____ Facoltà/Dipartimento
di _____
Qualifica: <input type="checkbox"/> Prof. Ordinario <input type="checkbox"/> Prof. Associato <input type="checkbox"/> Ricercatore <input type="checkbox"/> Altro
Settore scientifico disciplinare di inquadramento (solo docenti e ricercatori)

<input type="checkbox"/> Posizione ricoperta e relativa qualifica (esperti non appartenenti ai ruoli accademici)

Le comunicazioni riguardanti la presente procedura selettiva devono essere inviate al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

Via _____ Cap _____ Comune di _____

Si allegano il curriculum dell'attività didattica, scientifica e professionale e altri titoli, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e documento di riconoscimento in corso di validità, in conformità a quanto previsto dall'art. 5 dell'Avviso di vacanza.

_____,
luogo data firma

Si autorizza l'Università degli Studi di Foggia al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla specifica informativa allegata all'avviso di selezione e pubblicata sul sito web di ateneo

_____,
luogo data firma

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 47 e art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente nel Comune di _____,
Via _____ n. _____

– consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del Codice Penale e decade dal beneficio conseguito in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000);

– informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

d i c h i a r o

la veridicità di quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato alla presente.

IL/LA DICHIARANTE

_____, li _____