



# Università degli Studi di Ferrara

Rep.11/2015

Prot. n. 2143 del 07/09/2015

Titolo VII classe 16 fasc. 2

## Dipartimento di Morfologia, chirurgia e medicina sperimentale

**Avviso di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di supporto alle attività di insegnamento**

**(Art. 20 Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240)**

**Anno Accademico 2015/2016**

SELEZIONE n°6 per AA 2015/16

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande intese a partecipare alla selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di supporto alle attività di insegnamento a favore degli studenti durante lo svolgimento degli studi universitari nei corsi di studio per le discipline sottoelencate per l'AA 2015/16:

CdS	Anno	Semestr e	S.S.D.	Modulo	Insegnamento	Tipologia	Ore	Compenso a bando
Fisioterapia (sede di Ferrara)	Primo	Primo	MED/07	Microbiologia	Scienze di base	Ufficiale	12	€0,00

Gli incarichi di cui al presente avviso sono disciplinati dal Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240, disponibile sul sito Internet <http://www.unife.it>.

Il titolo di studio richiesto per partecipare alla selezione è la laurea vecchio ordinamento, laurea magistrale o laurea specialistica. Per i titoli di studio conseguiti all'estero, il Consiglio di Dipartimento o la commissione nominata valuterà ai soli fini della partecipazione alla presente selezione, l'equipollenza a quelli sopra indicati.

Gli incarichi di supporto all'attività didattica a titolo oneroso non possono essere attribuiti a:

- chi sia cessato per volontarie dimissioni dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all' art.1, comma 2, del D. L.vo 3 febbraio 1993 n. 29, con diritto a pensione anticipata di anzianità ed abbia avuto rapporti di lavoro o impiego con l'Università di Ferrara nei cinque anni precedenti a quello di cessazione dal servizio;
- personale tecnico-amministrativo in servizio presso l'Università degli studi di Ferrara;
- coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla medesima strutture didattica che ha richiesto il bando ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'ateneo.

La domanda di ammissione alla procedura selettiva deve essere firmata e presentata direttamente o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Al Direttore del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale  
Via Luigi Borsari 46 - 44121 FERRARA

La domanda **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12.00 del 25/09/2015**

**Non faranno fede dell'avvenuta spedizione timbro e data dell'ufficio postale.**

Il personale preposto riceverà le domande presentate direttamente dai candidati rispettando i seguenti orari:

- dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 12.

Copia cartacea del fac-simile di domanda (Allegato A) è reperibile presso la Segreteria del Dipartimento, Via Luigi Borsari 46 - 44121 FERRARA, oltre che pubblicata in calce al bando.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare con precisione il Dipartimento e l'attività da svolgere. Coloro che intendano partecipare a più procedure selettive dovranno presentare distinte domande.

Alla domanda il candidato dovrà allegare **due copie** del **CURRICULUM IN FORMATO EUROPEO** dell'attività scientifica, didattica e professionale **firmato**; uno ai fini della selezione stessa ed uno per la pubblicazione sul web privo dei dati sensibili, completo di firma autorizzatoria. Nei Curricula ci dovranno essere le seguenti diciture:

In entrambi i Curricula: ***“Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali.”***

Nel Curriculum senza dati sensibili da pubblicare sul sito: ***“Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara.”***

Copia dei due CV, in formato europeo, dovrà inoltre essere inviata anche all'indirizzo di posta elettronica: [scuola.medicina@unife.it](mailto:scuola.medicina@unife.it)

Si specifica che la sola spedizione dei Curricula in posta elettronica SENZA la presentazione della domanda ufficiale in cartaceo non sarà tenuta in conto.

Il fac simile di Curriculum in formato europeo è descritto nell'Allegato B

Il Consiglio di Dipartimento procederà alla valutazione comparativa delle domande presentate sulla base della comprovata qualificazione professionale e scientifica attinente l'insegnamento per il quale è attivata la procedura stessa:

Costituiscono in ogni caso titoli da valutare ai fini della selezione:

- a) attività didattica già maturata in ambito accademico
- b) attività scientifica e di ricerca;
- c) titoli di studio (laurea, dottorato di ricerca, specializzazione medica, master specifici, etc.)
- d) esperienza professionale dei candidati nell'ambito del settore scientifico disciplinare dell'insegnamento

Al termine della valutazione comparativa, il Consiglio di Dipartimento redigerà una relazione dalla quale emergerà il nominativo del collaboratore al quale affidare l'incarico.

Al fine di garantire adeguata pubblicità, un estratto di tale relazione sarà affissa all'Albo dell'Università e sarà diffusa per via telematica sul sito web del Dipartimento.

I doveri dei titolari di incarico di supporto alla didattica sono disciplinati dal Regolamento citato.

La liquidazione dei compensi è effettuata previa attestazione da parte del Direttore del Dipartimento dell'assolvimento di tutti gli obblighi previsti dal Regolamento.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente avviso è il Rag. Luca Picchioni, Segretario del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale - Università degli Studi di Ferrara, Via Luigi Borsari 46- Ferrara - Telefono 0532/455337 - Fax n. 0532/455751 e-mail [luca.picchioni@unife.it](mailto:luca.picchioni@unife.it).

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione dell'incarico in questione.

Per tutto quanto non disposto dal presente bando trovano applicazione le disposizioni del Regolamento.

Ferrara,

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
F.to Prof. Alberto Liboni

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale  
via Luigi Borsari,46  
44121 - FERRARA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALL'ALBO \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio:

Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999 \_\_\_\_\_

Conseguita in data \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in \_\_\_\_\_

conseguita nella classe n. \_\_\_\_\_

(denominazione classe)

Conseguita in data \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in \_\_\_\_\_

conseguita nella classe n. \_\_\_\_\_

(denominazione classe)

Conseguita in data \_\_\_\_\_ Presso l'Università di \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di supporto alle attività di insegnamento:

Dipartimento: \_\_\_\_\_

Corso di Laurea: \_\_\_\_\_

Insegnamento: \_\_\_\_\_

Settore scientifico-disciplinare: \_\_\_\_\_

Tipo di corso: \_\_\_\_\_

Ore: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto dichiara inoltre di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente:**

**1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;**

**2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale. : uno ai fini della selezione stessa ed uno per la pubblicazione sul web privo di dati sensibili, completo di firma autorizzatoria.**

**Copia dei due CV in formato europeo, dovranno inoltre essere mandati anche all'indirizzo di posta elettronica: [scuola.medicina@unife.it](mailto:scuola.medicina@unife.it)**

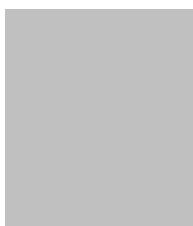
Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO "B"

### INFORMAZIONI PERSONALI



### Sostituire con Nome (i) Cognome (i)

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

- Sostituire con via, numero civico, codice postale, città, paese
- Sostituire con numero telefonico Sostituire con telefono cellulare
- Sostituire con indirizzo e-mail
- Sostituire con sito web personale
- Sostituire con servizio di messaggistica istantanea Sostituire con account di messaggistica

Sesso Indicare il sesso | Data di nascita gg/mm/aaaa | Nazionalità Indicare la nazionalità

### POSIZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE POSIZIONE RICOPERTA OCCUPAZIONE DESIDERATA TITOLO DI STUDIO PER LA QUALE SI CONCORRE

Sostituire con posizione per la quale si concorre / posizione ricoperta / occupazione desiderata / titolo per il quale si concorre (eliminare le voci non rilevanti nella colonna di sinistra)

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta

Sostituire con il nome e l'indirizzo del datore di lavoro (se rilevante, inserire indirizzo completo e sito web)

- Sostituire con le principali attività e responsabilità

Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con la qualifica rilasciata

Sostituire con il livello  
QEQ o altro, se  
conosciuto

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

- Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

### COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre

Sostituire con la lingua (e) madre

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Sostituire con la lingua	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					
Sostituire con la lingua	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Sostituire con le competenze comunicative possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

- possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di direttore vendite

Competenze organizzative e gestionali	Sostituire con le competenze organizzative e gestionali possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: leadership (attualmente responsabile di un team di 10 persone)
Competenze professionali	Sostituire con le competenze professionali possedute non indicate altrove. Esempio: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ buona padronanza dei processi di controllo qualità (attualmente responsabile del controllo qualità)</li> </ul>
Competenze informatiche	Sostituire con le competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ buona padronanza degli strumenti Microsoft Office</li> </ul>
Altre competenze	Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ falegnameria</li> </ul>
Patente di guida	Sostituire con la categoria/e della patente di guida

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

---

Pubblicazioni Presentazioni Progetti Conferenze Seminari Riconoscimenti e premi Appartenenza a gruppi / associazioni Referenze	Sostituire con rilevanti pubblicazioni, presentazioni, progetti, conferenze, seminari, riconoscimenti e premi, appartenenza a gruppi/associazioni, referenze: Rimuovere le voci non rilevanti nella colonna di sinistra. Esempio di pubblicazione: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Come scrivere un CV di successo, New Associated Publisher, Londra, 2002.</li> </ul> Esempio di progetto: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La nuova biblioteca pubblica di Devon. Architetto a capo del progetto e realizzazione, della supervisione della commessa e della costruzione (2008-2012).</li> </ul>
Dati personali	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

#### ALLEGATI

---

Sostituire con la lista di documenti allegati al CV. Esempio:

- copie delle lauree e qualifiche conseguite;
- attestazione di servizio;
- attestazione del datore di lavoro.

*Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali.*

*Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara.*

FIRMA