



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA**  
**Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale**

**Avviso di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di supporto alle attività di insegnamento sui Master, Corsi di Perfezionamento e Corsi di Formazione**  
*(Titolo III, art. 20 e seguenti del Regolamento di ateneo per il conferimento di incarichi di insegnamento)*

**Anno Accademico 2016-2017**

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande (Decreto Direttoriale n. 1776 del 14 luglio 2016) intese a partecipare alla selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di supporto alle attività di insegnamento durante lo svolgimento degli studi nel Master in Medicina Osteopatica per la disciplina sotto elencata per l'a.a. 2016-2017:

**Master di I livello: Medicina Osteopatica**

Corso	Insegnamento	SSD	Ore	Compenso lordo	Anno Corso/ periodo didattico
Master in Medicina Osteopatica	Attività di supporto sul Master	MED/48	86	EURO 3.440	1 anno Febbraio-settembre 2017

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.Lgs. 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 al Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale 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, dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle 12,00 presso la segreteria amministrativa del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale in Via Luigi Borsari, 46 (piano rialzato, studio n. 37) o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, al seguente indirizzo:

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

**La domanda dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12.00 del 25/07/2016.**

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

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare il titolo dell'insegnamento.

Copia cartacea del fac-simile di domanda (Allegato A) è allegata al presente bando.

Alla domanda il candidato dovrà allegare il curriculum dell'attività scientifica, didattica e professionale, firmato.

**Il candidato è tenuto a produrre due curriculum vitae di cui uno privato di eventuali dati sensibili (numeri di telefono, indirizzi, ecc.) al fine di consentirne la pubblicazione sul sito web dell'ateneo di Ferrara in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente in merito alla tutela della privacy.**

**Il candidato è tenuto a sottoscrivere il suddetto curriculum autorizzandone esplicitamente la pubblicazione, aggiungendo in calce la seguente dichiarazione:**

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.

**Il documento dovrà essere allegato alla domanda in originale e inviato in formato pdf all'indirizzo di posta elettronica: [mmg@unife.it](mailto:mmg@unife.it)**

Il Consiglio di Dipartimento o la Commissione designata procederà alla valutazione comparativa delle domande presentate sulla base dei seguenti criteri:

- **Esame comparativo dei *curricula* dei candidati;**
- **Maturata esperienza e competenze specifiche nell'attività di supporto relativa a Master universitari;**
- **Esperienza didattica e di ricerca nell'ambito della formazione post Laurea.**

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, 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 o la Commissione designata 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.

**In caso di revoca del corso, per mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti per i Corsi di Perfezionamento, Corsi di Formazione e nei Master, non si darà luogo ad alcun affidamento di incarico.**

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 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, Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale - Università degli Studi di Ferrara, Via Luigi Borsari, 46 – 44121 Ferrara - Telefono n. 0532 455337 e Fax n. 0532- 455337.

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, 14 luglio 2016

IL DIRETTORE  
**Prof.ssa Paola Secchiero**  
(firmato)

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale  
via Luigi Borsari 36 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 alla didattica presso il Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale per il Master in Medicina Osteopatica:

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

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

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/a 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 firmato della propria attività scientifica, didattica e professionale
- 3) Elenco firmato delle pubblicazioni
- 4) **Il candidato è tenuto a produrre due curriculum vitae di cui uno privato di eventuali dati sensibili (numeri di telefono, indirizzi, ecc.) al fine di consentirne la pubblicazione sul sito web dell'ateneo di Ferrara in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente in merito alla tutela della privacy. Il candidato è tenuto a sottoscrivere il suddetto curriculum autorizzandone esplicitamente la pubblicazione, aggiungendo in calce la seguente dichiarazione:**

**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.**

**Il documento dovrà essere allegato alla domanda in originale e inviato in formato pdf all'indirizzo di posta elettronica: [mmg@unife.it](mailto:mmg@unife.it)**

Eventuale nulla osta dell'Amministrazione pubblica di appartenenza o copia della richiesta presentata.

Luogo e data

Il dichiarante \_\_\_\_\_