



# Università degli Studi di Ferrara

## Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale

**Avviso di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di insegnamento a titolo gratuito o oneroso a personale docente e ricercatore di altro Ateneo**  
(art. 2 comma 3 primo punto del Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240)

**Anno Accademico 2012-2013**

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande intese a partecipare alla selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di insegnamento a personale docente e ricercatore esterno all'Università degli Studi di Ferrara nel *Master di II Livello "Scienza e Tecnologia dei Radiofarmaci" a.a. 2012/13* e per le discipline sottoelencate:

<i>Insegnamento</i>	<i>SSD</i>	<i>Tipo insegnamento</i>	<i>Ore</i>	<i>Compenso lordo (€)</i>	<i>Calendario delle lezioni (dal/al)</i>
Radiofarmaci per l'infiammazione e marcature cellulari	MED/36	Corso ufficiale	4	100,00	20/09/2013
Biotecnologie nell'imaging molecolare e cellulare	MED/36	Corso ufficiale	7	175,00	29/10/2013
Sperimentazione animale ed imaging molecolare	MED/36	Corso ufficiale	7	175,00	30/10/2013
Radiofarmaci del F-18	CHIM/08	Corso ufficiale	7	175,00	19/11/2013

I professori di I e II fascia e i ricercatori interessati, possono presentare la domanda direttamente o inviarla mediante raccomandata con ricevuta di ritorno entro il termine perentorio del **18 giugno 2012**, al seguente indirizzo:

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

Qualora il termine di scadenza indicato cada in giorno festivo la scadenza è prorogata al primo giorno feriale utile.

Copia cartacea del fac-simile di domanda (Allegato A) è reperibile presso la Segreteria amministrativa, Via Luigi Borsari 46 - 44121 FERRARA.

La data di spedizione delle domande è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Coloro che intendano partecipare a più procedure selettive dovranno presentare distinte domande.

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

Qualora lo ritenga opportuno, il Consiglio di Dipartimento potrà individuare una apposita commissione di cui faranno parte tre componenti scelti fra docenti di ruolo e ricercatori del Dipartimento.

Al termine della valutazione comparativa, il Consiglio di Dipartimento o la commissione nominata, redigerà una relazione dalla quale emergerà il nominativo del docente al quale affidare l'incarico di insegnamento.

Al fine di garantire adeguata pubblicità, un estratto di tale relazione sarà affissa all'Albo del Dipartimento e delle strutture didattiche dell'Ateneo o mediante altra forma di pubblicità ritenuta idonea.

La liquidazione dell'eventuale compenso è effettuata previa attestazione da parte del Direttore del Master (Prof. Melchiorre GIGANTI) dell'assolvimento di tutti gli obblighi previsti dai Regolamenti didattici di Ateneo e dalla normativa in vigore e previa consegna agli uffici competenti del registro delle lezioni firmato dal Direttore del Dipartimento.

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 amministrativo del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale - Università degli Studi di Ferrara, Via Luigi Borsari 46 - Ferrara - Telefono 0532/455337 - Fax 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, 05/06/2013

IL VICE-DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
*Prof. Paolo PINTON*

ALLEGATO "A"

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

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME \_\_\_\_\_

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

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

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

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

IN SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_

CON LA QUALIFICA DI \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento nel  
**Master di II Livello "Scienza e Tecnologia dei Radiofarmaci" a.a. 2012/13:**

Insegnamento \_\_\_\_\_

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

Crediti \_\_\_\_\_

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

Durata \_\_\_\_\_

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 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;
- 3) nulla osta dell'Università di appartenenza o copia della richiesta presentata.

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_