



Università degli Studi di Ferrara

Rep. ___/2016

Prot. n. ___ del ___/___/2016

Titolo VII classe 16 fasc. 1

Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche

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 2016/2017

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 2016/2017:

master di I livello, annuale	Anno	Periodo	Insegnamento	Tipologia	Ore	Compenso
Master di II livello "Trattamenti psicosociali basati sull'evidenza e orientati al recovery nella psichiatria di comunità"	1	03/04/2017 - 24/03/2018	Tirocinio	Ufficiale	576	€ 11.520,00

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 coniugio, 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 Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche

Via Fossato di Mortara - 44100 FERRARA

La domanda **dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12.00 del 2/12/2016.**

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- 44100 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**.

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

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 la Dott.ssa Lucia Manzalini, Manager Amministrativo del Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche - Università degli Studi di Ferrara, Via Luigi Borsari 46, Ferrara - Telefono 0532 293420 - Fax n. 0532 455522 E-mail lucia.manzalini@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



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
disciplinare:

scientifico-

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/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 Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche 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.

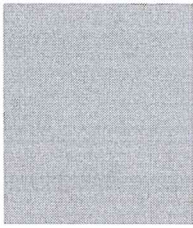
Copia dei due CV in formato europeo, dovranno inoltre essere mandati anche all'indirizzo di posta elettronica:
scuola.medicina@unife.it

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	Letture	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)