



Università degli Studi di Ferrara

Rep. 1040/2017

Prot. n. 68808 del 25/07/2017

Tit. VII Cl. 16 Fac. 17

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

Anno Accademico

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 e per le discipline sottoelencate:

master di I livello, annuale	Anno	Periodo	Insegnamento	Tipologia	Ore	Compenso
Consulente didattico e rieducatore della scrittura per la prevenzione ed il recupero delle difficoltà grafo-motorie	1	01/10/2017 – 28/02/2018	Tirocinio	Ufficiale	800	€ 8.000,00

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 Dipartimento valuterà l'equipollenza a quelli sopra indicati, ai soli fini della partecipazione alla presente selezione.

Gli incarichi di supporto non possono essere attribuiti a:

- a docenti di ruolo e ai ricercatori a tempo determinato e a tempo indeterminato degli Atenei italiani;
- al personale tecnico-amministrativo dell'Università di Ferrara;
- chi sia cessato per volontarie dimissioni dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all' art.1, comma 2, del D. L.vo 3.2.1993 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, nei casi di incarichi da conferire a titolo oneroso;
- coloro che abbiano un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche 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, redatta in carta libera, secondo l'unito modello (allegato A), deve essere inviata al Direttore del Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche dell'Università degli Studi di Ferrara – c/o Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione, edificio “CUBO” – via Fossato di Mortara 64 - 44121 Ferrara, entro il termine perentorio del 4 agosto 2017.

Le domande di ammissione si considereranno prodotte in tempo utile se spedite entro il termine indicato a mezzo raccomandata (a tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante) o consegnate direttamente all'Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione nei seguenti giorni ed orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12,30 e martedì pomeriggio dalle ore 15 alle ore 16,30 (a tal fine fa fede la data indicata nella ricevuta rilasciata dal Dipartimento).

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate per via telematica all'indirizzo dipartimentobiomedchir@pec.unife.it se effettuate secondo quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (Decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e smi) e se provenienti dall'indirizzo personale PEC del candidato (le istanze pervenute ad ateneo@pec.unife.it da email tradizionali non saranno accolte). L'istanza, firmata con firma digitale o con firma autografa scansionata ed accompagnata da copia del documento di identità, dovrà essere trasmessa, unitamente agli allegati, in formato .pdf e la dimensione complessiva del file non dovrà superare i 20 MB. Nel caso di file di dimensioni superiori, ogni ulteriore invio (nei termini sopra indicati) dovrà essere corredato di una nota indirizzata al Direttore di Dipartimento contenente le indicazioni necessarie ad individuare la selezione a cui si intende partecipare con relativo elenco degli allegati.

Nella PEC, l'oggetto da inserire è: "Chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di supporto alla didattica".

Per ulteriori informazioni tecniche, consultare la pagina: <http://www.unife.it/ateneo/pec>.

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 l'Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione, edificio "CUBO" – via Fossato di Mortara 64 - 44121 Ferrara.

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* dell'attività scientifica, didattica e professionale firmato.

Al fine di poterne facilitare la valutazione comparativa, si invitano i candidati ad inviare copia del *curriculum* anche in formato .pdf all'indirizzo di posta elettronica: cds.facolta@unife.it.

Si fa presente che in calce al curriculum, i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture:

- 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.

Si ricorda che i *curricula* dei vincitori verranno pubblicati nella sezione Amministrazione trasparente dell'Ateneo secondo le prescrizioni del Decreto Legislativo 33/2013, per cui è **esclusiva responsabilità dell'interessato omettere i dati sensibili**.

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 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

Qualora lo ritenga opportuno, il Dipartimento potrà individuare una apposita commissione di cui faranno parte tre componenti scelti fra docenti di ruolo e ricercatori dell'Università degli Studi di Ferrara per la valutazione delle domande. Al termine della valutazione comparativa, il Dipartimento o la commissione nominata, redigeranno una relazione dalla quale emergerà il nominativo del collaboratore al quale affidare l'incarico di supporto.

Al fine di garantire adeguata pubblicità, un estratto di tale relazione sarà affissa all'Albo dell'Università o 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 di 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, Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche - Università degli Studi di Ferrara, Via Luigi Borsari 46 - Ferrara – Telefono 0532 293420, 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
F.to Prof. Luigi Grassi

ALLEGATO "A"

Al Direttore
Del Dipartimento di Scienze
Biomediche e Chirurgico Specialistiche
c/o Ufficio Corsi di Studio della Facoltà
di Medicina, Farmacia e Prevenzione
44100 - 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: _____

Crediti:

Tipo
corso:

di

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 dichiara inoltre:

1 di non avere un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di _____ 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.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante
