



Prot. 361/2021

## **AVVISO DI CONFERIMENTO DI COLLABORAZIONE N. 8/21**

riservato al solo personale dipendente della presente Università

**Docente proponente: Prof. Camillo Autore**

**Visto** l'art. 7, comma 5bis e 6 del D. Lgs. n. 165/2001 (e sue ss.mm.ii.);

**Visto** l'art. 5 del Regolamento per l'affidamento a soggetti esterni all'Ateneo di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" reso esecutivo con D.R. n. 1645 del 29/05/2019;

**Vista** la richiesta del prof. Camillo Autore pervenuta con nota del 15/02/2021;

Si rende noto che il Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare intende conferire n. 1 incarico per lo svolgimento di un'attività di lavoro autonomo.

**OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:** "Attività di coordinamento della didattica sia con i Docenti che con i discenti, anche relativamente ad aspetti logistico/organizzativi".

### **COMPETENZE DEL PRESTATORE:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in cardiologia
- Esperienza almeno di 3 anni nell'ambito dell'ecocardiografia clinica;
- Produzione scientifica in ambito cardiologico;
- Conoscenza della lingua inglese;

**DURATA E LUOGO:** 12 mesi

L'incarico si svolgerà contestualmente alle lezioni del corso - Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare

### **PUBBLICAZIONE:**

Il presente avviso sarà inserito sul proprio sito web e sul sito web dell'Amministrazione centrale dal **25/02/2021 al 02/03/2021**.

Coloro i quali sono interessati alla collaborazione dovranno far pervenire al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare – Università di Roma "La Sapienza", e-mail: [segreteriaamministrativadmcm@uniroma1.it](mailto:segreteriaamministrativadmcm@uniroma1.it), entro il termine sopra indicato, la propria candidatura con allegato curriculum vitae e parere favorevole del responsabile della struttura di incardinazione.

Roma, 25/02/2021

F.TO Il Responsabile amministrativo delegato  
Dott.ssa Ildefonsa Trombetta  
(DD. n. 794/2015e n. 4753/2019)



MODELLO A

Al Direttore del  
Dipartimento di Medicina  
Clinica e Molecolare

.....l.....sottoscritt.....nat...a.....  
(prov.di...

...) il..... e residente in.....

(prov.di.....) cap.....

via..... n.....

chiede

di essere ammess.... a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il  
conferimento di un incarico di lavoro autonomo a titolo gratuito  
per lo svolgimento dell'attività di

..... prot. n.....

1 Indicare l'oggetto dell'incarico riportato sul  
bando. 2 Indicare il numero di protocollo  
riportato sul bando.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le  
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia,  
dichiara sotto la propria responsabilità che:

1) è in possesso di cittadinanza.....

2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);

3) è in possesso del diploma di laurea in .....conseguito in data..... presso  
l'Università di.....con il voto di..... (oppure del titolo di studio  
straniero di.....conseguito il ..... presso... e riconosciuto  
equipollente alla laurea

italiana in.....dall'Università di.....in data... );

4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca  
in.....

conseguito in data....., presso l'Università di... .. sede amministrativa del dottorato;

5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore  
appartenente al Dipartimento di ....., ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore  
Generale, o

un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La  
Sapienza";

6) elegge il proprio domicilio in.....(città, via, n. e cap.)  
tel..... e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni. Dipartimento  
di Medicina Clinica e Molecolare Viale Regina Elena, 324 Cap 00161 Roma T (+39) 06  
49918231 - 06 49918269

segreteriaadmcm@uniroma1.it [https://web.uniroma1.it/dip\\_dmcm/](https://web.uniroma1.it/dip_dmcm/)

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:



- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) curriculum vitae in formato europeo datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data..... Firma ..... (da non autenticare) (b)

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun

DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
CLINICA E MOLECOLARE



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

pubblico ufficiale.