



Avviso n. 3/2022

Prot. 3 del 10/01/2022

AVVISO DI CONFERIMENTO DI COLLABORAZIONE

Riservata al solo personale dipendente dell'Università La Sapienza.

Docente proponente: **Prof.ssa Maria Beatrice Musumeci**

Visto l'art. 7, comma 6 del D.Dlgs. n. 165/2001 (e sue successive modificazioni ed integrazioni);

Visto l'art. 5 del Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

Vista la richiesta di attivazione della procedura diretta al conferimento di un incarico di lavoro autonomo presentata dalla Prof.ssa Maria Beatrice Musumeci il 13/12/2021.

Considerata la necessità di procedere alla verifica preliminare in ordine all'impossibilità di oggettiva di utilizzare il personale dipendente all'interno dell'Università per il conferimento del suddetto incarico;

si rende noto che il Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare intende conferire n. 1 incarico per lo svolgimento di un'attività di collaborazione a titolo gratuito.

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE: attività di tutor nell'ambito dell'attività di Didattica del Master in Assistenza infermieristica in area critica cardiologica

COMPETENZE DEL PRESTATORE:

1) formazione: Laurea di I Livello Professioni Sanitarie (DM 509/1999 – DM 270/04) o Diploma Equipollente (Decreto Ministero Salute 27/07/2000)

esperienza: esperienza clinica in ambito cardiologico e attività professionale svolta in ambito assistenziali cardiologico interventistico

competenze attività: Congruenza del Curriculum del candidato con oggetto dell'incarico con particolare riferimento ad un'elevata competenza.

DURATA E IMPEGNO PREVISTO:

Durata Marzo 2022 – Ottobre 2022

PUBBLICAZIONE:

Il presente avviso sarà inserito sul proprio sito web e sul portale della Trasparenza di Ateneo **dal 10/01/2022 al 16/01/2022**

Coloro i quali sono interessati alla collaborazione dovranno far pervenire al Direttore del Master Prof.ssa Maria Beatrice Musumeci (Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare – Università di Roma "La Sapienza"), e-mail: segreteriaamministrativdmcm@uniroma1.it, entro il termine sopra indicato la propria candidatura con allegato curriculum vitae e parere favorevole del Responsabile della Struttura di incardinazione.

Roma, 10/01/2022

FIRMATO

Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dott.ssa Ildelfonsa Trombetta
(F.to in originale)



MODELLO A

Al Direttore del Master in Assistenza
Infermieristica in area critica
cardiologica

Prof.ssa Maria Beatrice Musumeci

Sapienza Università di Roma
Dipartimento di Medicina Clinica e
Molecolare
Polo Sapienza
Via di Giorgio Papanicolau snc
00189 Roma

.....I.....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 per lo svolgimento dell'attività di prot. n

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 inconseguito 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.

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 pubblico ufficiale.