



Prot. n. 1645 del 01/08/2023 - Repertorio n. 151/2023

Procedura n. 5/2023 INC DOC

DIPARTIMENTO DI SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO FACCIALI

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI TUTOR PER IL CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN “PATOLOGIA E MEDICINA ORALE. DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA”

Vista la Legge 30/12/2010 n. 240, ed in particolare l'art. 23, come modificato dal Decreto Legge 9/2/2012 n. 5, convertito in Legge 4/4/2012 n. 35;

Visto lo Statuto dell'Università;

Visto il D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 recante norme in materia di “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, Trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

Visto l'art. 53 del D.lgs. 165/2001;

Visto il 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”;

Visto il Regolamento in materia di corsi di master, corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi in vigore presso l'Università degli Studi di Roma “La Sapienza” reso esecutivo con D.R. n. 2774/2022 del 06/10/2022;

Visto il Regolamento del Corso di Alta Formazione in “Patologia e Medicina Orale. Dalla diagnosi alla terapia”;

Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali del 21/06/2023;

Considerato che dalla verifica preliminare n. 5/2023 INC DOC, Prot. n. 1605 del 25/07/2023 non sono emerse disponibilità per gli incarichi sottoindicati;

È INDETTA

una procedura di valutazione comparativa pubblica, per titoli, per il conferimento di n. 2 incarichi, a titolo gratuito, di Tutor “con competenze specifiche in relazione ai contenuti ed alle finalità del corso, per svolgere attività di supporto organizzativo, sostegno alla didattica attiva, collegamento tra docenti e coordinamento delle attività di tirocinio”, per il periodo compreso tra il mese di settembre 2023 e il mese di dicembre 2023, mese presunto di fine corso, ai sensi dell'art. 7 del “Regolamento in materia di corsi di master, corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi”.

Articolo 1 – (Destinatari dell'incarico)

COMPETENZE DEL PRESTATORE:

Per l'affidamento di **n. 2 incarichi di tutor** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Medicina e Chirurgia;
- Diploma di Specializzazione in Chirurgia Orale;
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito di Patologia e Medicina Orale;
- Produzione scientifica in ambito della Patologia Orale;
- Conoscenza della Lingua Inglese.

I suddetti incarichi saranno conferiti a titolo gratuito.



LUOGO di svolgimento delle attività: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di partecipazione.

In relazione a quanto disposto dall'art. 18 comma 1 lettera b) ultimo periodo della L.240/2010, richiamato dalla lettera c), non possono partecipare alla presente selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con professori appartenenti al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali ovvero con la Magnifica Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Il candidato idoneo, se pubblico dipendente, ha l'obbligo di presentare il nulla osta dell'ente di appartenenza ai sensi dell'art. 53, commi 7 e ss. del D. Lgs.165/2001. La mancata presentazione del predetto nulla osta rappresenta elemento ostativo alla stipula del contratto.

Articolo 2 (Procedura di selezione)

L'incarico sarà conferito previa valutazione delle domande e dei curricula degli aspiranti da parte del Direttore del Corso di Alta Formazione, che formulerà la graduatoria di merito con l'indicazione dei vincitori e degli idonei secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

L'incarico sarà conferito solo se il Corso di Alta Formazione sarà attivato.

Articolo 3 (Domanda di partecipazione)

Ai fini della partecipazione al presente bando i candidati dovranno presentare:

- a) domanda di partecipazione, sottoscritta in originale dal candidato (Allegato 1);
- b) dichiarazione sostitutiva (Allegato 2);
- c) curriculum vitae datato e sottoscritto in originale;
- d) fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- e) gli eventuali titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa.

La documentazione di cui sopra deve essere inviata all'indirizzo e-mail umberto.romeo@uniroma1.it e all'indirizzo PEC dip.odonto@cert.uniroma1.it, entro e non oltre il giorno **16/08/2023** pena l'esclusione dalla procedura.

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza e/o domande presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente articolo.

I titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa devono essere dichiarati dai candidati nella domanda (Allegato 1) a pena di non valutazione; i titoli non rilasciati da altra pubblica amministrazione italiana possono essere prodotti in allegato alla domanda di partecipazione in originale ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 (Allegato 2).

Sulla domanda dovranno essere indicati i dati personali, e-mail e recapiti telefonici dove si intendono ricevere le comunicazioni. Il Dipartimento non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi nelle comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione della residenza e del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi.

Articolo 4 (Modalità di affidamento dell'incarico)

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di diritto privato conforme alla vigente normativa.



La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 15 del D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013 il Dipartimento è tenuto a pubblicare sul proprio sito, il curriculum vitae del vincitore. A tal fine il vincitore dovrà fornire all'amministrazione un curriculum vitae sintetico in formato PDF/A (non PDF formato immagine), privo di dati sensibili, destinato alla pubblicazione sul sito internet del Dipartimento e sottoscrivere una dichiarazione nella quale lo stesso attesti che nel documento fornito non sono presenti dati non conformi alla disciplina sulla tutela della privacy ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e alla vigente normativa nazionale. Entrambi gli incarichi saranno a titolo gratuito.

La mancata presentazione del curriculum vitae sintetico e della dichiarazione sopra citata costituisce condizione ostativa alla stipula del contratto ed all'affidamento del relativo incarico.

Norme finali

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e alla vigente normativa nazionale, i dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso il Dipartimento per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando trova applicazione la normativa vigente in materia.

Il presente bando sarà affisso all'albo del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali e pubblicato sul sito del Dipartimento stesso in ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013.

Roma, lì 01/08/2023

Il Direttore
Prof. Umberto Romeo
(Firmato in originale)

Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dr. Julia Stefania Labbate
(Firmato in originale)



ALLEGATO 1

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Odontostomatologiche
e Maxillo Facciali
Prof. Umberto Romeo
Sapienza Università di Roma
umberto.romeo@uniroma1.it
PEC: dip.odonto@cert.uniroma1.it

Io Sottoscritto/a
Nato/a a.....il.....
Codice Fiscale:
Qualifica Professionale.....
Ente di appartenenza.....
chiedo di poter partecipare alle procedure comparative per l'affidamento di un incarico di Tutor
.....

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000 n.445 e consapevole
Delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76
D.P.R.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso dei seguenti titoli:
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
- 2) di essere cittadino;
- 3) di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
oppure
di aver riportato la seguente condanna emessa dal in data
- oppure**
di avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....;
- 4) di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 5) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica



Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum professionale in formato europeo datato e firmato;
- 2) Allegato 2, dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 44 5/2000 e ss.mm.ii.
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 4) (eventuale) titoli valutabili, non rilasciati da altre pubbliche amministrazioni italiane, prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale con dichiarazione sostitutiva contenuta nell'Allegato 2.

Il sottoscritto si impegna a richiedere al proprio ente di appartenenza la prevista autorizzazione allo svolgimento del presente incarico in caso risulti vincitore.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)



ALLEGATO 2

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Odontostomatologiche
e Maxillo Facciali
Prof. Umberto Romeo
Sapienza Università di Roma
umberto.romeo@uniroma1.it
PEC: dip.odonto@cert.uniroma1.it

Con la presente io sottoscritt... Cognome Nome
..... nat. a(prov.) il
..... e residente a (prov.) in via
..... n. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R.
n. 445/2000 e ss. mm. ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato testo
unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro per le finalità di cui
all'art. 15, comma 1 lett. c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli
obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche
amministrazioni).

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali.

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività
professionali:

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro altresì che sono conformi agli originali le copie semplici dei titoli non rilasciati da altre
pubbliche amministrazioni italiane che si producono ai fini della valutazione comparativa in allegato
alla domanda di partecipazione al presente bando di seguito elencati:

.....
.....
.....
.....
.....

Io sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:

..... n. rilasciato da il
.....

Roma,

Firma