



Bando n. 2/2018 INC

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO FACCIALI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**

**VISTO**

- Visto l'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- Visto l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
- Visto il Dlgs 75/2017;
- Visto il Regolamento per l'affidamento di incarichi di lavoro autonomo in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- Visto il D.Lgs. 33/2013;
- Considerato che dalla verifica preliminare non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate per fare fronte alle esigenze rappresentate dal Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali;
- Considerata l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali del 19/02/2018 con cui è stata autorizzata la pubblicazione del bando in oggetto;

**E' INDETTA**

una procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di "Tutor infermieristico per attività clinica di Parodontologia post-laurea" nell'ambito del Master in Parodontologia a favore del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

**Articolo 1**

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare un soggetto disponibile a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di "Tutor infermieristico per attività clinica di Parodontologia post-laurea" nell'ambito del Master in Parodontologia.

**Articolo 2**

L'attività oggetto dell'incarico avrà la durata di massimo 30 giorni nel periodo di 6 mesi.

L'incarico prevede un corrispettivo complessivo pari ad € 5.000,00 al lordo delle ritenute di legge a carico del collaboratore.

**Articolo 3**

L'incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione e con esclusione di ogni forma di eterodirezione da parte del Committente.



#### Articolo 4

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:

- Diploma di Laurea in Scienze infermieristiche;
- Competenza di assistenza infermieristica di tipo ospedaliero/universitario e gestione strumentazione;
- Congruenza del curriculum del candidato (della candidata) con l'oggetto dell'incarico con particolare riferimento a attività chirurgica e non chirurgica parodontale.

Alla presente procedura non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero di coniugio con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

#### Articolo 5

Il punteggio riservato ai titoli è:

- fino a 10 punti per il voto di laurea;
- fino a 20 punti per le competenze di assistenza infermieristica di tipo ospedaliero/universitario e gestione strumentazione;
- fino a 20 punti per la congruenza del curriculum del candidato (della candidata) con l'oggetto dell'incarico con particolare riferimento a attività chirurgica e non chirurgica parodontale;

Il punteggio riservato al colloquio è pari a un massimo di 20 punti.

#### Articolo 6

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata, 1) all'indirizzo PEC [dip.odonto@cert.uniroma1.it](mailto:dip.odonto@cert.uniroma1.it), oppure 2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, via Caserta n. 6, 00161 Roma, oppure 3) consegnata a mano presso la Segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, via Caserta n. 6, Roma, stanza n. 210, secondo il seguente orario: dalle 09.00 alle 13.00, **entro e non oltre il 26/04/2018**, pena l'esclusione dalla procedura comparativa. Per le domande inviate a mezzo raccomandata A.R. farà fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

Qualora il termine di scadenza per la presentazione delle domande cada in giorno festivo, esso si intende differito al primo giorno non festivo immediatamente successivo.

Alla domanda dovranno essere allegati la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

#### Articolo 7



La Commissione, composta da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di presidente, esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

La graduatoria può essere utilizzata per l'affidamento di ulteriori, analoghi, incarichi di cui si manifestasse la necessità.

Della graduatoria sarà data pubblicità mediante pubblicazione sul Portale Trasparenza dell'Università.

#### **Articolo 8**

Il Direttore del Dipartimento, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti.

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di prestazione d'opera non abituale, a seconda della tipologia di attività svolta e dell'inquadramento fiscale dichiarato dal vincitore.

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

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 il candidato risultato vincitore dovrà presentare al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali: a) una versione del suo *curriculum vitae*, redatta in modo da garantire la conformità del medesimo a quanto prescritto dall'art. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali e dall'art. 26 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, al fine della pubblicazione, e contrassegnando tale *curriculum* per la destinazione "ai fini della pubblicazione"; b) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presentazione della documentazione di cui alle lettere a) e b) è condizione per l'acquisizione di efficacia del contratto e per la liquidazione dei relativi compensi.

#### **Art. 9**

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile del procedimento.

#### **Articolo 10**

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è la dott.ssa Giulia Antinucci, recapito tel.: 06/49918162 - indirizzo e-mail: [giulia.antinucci@uniroma1.it](mailto:giulia.antinucci@uniroma1.it).

Roma, 11/04/2018

Firmato

IL DIRETTORE

Prof.ssa Ersilia Barbato

Firmato

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DELEGATO

Dott.ssa Rosalba Simeone



MODELLO A

Al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali  
Piazzale Aldo Moro n. 5  
00185 ROMA

.....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 per lo svolgimento dell'attività di1 ..... prot. n.2....

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, ovvero rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, 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:

---

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



- 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.