



Prot. n. 463 del 14/04/2021 - Repertorio n. 91/2021

Procedura n. 3/2021 INC DOC

DIPARTIMENTO DI SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO FACCIALI

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA PER IL MASTER DI II LIVELLO “RINO-ALLERGOLOGIA PRATICA”

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 Regolamento per le attribuzioni di attività didattiche di Ateneo emanato con DR n. 1779/2019 del 07/06/2019;

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” emanato con D.R. n. 2250/2020 dell’8/09/2020;

Visto il Regolamento del Master di II livello in “Rino-Allergologia Pratica”;

Vista la delibera del giorno 26/02/2021 del Consiglio Didattico Scientifico del Master di II livello in “Rino-Allergologia Pratica”;

Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali del 12/03/2021;

Considerato che dalla verifica preliminare n. 3/2021 INC DOC, Prot. n. 360 dell’1/04/2021, non sono emerse disponibilità per gli insegnamenti sottoindicati;

È INDETTA

una procedura di valutazione comparativa pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di docenza per l’anno 2020/2021 da attivare per le esigenze del Master di II livello in “Rino-Allergologia Pratica” per i seguenti insegnamenti:

Insegnamento	SSD	CFU	Ore programmate
A) Allergologia molecolare	MED/09	1	10
B) Immunologia pediatrica ed infettivologica	MED/38	1	10
C) Immunologia Low-dose	BIO/14	1	10
D) Pneumologia nel paziente allergico II	MED/10	1	10
E) Osteopatia e patologia nasale	MED/33	1	10
F) Mucosa nasale in pediatria	MED/38	1	10
G) Psiconeuroendocrino immunologia	MED/09	1	10



H) Diete nelle patologie allergiche	MED/13	1	10
I) Dieta antinfiammatoria	MED/13	1	10
L) Clinica diagnostica test di allergologia in vivo e in vitro Ipersensibilità ai farmaci II	MED/09	1	10

Articolo 1 - (Destinatari dell'incarico)

INCARICHI DI DOCENZA

A) Per l'incarico di docenza relativo a **"Allergologia molecolare"** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica;
- Specializzazione in Analisi Cliniche di Laboratorio.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

B) Per l'incarico di docenza relativo a **"Immunologia pediatrica ed infettivologica"** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica;
- Specializzazione in Pediatria.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

C) Per l'incarico di docenza relativo a **"Immunologia Low-dose"** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Farmacia.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

D) Per l'incarico di docenza relativo a **"Pneumologia nel paziente allergico II"** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

E) Per l'incarico di docenza relativo a **"Osteopatia e patologia nasale"** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione;
- Laurea in fisioterapia.

È titolo preferenziale l'aver conseguito il diploma in terapeuta della riabilitazione.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

F) Per l'incarico di docenza relativo a **"Mucosa nasale in pediatria"** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

G) Per l'incarico di docenza relativo a **"Psiconeuroendocrino immunologia"** sono richiesti i seguenti titoli:



- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Medicina Interna;
- Specializzazione in Pediatria;
- Specializzazione in Malattie Infettive.

È titolo preferenziale l'aver conseguito la specializzazione con indirizzo immunologico.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

H) Per l'incarico di docenza relativo a **“Diete nelle patologie allergiche”** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Dietistica o equiparabili.

È titolo preferenziale l'aver conseguito un master universitario.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

I) Per l'incarico di docenza relativo a **“Dieta antinfiammatoria”** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Scienze biologiche.

È titolo preferenziale l'aver conseguito il dottorato di ricerca in biotecnologia degli alimenti.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

L) Per l'incarico di docenza relativo a **“Clinica diagnostica test di allergologia in vivo e in vitro Ipersensibilità ai farmaci II”** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Medicina Interna;
- Specializzazione in Pediatria;
- Specializzazione in Malattie Infettive.

È titolo preferenziale l'aver conseguito la specializzazione con indirizzo immunologico.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo eventuale rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

LUOGO di svolgimento delle attività: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali per le lezioni in presenza.

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 il Magnifico 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 di una Commissione formata da 3 membri del Consiglio Didattico Scientifico del Master, 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 master 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 va indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, Prof. Ersilia Barbato e dovrà essere inoltrata a mezzo email o spedita all'indirizzo: Via Caserta 6, 00161 Roma, o consegnata a mano entro e non oltre il giorno **29/04/2021** pena l'esclusione dalla procedura.

- In caso di spedizione fa fede **il timbro di ricevimento** degli Uffici Amministrativi competenti e **non la data di spedizione** della documentazione. Il concorrente che sceglia l'adozione di tale mezzo di consegna assume i rischi di recapiti tardivi.
- Nel caso di consegna a mano **deve avvenire in busta chiusa** consegnata presso la Portineria del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, Via Caserta 6, 00161 ROMA, dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 16:00.
- Nel caso di invio telematico, la documentazione deve essere inviata all'indirizzo e-mail simonetta.masieri@uniroma1.it e all'indirizzo pec dip.odonto@cert.uniroma1.it

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 busta, debitamente chiusa, dovrà essere indicata chiaramente la procedura comparativa cui si vuole partecipare. 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. I suddetti incarichi saranno a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

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.

Le spese graveranno sui fondi del Master di II livello in "Rino-Allergologia Pratica" su cui vi è copertura.

Roma, lì 14/04/2021

Il Direttore
Prof. Ersilia Barbato
(Firmato in originale)

Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dott.ssa Rosalba Simone
(Firmato in originale)

Pubblicato il 14/04/2021



ALLEGATO 1

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Odontostomatologiche
e Maxillo Facciali
Prof. Ersilia Barbato
Sapienza Università di Roma
Via Caserta 6- 00161 Roma

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 docenza
.....

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 condannaemessa dalin 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 Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e della vigente normativa nazionale, 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.ssa Ersilia Barbato
Sapienza Università di Roma
Via Caserta 6, 00161 Roma

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

.....