sizione (AOO Periferiche) N. 132/2026 Prot. n. 0001231 del 17/06/2026 - [UOR: SI000094 - Classi

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MAXILLO FACCIALI

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

**Codice ICE 10/2026**

**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"**

**IL DIRETTORE**

| | |
|---|---|
| **VISTO** | lo Statuto dell'Università ed in particolare l'articolo 11, comma 2; |
| **VISTO** | il Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e successive modificazioni e integrazioni; |
| **VISTO** | l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30 dicembre 2010, n. 240; |
| **VISTA** | il D.Lgs 75/2017; |
| **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", approvato con D.R. n. 1645/2019 prot. n. 48943 del 29.05.2019; |
| **VISTA** | la Delibera del Consiglio di Dipartimento del 26/03/2026 con cui è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa; |
| **VISTA** | la Legge 18 giugno 2009 n. 69 ed in particolare l'articolo n. 2, comma 2; |
| **VISTO** | il D.Lgs n. 33 del 14.03.2013; |
| **VISTA** | la richiesta presentata in data 23/03/2026 dalla prof.ssa Alessia Nava; |
| **CONSIDERATO** | che dalla verifica preliminare codice: ICE-VP 10/2025, pubblicata il 28/05/2026 non sono emerse disponibilità allo svolgimento delle prestazioni richieste per inesistenza delle specifiche competenze professionali e/o per coincidenza e indifferibilità di altri impegni di lavoro per far fronte alle esigenze rappresentate del 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 copertura economico-finanziaria sul fondo: 000616_23_ERC_HEU_MOTHERS_NAVA (CUP n. B83C23000530005), di cui è responsabile la prof.ssa Alessia Nava; |
| **VERIFICATA** | la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali; |

**È INDETTA**

una procedura di valutazione comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto: "Analisi dati multi-isotopici da contesti bioarcheologici nell'ambito del progetto ERC StG MOTHERS GA N. 101077348", nell'ambito del progetto ERC MOTHERS -– MOdelling THe Evolution of the mother-infant RelationshipS (CUP n. B83C23000530005), sotto la responsabilità scientifica della prof.ssa Alessia Nava, a favore del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

**ARTICOLO 1**

**Oggetto dell'incarico**

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 della seguente attività: il collaboratore sarà impegnato analisi di dati multi-isotopici ottenuti da analisi in bulk e ad alta risoluzione dello smalto dentale da campioni dentali provenienti da contesti bioarcheologici nell'ambito del progetto ERC MOTHERS -– MOdelling THe Evolution of the mother-infant RelationshipS, GA n. 101077348 (CUP n. B83C23000530005) di cui è Responsabile scientifico la prof.ssa Alessia Nava.

**ARTICOLO 2**

**Durata e importo dell'incarico**

L'attività oggetto dell'incarico dovrà essere svolta entro n. 5 mesi dalla sottoscrizione del contratto.

Il soggetto contraente / beneficiario / percettore verrà remunerato con (a seconda dei casi) un compenso / retribuzione / corrispettivo di euro 5.000,00 al lordo degli oneri fiscali, previdenziali e assicurativi a suo carico in base alla vigente normativa. In caso di incarico rientrante nel campo di applicazione IVA per il percettore l'importo del compenso / corrispettivo lordo di cui sopra non prevede il riconoscimento dell'eventuale rivalsa INPS gestione separata art. 2 co. 26

e seg. Legge 335/1995, ma prevede l'inserimento dell'IVA in fattura nella misura di legge salvo l'applicabilità dei regimi speciali.

**ARTICOLO 3**
**Modalità di svolgimento dell'incarico**

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**
**Requisiti per l'ammissione alla procedura**

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:
- Laurea magistrale/specialistica: Archeologia;
- Dottorato di ricerca: Archeologia.

Altri titoli richiesti:
- Comprovata esperienza di analisi dati multi-isotopici da campioni bioarcheologici;
- Esperienza di lavoro in un laboratorio di bioarcheologia;
- Ottima conoscenza della lingua inglese;
- Conoscenza del linguaggio R.

Alla presente procedura non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.
Alla presente procedura non possono, altresì, partecipare i dipendenti dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
Gli incarichi non possono essere conferiti a:
- soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto d'interesse con l'Università "La Sapienza";
- soggetti che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell'art. 380 c.p.p.;
- in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

**ARTICOLO 5**
**Criteri di valutazione**

Il punteggio riservato ai titoli è **70** ed è determinato in base al seguente criterio:
- fino a 5 punti per il voto di laurea che verrà valutato come segue: voto da 66 a 75 punti 1; voto da 76 a 85 punti 2; voto da 86 a 95 punti 3; voto da 96 a 105 punti 4; voto da 106 a 110 e lode punti 5;
- fino a 10 punti per il Dottorato;
- fino a 25 punti per le pubblicazioni;
- fino a 10 punti per diplomi di specializzazione e attestati di frequenza ai corsi di perfezionamento post-laurea;
- fino a 10 punti per altri titoli collegati all'attività svolta quali titolari di contratti, borse di studio e incarichi in Enti di ricerca nazionali o internazionali (devono essere debitamente attestate la decorrenza e la durata dell'attività stessa);
- fino a 10 punti per la congruenza dell'attività del candidato con l'oggetto dell'incarico.

**Il punteggio minimo per essere ammessi al colloquio è: 36**
Il colloquio verterà su: Tematiche inerenti all'oggetto dell'incarico.
Il punteggio riservato al colloquio è: 30.

**ARTICOLO 6**
**Modalità di presentazione domanda**

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata,
- per **via telematica** accedendo alla home page del **Sistema X-UP** all'indirizzo web **https://xup-odontoiatriamaxfacc.cloud/Home/CPService**
  I documenti devono essere caricati in **formato pdf** con scansione della firma e di tutti i documenti allegati. La

**dimensione massima per singolo file pdf è di 5MB,** tranne che per il **Curriculum vitae per il web** ed il **Modello D1** (se richiesto), dove la **dimensione massima è di 1MB**. In particolare, per le **Pubblicazioni**, è possibile caricare un unico file pdf, se inferiore a 5MB, contenente tutte le pubblicazioni, altrimenti è necessario caricare un unico file pdf contenente l'elenco delle pubblicazioni indicando per ognuna di esse l'indirizzo web della risorsa online o l'indirizzo della cartella drive, creata dal candidato in un suo spazio cloud, da cui la commissione potrà scaricare le pubblicazioni. Sotto il menù **Servizio bandi-Documentazione**, saranno consultabili e scaricabili le guide che aiuteranno il candidato nella compilazione e invio della domanda di partecipazione; Le richieste di assistenza, **esclusivamente tecnica**, dovranno essere aperte **almeno 3 giorni lavorativi** prima della scadenza del bando (fascia oraria 9-17) attraverso uno dei canali indicati nella email di attivazione account. Per le altre problematiche prendere contatti con il RUP del bando: dott.ssa Vittoria Rosati Tarulli (vittoria.rosatitarulli@uniroma1.it);

**entro e non oltre il 02/07/2026 23:59** pena l'esclusione dalla procedura comparativa.

Alla domanda dovranno essere allegati la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27) e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

**ARTICOLO 7**
**Commissione di valutazione**

La Commissione di valutazione, nominata con delibera del Consiglio di Dipartimento è formata da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente e due esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente del punteggio attribuito ai candidati.
Il Direttore approva la graduatoria di merito che sarà pubblicata sul sito web del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali e sul portale della Trasparenza di Ateneo.

**ARTICOLO 8**
**Conferimento incarico**

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di collaborazione/prestazione professionale/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*, conforme al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), 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.

**ARTICOLO 9**
**Trattamento dati personali**

Ai sensi del regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione sono raccolti presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche date automatizzate, opportunatamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto.
Con la sottoscrizione dell'incarico il prestatore s'impegna a garantire il riserbo sui dati e sulle informazioni acquisite a qualunque titolo, a non divulgarli a terzi se non su esplicita autorizzazione del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, e a utilizzarli esclusivamente nell'ambito delle attività oggetto del contratto.
Il presente bando di selezione sarà inserito sul proprio sito web e sul portale della Trasparenza di Ateneo dal **17/06/2026** al **02/07/2026 23:59**.

**ARTICOLO 10**
**Responsabile Procedimento**

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è la dott.ssa **Vittoria Rosati Tarulli (vittoria.rosatitarulli@uniroma1.it)** – Via Caserta, 6, 00161 - Roma.

Il Direttore
prof. UMBERTO ROMEO
(Firmato digitalmente)

Il Responsabile Amministrativo
Dr. JULIA S. LABBATE
(Firmato digitalmente)

**MODELLO A**

Spett.le Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali
Via Caserta, 6, 00161 - Roma

…..l….sottoscritt…….. nat…..a…… (prov.di……) il……
codice fiscale …… P.Iva …… 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 avente a oggetto: "**Analisi dati multi-isotopici da contesti bioarcheologici nell'ambito del progetto ERC StG MOTHERS GA N. 101077348",** prot. n. ……. del …….
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 magistrale/specialistica 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) 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 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;
7) ☐ il sottoscritto **NON È** dipendente di una Pubblica Amministrazione
   ☐ il sottoscritto **È** dipendente della Pubblica Amministrazione

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* redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
Ai sensi delle notifiche, introdotte con l'art. 15, co. 1, della legge 12 novembre 2011 n.183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel D.P.R. 445/2000, le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiedere né accettare atti o certificati contenenti informazioni già in possesso della P.A. Pertanto, saranno ammesse e considerate valide le sole dichiarazioni sostitutive di certificazione presentate ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

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.

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI LAUREA**
**(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto ……

nato a …… (…….) il ……,

residente a …… (……) in

via/piazza/corso …… n……., consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARO**

di aver conseguito la laurea in ……

presso l'Università degli Studi di ……..

in data ……..

voto di laurea ……

(luogo e data) ……

……
(firma leggibile e per esteso)

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)[1]**
**resa ai sensi del DPR n. 445/2000**

_l_ sottoscritt_ _____

con riferimento all'incarico di _____
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a _____
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal _____
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett. c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

❑ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

❑ di non svolgere attività professionali;

ovvero

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

| **INCARICHI E/O CARICHE** | | |
|---|---|---|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| **ATTIVITA' PROFESSIONALI** | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| | | |

[1] Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

_l_ sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

_l_ sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Roma, _____ F.to

_____

**ALLEGATO D1**

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)[2]**
**resa ai sensi del DPR n. 445/2000**

_l_ sottoscritt_ _____

con riferimento all'incarico di _____
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a _____
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal _____
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

❑ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

❑ di non svolgere attività professionali;

ovvero

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

| **INCARICHI E/O CARICHE** | | |
|---|---|---|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| **ATTIVITA' PROFESSIONALI** | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| | | |

[2] Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

_l_ sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

_l_ sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Roma, _____

**NON DEVE ESSERE FIRMATO**

**ALLEGATO E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
**(Art. 47 — D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/Lasottoscritto/a.....
nato/a a……..(.....) il ..... codice fiscale ……, attualmente residente a ……..... via ……....., c.a.p. ....., telefono ..... ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e della decadenza immediata dalla eventuale attribuzione dell'incarico di collaborazione esterna

**DICHIARA**

che i documenti, l'elenco dei titoli e l'elenco delle pubblicazioni di seguito indicati e allegati alla presente dichiarazione sono conformi all'originale:
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e/o con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

.....li..... Il/La Dichiarante (1) .....

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

## INFORMAZIONI PERSONALI

Sostituire con Nome (i) Cognome (i)

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

## OCCUPAZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE / POSIZIONE RICOPERTA / OCCUPAZIONE DESIDERATA / TITOLO DI STUDIO / OBIETTIVO PROFESSIONALE

Sostituire con lavoro richiesto / posizione / occupazione desiderata / studi intrapresi / obiettivo professionale (eliminare le voci non rilevanti nella colonna di sinistra)

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

### Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta

Sostituire con nome e località del datore di lavoro (se rilevante, indirizzo completo e indirizzo sito web

- Sostituire con le principali attività e responsabilità

Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Sostituire con date (da - a)

### Sostituire con la qualifica rilasciata

Sostituire con il livello QEQ o altro, se conosciuto

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

- Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

## COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre: Sostituire con la lingua(e) madre

Altre lingue

| | COMPRENSIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
|---|---|---|---|---|---|
| | Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale | |
| Sostituire con la lingua | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
| | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto | | | | |
| Sostituire con la lingua | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
| | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto | | | | |

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

**Competenze comunicative**

Sostituire con le competenze comunicative possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

- possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di direttore vendite

**Competenze organizzative e gestionali**

Sostituire con le competenze organizzative e gestionali possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

- leadership (attualmente responsabile di un team di 10 persone)

Il presente *curriculum vitae*, è redatto ai fini della pubblicazione nella Sezione “Amministrazione trasparente” del sito web istituzionale dell’Ateneo al fine di garantire il rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati. Il C.V. in versione integrale è conservato presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l’incarico.

**Competenze professionali**

Sostituire con le competenze professionali possedute non indicate altrove. Esempio:

- buona dei processi di controllo qualità (attualmente responsabile del controllo qualità)

**Competenze digitali**

| AUTOVALUTAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Elaborazione delle informazioni | Comunicazione | Creazione di Contenuti | Sicurezza | Risoluzione di problemi |
| Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Sostituire con il nome dei certificati TIC

Sostituire con altre competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempi:

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

**Altre competenze**

Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

- falegnameria

**Patente di guida**

Sostituire con la categoria/e della patente di guida. Esempio:

B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

**Pubblicazioni**
**Presentazioni**
**Progetti**
**Conferenze**
**Seminari**
**Riconoscimenti e premi**
**Appartenenza a gruppi / associazioni**
**Referenze**
**Menzioni**
**Corsi**
**Certificazioni**

Esempio di pubblicazione:

- Come scrivere un CV di successo, New Associated Publisher, Londra, 2002.

Esempio di progetto:

- La nuova biblioteca pubblica di Devon. Architetto a capo del progetto e realizzazione, della supervisione della commessa e della costruzione (2008-2012).

## ALLEGATI

Sostituire con la lista di documenti allegati al CV. Esempi:

- copie delle lauree e qualifiche conseguite
- attestazione del datore di lavoro

**Dati personali**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

_I_ sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che il presente *curriculum vitae* sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data f.to

© Unione europea, 2002-2018 | europass.cedefop.europa.eu