



BANDO PER ATTIVITÀ DI TUTORATO

IL PRESIDE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

VISTA la Legge 370/1999, recante “Disposizioni in materia di università e di ricerca scientifica e tecnologica”;

VISTA la Legge 170/2003, di conversione in legge, con modificazioni, del Decreto-Legge 9 maggio 2003, n. 105, recante “Disposizioni urgenti per le università e gli enti di ricerca nonché in materia di abilitazione all'esercizio di attività professionali”;

VISTA la Legge n. 240/2010, recante “Norme in materia di organizzazione delle università di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario”;

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”, così come modificato dal D.Lgs. n. 97 del 25 maggio 2016, avente ad oggetto la “revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza, correttivo della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, ai sensi dell'articolo 7 della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche”;

VISTO il “Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo”, di Sapienza Università di Roma, emanato con D.R. n. 1645 del 29/05/2019;

VISTO lo Statuto della Sapienza, Università di Roma, emanato con D.R. n. 3689 del 29.10.2012 e pubblicato sulla G.U. – Serie generale n. 261 dell'8.11.2012, così come modificato con D.R. n. 1549 del 15.05.2019, pubblicato sulla G.U. – Serie generale n. 122 del 27.05.2019;

VISTO il D.M. n. 0001327 del 10.08.2023 con cui il MUR ha approvato il progetto presentato da Sapienza nell'ambito del piano per l'orientamento e il tutorato, denominato MedOdontOrientaDomain (MOOD), relativo a strategie per l'orientamento scolastico e per il tutorato universitario, al fine di implementare le attività a supporto degli studenti, sia nella scelta del percorso universitario, che durante tutta la carriera di studio;

CONSIDERATO che il progetto consiste in una serie di iniziative di orientamento sviluppate e validate a livello centrale all'interno delle due Conferenze, la Conferenza permanente dei Presidenti di Corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia e la Conferenza permanente dei Presidenti dei Corsi di laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, e che includono azioni di sviluppo non solo delle technical skills ma anche delle soft skills;

CONSIDERATO che il Progetto MOOD ha la finalità di creare un percorso che inizia quando lo studente aspira ad intraprendere il percorso universitario e termina nei primi anni dell'università al fine di garantire una traiettoria di professionalizzazione Scuola-Università, il più possibile omogenea sul territorio italiano;



VISTA la Delibera della Giunta della Facoltà di Medicina e Odontoiatria del 24/04/2024 con cui è stata approvata la proposta di utilizzo dei fondi destinati alla Facoltà di Medicina e Odontoiatria a valere sul citato progetto, dando mandato al Preside di procedere con gli adempimenti conseguenti;

CONSIDERATO che dalla verifica preliminare Rep. n. 10/2025 Prot. n.296 del 06/02/2025 non sono emerse professionalità disponibili con le specifiche competenze richieste dal presente avviso;

RAVVISATA la necessità di avviare una procedura di selezione per il conferimento di 1 (uno) incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento delle attività sopra citate;

VERIFICATA la disponibilità economico-finanziaria sul conto di bilancio A.C.01.01.050 - Interventi di orientamento e tutorato del progetto MedOdontOrientaDomain_MOOD Finanziamento MUR FFO – Piani Orientamento e Tutorato

È INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per il conferimento di 1 (uno) incarico di lavoro autonomo da destinarsi al supporto dell'attuazione del progetto di cui trattasi.

Art. 1 – Attività oggetto dell'incarico

Le attività da svolgere comprendono:

- Collaborazione/supporto al responsabile scientifico del progetto nonché agli Uffici della Presidenza della Facoltà di Medicina e Odontoiatria per la realizzazione del progetto in premessa richiamato;
- Supporto all'organizzazione delle attività di orientamento e tutorato in ingresso e in itinere specifiche del progetto;
- Collaborazione/supporto allo staff del progetto Mood ed in particolare nell'organizzazione e creazione dell'attività didattica e degli storytelling;
- Coordinamento/supporto delle attività degli Atenei coinvolti in particolare nella fase di rendicontazione;
- Gestione e coordinamento delle attività inerenti al flusso di dati e gestione dei databases con software statistici avanzati;
- Analisi dei risultati del progetto MOOD per la produzione dei risultati scientifici.

Art. 2- Durata dell'incarico, corrispettivo e modalità di svolgimento

Le attività di cui trattasi dovranno svolgersi per tutta la durata del progetto.

Il soggetto contraente/beneficiario/percettore verrà remunerato con (a seconda dei casi) un compenso/retribuzione/corrispettivo di € 40.000,00 (euro quarantamila/00), al lordo degli oneri fiscali, previdenziali e assicurativi a proprio 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.

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

Art. 3 - Requisiti di ammissione

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione sono:

- Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia oppure Odontoiatria e Protesi dentaria
- Dottorato di ricerca o diploma di specializzazione pluriennale in discipline attinenti alle scienze della vita
- Conoscenze di metodologie e strumenti per l'analisi e l'interpretazione di dati statistici compresa la buona conoscenza di programmi avanzati di data analysis, oltre che del pacchetto office.
- Comprovata esperienza nella gestione e nell'analisi di dati pertinenti agli ambiti disciplinari del progetto MOOD.



- Comprovata e documentata esperienza ed attività pluriennale di ricerca in ambito biomedico.
- Documentata conoscenza avanzata della lingua inglese.

I candidati saranno ammessi alla selezione con riserva dell'accertamento dei requisiti prescritti. L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti prescritti dal bando.

Alla presente procedura non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con la Magnifica Rettore, la Direttrice Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione della Sapienza Università di Roma.

Alla presente procedura non possono, altresì, partecipare i dipendenti di Sapienza Università di Roma.

Art. 4 – Criteri di valutazione

I candidati saranno valutati comparativamente sulla base dei titoli presentati e a seguito di un colloquio orale, volto ad accertare i requisiti dichiarati e le competenze richieste.

Saranno attribuiti:

- max 25 punti ai titoli presentati;
- max 15 punti al colloquio.

Nell'ambito dei 25 punti attribuibili ai titoli sono assegnati:

- 1 punto per un voto di laurea compreso tra 105 e 107; 2 punti per un voto di laurea compreso tra 108 e 110; 3 punti per un voto di laurea di 110 e lode;
- fino a 3 punti per il dottorato di ricerca o diploma di specializzazione pluriennale in discipline attinenti alle scienze della vita
- fino a 6 punti per esperienze professionali documentate maturate in relazione all'attinenza con il profilo messo a bando nonché con la rilevanza dei progetti gestiti e dei committenti degli incarichi;
- fino a 11 punti per pubblicazioni scientifiche;
- fino a 2 punti per le ulteriori certificazioni attinenti al profilo messo a bando.

Al colloquio potranno essere attribuiti un massimo di 15 punti, come segue:

- fino a 5 punti per la conoscenza delle finalità e degli obiettivi del Progetto MOOD;
- fino a 10 punti per la discussione sulle esperienze professionali, le conoscenze e le competenze dichiarate dal candidato coerenti con l'attività oggetto di collaborazione, ivi compresa la conoscenza della lingua inglese e conoscenze di metodologie e strumenti per l'analisi e l'interpretazione di dati statistici compresa la buona conoscenza di programmi avanzati di data analysis.

Art. 5 – 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 entro le **23:59 del 27.02.2025** all'indirizzo di posta elettronica presidenza.medicinaodontoiatria@cert.uniroma1.it indicando nell'oggetto "candidatura e il numero di protocollo del bando" a cui si riferisce.

Alla domanda andranno allegati il curriculum vitae, debitamente firmato in conformità al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27) oltre alle certificazioni dei titoli di studio posseduti, e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

Art. 6 - Commissione Giudicatrice

La Commissione di valutazione, nominata con delibera della Giunta di Facoltà, formata da n.3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente del punteggio attribuito ai candidati.

Il Preside approva la graduatoria di merito che sarà pubblicata sul sito web della Facoltà e sul portale della Trasparenza di Ateneo.



Art. 7 - Formulazione delle graduatorie

La graduatoria provvisoria verrà resa pubblica mediante pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente Sapienza. Sarà considerata definitiva qualora, trascorsi 5 giorni naturali e consecutivi dalla data di pubblicazione, non vengano presentate istanze di revisione alla Commissione di cui al precedente art. 6, da inviare a presidenza.medicinaodontoiatria@cert.uniroma1.it

Art. 8 – Stipula dei contratti

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula del contratto, a seconda della tipologia di attività svolta e dell'inquadramento fiscale dichiarato.

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 il candidato risultato vincitore dovrà presentare alla Facoltà di Medicina e Odontoiatria:

a) una versione del suo curriculum vitae, conforme al vigente modello europeo - 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) 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 – Compenso

Il compenso, a valere sul conto di bilancio A.C.01.01.050 - Interventi di orientamento e Tutorato del progetto MedOdontOrientaDomain_MOOD Finanziamento MUR FFO – Piani Orientamento e Tutorato, è fissato a euro 40000 (quarantamila) al lordo degli oneri a carico del beneficiario per tutta la durata dell'attività. Il compenso verrà liquidato secondo modalità concordate con il vincitore, subordinatamente alla presentazione di una dichiarazione dell'attività svolta, firmata dal responsabile di Ateneo del progetto.

Art. 10 - Sospensione della prestazione

La sospensione della prestazione da parte del collaboratore comporta la sospensione del pagamento del corrispettivo del contratto, indipendentemente dalla motivazione.

Le sospensioni dell'attività del collaboratore che, nel complesso, raggiungano un terzo della durata contrattuale comportano la risoluzione del contratto.

In caso di malattia infortunio e maternità la prestazione del collaboratore è inesigibile e realizza una sospensione della prestazione da parte del collaboratore che comporta la sospensione del pagamento del corrispettivo del contratto.

Ulteriori previsioni relative alle sospensioni della prestazione non indicate nel presente articolo, sono regolate dal Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo

https://www.uniroma1.it/sites/default/files/field_file_allegati/regolamento_incarichi_a_esterni_dr_1645_2019_1.pdf

Art. 11 - Codice di comportamento

Il vincitore si impegna a rispettare quanto previsto nel Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza Università di Roma. In caso di violazione degli obblighi derivanti dal Codice, accertati dai competenti uffici, si ha la risoluzione del rapporto di collaborazione.

Art. 12 - Trattamento dei Dati Personali

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, e del Regolamento UE 679/2016 (General Data Protection Regulation - GDPR), i dati personali



forniti dai candidati saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e dell'eventuale procedimento di conferimento dell'incarico.
Il curriculum vitae e la dichiarazione sostitutiva del candidato risultato vincitore della presente selezione saranno pubblicate sul Portale della Trasparenza dell'Ateneo; pertanto, i candidati devono riportare apposita autorizzazione alla pubblicazione, onde esonerare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Art. 13 – Responsabilità del Procedimento

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e ss.mm.ii., responsabile del procedimento è la Dott.ssa Francesca De Marchis (indirizzo e-mail: francesca.demarchis@uniroma1.it)

Il RAD
Dott.ssa Cinzia Poldi

il Preside
Prof. Domenico Alvaro



MODELLO A

Spett.le Facoltà di Medicina e Odontoiatria
Piazzale Aldo Moro, 5, 00185 - 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 per lo svolgimento dell'attività di **"Realizzazione della parte grafica dei manuali del laboratorio di simulazione Skill Lab"** 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 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 alla Facoltà di Medicina e Odontoiatria, 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 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)



ALLEGATO D

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt_ _____
nat_ il _____, a _____ (prov. _____)
in qualità di _____ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del
D. Lgs. n. 33/2013

DICHIARO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- o 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

- o 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:

Io sottoscritt_ unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
_____, n. _____,
rilasciato da _____ il _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Facoltà di Medicina e Odontoiatria ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconfiribilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse della Facoltà di Medicina e Odontoiatria.

Roma, _____

FIRMA



ALLEGATO D1

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt_ _____
in qualità di _____ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

DICHIARO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- o 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

- o 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:

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Facoltà di Medicina e Odontoiatria ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconfiribilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse della Facoltà di Medicina e Odontoiatria.

Il sottoscritto 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, _____