

Codice ICE 22/2025

Id. 231/AP  
[mod. 5b]

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE  
PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA  
"LA SAPIENZA"**

**IL DIRETTORE  
DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE**

- VISTO** lo Statuto dell'Università e in particolare l'articolo 11, comma 2;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTO** l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30/12/2010, n. 240;
- VISTO** il D.Lgs 75/2017;
- VISTA** la Legge 18/06/2009 n. 69, e in particolare l'articolo n. 2, comma 2;
- VISTO** il D.Lgs n. 33 del 14/03/2013;
- 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 richiesta presentata il 12/11/2025 dal prof. RICCARDO POFI;
- VISTA** la Delibera del Consiglio di Dipartimento del 17/11/2025 con la quale è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;
- CONSIDERATO** che dalla verifica preliminare codice ICE-VP 22/2025, pubblicata il 19/11/2025 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 Medicina Sperimentale;
- 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 sui fondi del progetto FIS 2 *"Reshaping The Landscape of the 11 beta HSD System In Androgen Metabolism Kinetics"* - CUP B53C25001010001, Responsabile scientifico prof. RICCARDO POFI;
- VERIFICATA** la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento di Medicina Sperimentale;

**E' INDETTA**

una procedura di valutazione comparativa per soli titoli per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente a oggetto: *"Attività di collaborazione medico-scientifica per la revisione dei protocolli sperimentali e la predisposizione della documentazione etica e regolatoria nell'ambito del progetto FIS Re-ThInK (CUP B53C25001010001)"*, a favore del

Dipartimento di Medicina Sperimentale 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: *"L'incarico prevede attività di collaborazione medico-scientifica a supporto del responsabile del progetto FIS Re-Think (CUP B53C25001010001), con compiti di supervisione dei protocolli sperimentali, predisposizione e revisione della documentazione etica, regolatoria e clinica propedeutica alla realizzazione dello studio in vivo. Il/la collaboratore/trice contribuirà al coordinamento tra le unità operative coinvolte, alla standardizzazione delle procedure clinico-sperimentali e alla valutazione della coerenza scientifica e regolatoria del materiale di studio."*

## ARTICOLO 2

### Durata e importo dell'incarico

L'attività oggetto dell'incarico avrà la durata di **6 mesi**.

Il professionista contraente verrà remunerato con un corrispettivo di € 9.000,00 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, l'importo del corrispettivo lordo di cui sopra non prevede il riconoscimento dell'eventuale rivalsa INPS gestione separata art. 2 comma 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 in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, o titolo equipollente.

Altri titoli richiesti:

- esperienza documentata nella gestione clinica di pazienti con disturbi endocrino-metabolici e nella partecipazione a studi clinici o progetti di ricerca in ambito endocrinologico;
- documentata conoscenza della lingua inglese.

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 Medicina Sperimentale, 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 **70/70** ed è determinato in base al seguente criterio:

- fino a 15 punti per il voto di laurea che verrà valutato come segue: voto da 66 a 75 punti 1; voto da 76 a 85 punti 3; voto da 86 a 95 punti 5; voto da 96 a 105 punti 10; voto da 106 a 110 e lode punti 15;
- fino a 15 punti per le pubblicazioni;

- fino a 20 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.

Titoli valutabili:

- certificazione ICH-GCP (Good Clinical Practice) e altre formazioni regolatorie;
- partecipazione a progetti di ricerca o trial clinici nazionali/internazionali in ambito endocrino, metabolico o cardiovascolare;
- produzione scientifica documentata (pubblicazioni su riviste indicizzate, abstract, relazioni a congressi);
- competenze in analisi e interpretazione di dati clinici e conoscenza di software di gestione e analisi statistica (es. Excel avanzato, Prism, SPSS).
- periodi di formazione o ricerca svolti presso istituzioni universitarie o ospedaliere.

**Il punteggio minimo per essere ammessi alla graduatoria è 36/70.**

## 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, pena l'esclusione dalla procedura comparativa, **entro il termine perentorio di 15 giorni decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando**, (nel caso di scadenza in un giorno festivo, il termine è prorogato di diritto al giorno seguente non festivo), **per via telematica**, accedendo alla home page del Sistema X-UP all'indirizzo web

**<https://xup.dms.uniroma1.it/Home/CPService>**

I documenti devono essere caricati in **formato PDF/A aperto** con scansione della firma e di tutti i documenti allegati. La dimensione massima per singolo file PDF/A aperto è di 5MB, tranne che per il Curriculum vitae per il web e il Modello D1 (se richiesto), dove la dimensione massima è di 1MB. In particolare, per le pubblicazioni, è possibile caricare un unico file PDF/A aperto, se inferiore a 5MB, contenente tutte le pubblicazioni, altrimenti è necessario caricare un unico file PDF/A aperto 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 09:00 – 17:00), attraverso uno dei canali indicati nella email di attivazione account. Per TUTTE le altre problematiche prendere contatti con il RUP del bando dott.ssa CAROLINA D'ONOFRIO, **[carolina.donofrio@uniroma1.it](mailto:carolina.donofrio@uniroma1.it)**.

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/A 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 termine per la presentazione al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale, da parte dei candidati, di eventuali istanze di ricasazione dei Commissari, è stabilito in **15 giorni** a far data dal giorno della pubblicazione del dispositivo di nomina della Commissione sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo. Decorso tale termine e, comunque, dopo l'insediamento della Commissione, non sono ammesse istanze di ricasazione dei Commissari. I candidati che volessero rinunciare all'istanza di ricasazione prima dei termini previsti per legge, dovranno caricare nel sistema X-UP il documento denominato ***"Rinuncia al Diritto di ricasazione della commissione"***.

Il Direttore approva la graduatoria di merito che sarà pubblicata sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo.

## ARTICOLO 8

### Conferimento incarico

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di prestazione professionale.

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

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14/03/2013 n. 33, il candidato risultato vincitore dovrà presentare al Dipartimento di Medicina Sperimentale:

- a) una versione del suo *curriculum vitae*, conforme al vigente modello europeo e in formato PDF/A 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. 14/03/2013 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 Medicina Sperimentale per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche date automatizzate, opportunamente 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 Medicina Sperimentale, 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 per **15 giorni**.

## ARTICOLO 10

### Responsabile Procedimento

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è la dott.ssa CAROLINA D'ONOFRIO, [carolina.donofrio@uniroma1.it](mailto:carolina.donofrio@uniroma1.it), Viale Regina Elena 324 - 00161 Roma.

F.to Il Responsabile Amministrativo Delegato  
dott.ssa ROBERTA VINCENZONI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

F.to Il Direttore  
prof. ANDREA ISIDORI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

## MODELLO A

Spett.le Dipartimento di Medicina Sperimentale  
Viale Regina Elena 324 - 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 per lo svolgimento di *“Attività di collaborazione medico-scientifica per la revisione dei protocolli sperimentali e la predisposizione della documentazione etica e regolatoria nell’ambito del progetto FIS Re-ThInK (CUP B53C25001010001)”*, 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 ..... e di godere dei diritti politici;
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso<sup>1</sup>;
- 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) è in possesso del diploma di specializzazione in ..... conseguito in data ....., presso l’Università di .....
- 5) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in ..... conseguito in data ....., presso l’Università di ..... sede amministrativa del dottorato;
- 6) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Medicina Sperimentale, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;
- 7) elegge il proprio domicilio in ..... (città, via, n. e CAP) tel. .... e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- 8) ☐ il sottoscritto **NON È** dipendente di una Pubblica Amministrazione  
☐ il sottoscritto **È** dipendente della Pubblica Amministrazione.

---

<sup>1</sup> 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.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di specializzazione;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 5) *curriculum vitae* redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato PDF/A 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, comma 1 della Legge 12/11/2011 n. 183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel D.P.R. n. 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. n. 445/2000.

Data .....

Firma..... (da non autenticare)<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> 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 D.P.R. 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 .....

di aver conseguito la specializzazione in .....

presso l'Università degli Studi di .....

in data .....

voto .....

(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)<sup>3</sup>**  
**resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

Il 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. n. 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

<sup>3</sup> 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)<sup>4</sup>**  
**resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

I 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. n. 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

<sup>4</sup> 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/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) il ..... codice fiscale .....,  
attualmente residente a ..... via ....., CAP .....,  
telefono ..... ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 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<sup>5</sup>

.....

---

<sup>5</sup> Allegare 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  
conosciutoSostituire 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

Sostituire con la lingua

Sostituire con la lingua

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
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				
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 venditeCompetenze organizzative e  
gestionaliSostituire con le competenze organizzative e gestionali possedute. Specificare in quale contesto sono  
state acquisite. Esempio:☐ leadership (attualmente responsabile di un team di 10 persone)

## 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".

Il 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