

FACOLTÀ DI MEDICINA
E ODONTOIATRIA



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Codice ICE 4/2023
Rep. n. 63/2023
Prot. n. 514 del 27/02/2023

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA
ATTIVARE PER LE ESIGENZE DEL FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**

IL PRESIDE

- VISTO** lo Statuto dell'Università ed 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;
- 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 Legge 18/06/2009 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 13/01/2023 dalla prof.ssa Annarita Vestri;
- VISTA** la Delibera della Giunta di Facoltà del 18/01/2023 con la quale è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;
- CONSIDERATO** che dalla verifica preliminare, pubblicata il 17/02/2023 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 dalla Facoltà di Medicina e Odontoiatria;
- 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 Comitato di Monitoraggio;
- VERIFICATA** la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato della Facoltà di Medicina e Odontoiatria;

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa, per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto: "Supporto alle attività del Comitato di Monitoraggio", a favore della Facoltà di Medicina e Odontoiatria dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

ARTICOLO 1

Oggetto dell'incarico

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare n° 1 soggetto disponibile a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di n° 1 incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento delle seguenti attività:

- coadiuvare i Presidenti dei CdS nella redazione delle schede di monitoraggio (SMA) e valutare periodicamente lo stato delle azioni correttive e controllare la coerenza delle stesse;



- analizzare i Corsi critici secondo gli indicatori;
- coadiuvare la Commissione Paritetica Studenti - Docenti;
- collaborare con la Commissione per la stesura della relazione annuale e verifica della stessa;
- coadiuvare il Team Qualità per tutte le attività di Assicurazione della Qualità;

ARTICOLO 2

Durata e importo dell'incarico

L'attività oggetto degli incarichi avrà la durata di 12 (dodici) mesi.

Il soggetto contraente/beneficiario/percettore verrà remunerato con (a seconda dei casi) un compenso/retribuzione/corrispettivo di € 18.000,00 (euro diciottomila/00) annui, 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.

ARTICOLO 3

Modalità di svolgimento dell'incarico

Gli incarichi saranno espletati 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:

- titolo di studio: Laurea appartenente ad una delle seguenti classi: *LM/SNT1*, *LM/SNT2*, *LM/SNT€*, *LM/SNT\$*, *LM 41*, *LM46*;
- ottima conoscenza del pacchetto operativo Microsoft Office;
- ottime conoscenze dei manifesti degli studi e della programmazione didattica;
- ottime conoscenze del sistema AVA (Autovalutazione, Valutazione periodica, Accreditamento);
- ottima conoscenza della lingua inglese;
- pregresse esperienze in Comitati di Monitoraggio, Commissioni di Gestione della Qualità.

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 alla Facoltà di Medicina e Odontoiatria, 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 10 punti per il dottorato di ricerca;
- fino a 5 punti per il voto di laurea;
- 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 alla graduatoria è di punti 36 su 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 entro e non oltre le **23:59 del 14 marzo 2023** per via telematica accedendo alla home page del Sistema X-UP all'indirizzo web:

<https://xup.medeodonto.uniroma1.it/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 TUTTE le altre problematiche prendere contatti con il RUP del bando Marta Piccirilli. Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia fotostatica, debitamente firmata, di un documento di identità;
- dichiarazione dei titoli di studio posseduti;
- curriculum redatto in conformità al vigente modello europeo - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27))
- qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

Tutte le dichiarazioni rese nella domanda e nella documentazione allegata da parte dei/delle candidati/e sono da ritenersi rilasciate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii

L'Università controlla la veridicità delle autocertificazioni ai sensi delle vigenti norme. Nel caso in cui dai controlli effettuati risulti che sia stato dichiarato il falso, si provvederà alla risoluzione del contratto e al recupero delle somme eventualmente già corrisposte. Inoltre, verranno disposte le sanzioni amministrative previste ai sensi della vigente normativa, fatta salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali di cui al d.p.r. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

ARTICOLO 7

Commissione di valutazione

La Commissione di valutazione, nominata con delibera della Giunta di Facoltà, 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 Preside della Facoltà di Medicina e Odontoiatria, da parte dei candidati, di eventuali istanze di riconsiderazione dei Commissari, è stabilito in **15 giorni** a far data dal giorno della pubblicazione del dispositivo di nomina della Commissione sul sito web della Facoltà di Medicina e Odontoiatria e sul portale della Trasparenza di Ateneo. Decorso tale termine e, comunque, dopo l'insediamento della Commissione, non sono ammesse istanze di riconsiderazione dei Commissari. I candidati che volessero rinunciare all'istanza di riconsiderazione prima dei termini previsti per legge, dovranno inviare il documento denominato "Rinuncia al Diritto di riconsiderazione della Commissione" (in allegato) ad uno degli indirizzi previsti per l'invio della domanda di partecipazione alla selezione.

Il Preside approva la graduatoria di merito che sarà pubblicata sul sito web della Facoltà di Medicina e Odontoiatria 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 da ciascun vincitore.

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

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14/03/2013, n. 33 i candidati risultati vincitori dovranno 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. 14/03/2013, 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 la Facoltà di Medicina e Odontoiatria per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche dati 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 della Facoltà di Medicina e Odontoiatria, e a utilizzarli esclusivamente nell'ambito delle attività oggetto del contratto.

Il presente bando di selezione sarà pubblicato sul sito web della Facoltà di Medicina e Odontoiatria e sul portale della Trasparenza di Ateneo **dal 27/02/2023 al 14/03/2023 ore 23:59.**

ARTICOLO 10

Responsabile Procedimento

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è Dott.ssa Marta Piccirilli (marta.piccirilli@uniroma1.it) – Viale Regina Elena 324, 00161 - Roma.

Roma, 27/01/2022

F.to Il Preside

Prof. Domenico Alvaro

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

F.to Il RAD

Cinzia Poldi

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

MODELLO A

Spett.le Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Viale Regina Elena, 324 - 00161 - Roma

.....I.....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 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.

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 - 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.

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.

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

di aver conseguito il dottorato in
presso l'Università degli Studi di
in data
voto.....

(luogo e data)

.....
(firma leggibile e per esteso)

**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(.....)

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 il 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 inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del 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 il 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 inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Facoltà di Medicina e Odontoiatria.

Roma, _____

**RINUNCIA AI TERMINI PREVISTI PER LA RICUSAZIONE DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(articoli 46 e 47 decreto del Presidente della Repubblica. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/Il sottoscritta/o nata/o a (Prov.....) il/...../....., Codice fiscale e residente in..... (Prov.) - CAP- vian°....., in relazione alla candidatura alla procedura selettiva per n. **2 Incarichi di collaborazione esterna** presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria di cui al bando **ICE/2022** pubblicato nella pagina web del sito <https://web.uniroma1.it/trasparenza/albo-pretorio>

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, nonché delle conseguenze previste dal D. Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000)

DICHIARA

di aver preso visione della Disposizione del/...../2022 prot.n. pubblicata sul sito web d'Ateneo con la quale è stata nominata la commissione del predetto concorso, che non sussistono da parte sua cause di ricasazione dei componenti della commissione e che pertanto

RINUNCIA

a proporre istanza di ricasazione avendo verificato che non sussistono cause di incompatibilità.

Roma/...../2022

FIRMA DEL DICHIARANTE