



Codice ICE 8/2024

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

**IL PRESIDE  
DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA**

- VISTO** l'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 e sue successive modificazioni ed integrazioni che consente alle amministrazioni pubbliche di conferire incarichi individuali per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio;
- 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 Regolamento per l'Amministrazione, la finanza e la contabilità di Ateneo, emanato con D.R. n. 65 del 13.01.2016, modificato con D.R. n. 1220 dell'11.04.2019 e con successivo D.R. n. 1160 del 29.04.2021;
- VISTO** il Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo, in vigore presso la Sapienza Università di Roma, emanato con D.R. n. 1539 del 12.06.2018, modificato nell'art. 2, comma 4, primo periodo, con delibera del C.d.A. n. 171/2019 del 21.05.2019;
- 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 di cui al D.M. n. 752/2021, dando mandato al Preside di procedere con gli adempimenti conseguenti;
- VISTA** la Delibera della Giunta di Facoltà del 18/12/2024 con cui è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;
- CONSIDERATO** che dalla verifica preliminare codice VP 8/2024, pubblicata il **17/12/2024** 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 della Facoltà di Medicina e Odontoiatria;

<b>CONSIDERATA</b>	l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
<b>VISTA</b>	la copertura economico-finanziaria sui fondi <b>MedOdontOrientaDomain_MOOD Finanziamento MUR FFO – Piani Orientamento e Tutorato (Responsabile Scientifico, ALVARO D.)</b> ;
<b>VERIFICATA</b>	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 il conferimento di n. **1 incarico** di lavoro autonomo avente ad oggetto: **"Montaggio ed Editing delle registrazioni delle lezioni realizzate per il raggiungimento degli obiettivi del progetto MOOD"**

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 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:

- **Montaggio delle registrazioni delle lezioni realizzate a supporto degli studenti aderenti al progetto MOOD;**
- **Editing delle lezioni e caricamento sulla piattaforma Moodle.**

#### **ARTICOLO 2 Durata e importo dell'incarico**

L'attività oggetto dell'incarico avrà la durata al massimo di **4 mesi** dalla stipula del contratto.

Il prestatore verrà remunerato con un corrispettivo di **2.500,00 euro** 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:

- titolo di studio: laurea in " Comunicazione, tecnologie e culture digitali".

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

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.

Il punteggio riservato ai titoli è **50** ed è determinato in base al seguente criterio:

- fino a 25 punti per la congruenza dell'attività del candidato con l'oggetto dell'incarico;
- fino a 25 punti per esperienze pregresse relative alla prestazione richiesta nel bando;

Il punteggio riservato al colloquio è: **20**

Il colloquio verterà su: Il colloquio verterà sulla discussione delle esperienze professionali, le conoscenze e le competenze dichiarate dal candidato coerenti con l'attività oggetto di collaborazione.

#### 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.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 **CINZIA POLDI** ([cinzia.poldi@uniroma1.it](mailto:cinzia.poldi@uniroma1.it));

**entro e non oltre il 07/01/25 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 della Giunta di Facoltà 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 Preside della Facoltà di Medicina e Odontoiatria, da parte dei candidati, di eventuali istanze di ricusazione 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 ricusazione dei Commissari. I candidati che volessero rinunciare all'istanza di ricusazione prima dei termini previsti per legge, dovranno caricare nel sistema X-UP il documento denominato "Rinuncia al Diritto di ricusazione della commissione".

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 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 alla Facoltà di Medicina e Odontoiatria:

- 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 la Facoltà di Medicina e Odontoiatria 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 della Facoltà di Medicina e Odontoiatria, 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 **23/12/24** al **07/01/25 23:59**.

## ARTICOLO 10

### Responsabile Procedimento

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è **CINZIA POLDI (cinzia.poldi@uniroma1.it)** – Piazzale Aldo Moro, 5, 00185 - Roma.



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Roma, **23/12/24**

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 Responsabile amministrativo delegato  
dott.ssa 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  
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 **"Montaggio ed Editing delle registrazioni delle lezioni realizzate per il raggiungimento degli obiettivi del progetto MOOD"** 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 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) (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/La sottoscritto/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**

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)<sup>1</sup>  
resa ai sensi del DPR 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. 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>1</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>2</sup>  
resa ai sensi del DPR 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. 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>2</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**



## 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  
QE/Q 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

	COMPRESIONE		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 venditeCompetenze 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)

**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**

- Publicazioni Esempio di pubblicazione:
- Presentazioni  Come scrivere un CV di successo, New Associated Publisher, Londra, 2002.
- Progetti Esempio di progetto:
- Conferenze  La nuova biblioteca pubblica di Devon. Architetto a capo del progetto e realizzazione, della supervisione della commessa e della costruzione (2008-2012).
- Seminari
- Riconoscimenti e premi
- Appartenenza a gruppi / associazioni
- Referenze
- Menzioni
- Corsi
- Certificazioni

**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