sizione (AOC Periferiche) N. 54/2024 - Prot. n. 0000326 del 05/03/2024 - [UOP 000094 - Classif

Codice ICE 9/2024
Finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU
Missione 4 "Istruzione e Ricerca", Componente C2 - Investimento 1.1
CUP B53D23002080006

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO FACCIALI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

IL DIRETTORE

VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
VISTO l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
VISTA il D.Lgs 75/2017;
VISTO lo Statuto dell'Università emanato con D.R. n. 3689 del 29/10/2012;
VISTO il D.R. n. 1549 del 15/05/2019 con cui è stata disposta la modifica dello Statuto di questa Università
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;
VISTO il Programma Next Generation EU (NGEU), che integra il Quadro finanziario pluriennale per il periodo 2021-2027;
VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (di seguito "PNRR"), ufficialmente presentato alla Commissione Europea in data 30 aprile 2021 ai sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241 e approvato con Decisione del Consiglio COFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21 del 14 luglio 2021;
VISTA la Missione 4 "Istruzione e Ricerca" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza ed in particolare la componente C2 – Investimento 1.1, Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale;
VISTO il Decreto del MUR a firma del Direttore Generale del 30 giungo 2023 n. 969 di ammissione al finanziamento per il Bando PRIN 2022 - Decreto Direttoriale n. 104 del 02 febbraio 2022 per il Macrosettore SH – Social Sciences and Humanities, settore SH6 "The Study of the Human Past";
VISTO il Disciplinare di concessione delle agevolazioni Settore ERC SH6 "The Study of the Human Past;
VISTE le linee guida per la rendicontazione destinate ai soggetti attuatori degli interventi del PNRR Italia - M4C2 - investimento 1.1 "Progetti di ricerca di rilevante interesse nazionale (PRIN)"
VISTA la Delibera del Consiglio di Dipartimento del 20/02/2024 con cui è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;
VISTA la Legge 18 giugno 2009 n. 69 ed in particolare l'articolo n. 2, comma 2;
VISTO il D.Lgs n. 33 del 14.03.2013;
VISTA la richiesta presentata in data 19/02/2024 dalla prof.ssa Emanuela Cristiani;
CONSIDERATO che dalla verifica preliminare codice: ICE-VP 9/2024, pubblicata il 23/02/2024 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 del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali;
CONSIDERATA l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
VISTA la copertura economico-finanziaria sul fondo: 000616_23_PRIN_2022_CRISTIANI - PRIN2022 - 2022ZT9HBW (CUP n. B53D23002080006), di cui è Responsabile Scientifico la prof.ssa Emanuela Cristiani;
VERIFICATA la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali;

È INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto: "Analisi osteoarcheologiche di resti umani provenienti da necropoli romane e medievali", nell'ambito del progetto PRIN 2022: "Ancient materia medica, modern therapeutic substances and drugs of abuse through dental calculus" (CUP: B53D23002080006), di cui è Responsabile scientifico la prof.ssa Emanuela Cristiani, a favore del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

ARTICOLO 1
Oggetto dell'incarico

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare un soggetto disponibile a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività: Riconoscimento, riordino e catalogazione dei resti osteologici umani provenienti da necropoli di epoca romana e medievale. Si richiede anche la compilazione di schede di laboratorio nelle quali verranno descritti i resti osteologici e le patologie riscontrate nello scheletro.

ARTICOLO 2
Durata e importo dell'incarico

L'attività oggetto dell'incarico dovrà essere svolta entro n. 2 mesi dalla sottoscrizione del contratto.
Il soggetto contraente / beneficiario / percettore verrà remunerato con (a seconda dei casi) un compenso / retribuzione / corrispettivo di euro 3.000,00 al lordo degli oneri fiscali, previdenziali e assicurativi a suo carico in base alla vigente normativa. In caso di incarico rientrante nel campo di applicazione IVA per il percettore l'importo del compenso / corrispettivo lordo di cui sopra non prevede il riconoscimento dell'eventuale rivalsa INPS gestione separata art. 2 co. 26 e seg. Legge 335/1995, ma prevede l'inserimento dell'IVA in fattura nella misura di legge salvo l'applicabilità dei regimi speciali.

ARTICOLO 3
Modalità di svolgimento dell'incarico

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

ARTICOLO 4
Requisiti per l'ammissione alla procedura

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:

Laurea triennale: Archeologia o Biologia
Laurea magistrale/specialistica: Archeologia o Biologia

Altri titoli richiesti:

- Congruenza del curriculum del candidato con l'oggetto dell'incarico
- Pregressa esperienza professionale ed in particolare expertise in antropologia fisica e analisi di resti umani antichi

Alla presente procedura non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.
Alla presente procedura non possono, altresì, partecipare i dipendenti dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
Gli incarichi non possono essere conferiti a:

- soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto d'interesse con l'Università "La Sapienza";
- soggetti che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell'art. 380 c.p.p.;
- in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

ARTICOLO 5
Criteri di valutazione

Il punteggio riservato ai titoli è **70** ed è determinato in base al seguente criterio:

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

Titoli valutabili:

- Pubblicazioni
- Congruenza del curriculum del candidato/a con l'oggetto dell'incarico
- Esperienza nel campo dell'archeologia funeraria

Il punteggio minimo per essere ammessi al colloquio è: 36

Il colloquio verterà su: Discussione delle attività svolte e pertinenza con il tipo di attività specificata nel bando.
Il punteggio riservato al colloquio è: 30.

ARTICOLO 6
Modalità di presentazione domanda

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata,

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

entro e non oltre il 20/03/2024 23:59 pena l'esclusione dalla procedura comparativa.

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

ARTICOLO 7
Commissione di valutazione

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

ARTICOLO 8
Conferimento incarico

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di collaborazione/prestazione professionale/prestazione d'opera non abituale, a seconda della tipologia di attività svolta e dell'inquadramento fiscale dichiarato dal vincitore.
La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.
Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 il candidato risultato vincitore dovrà presentare al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali:
a) una versione del suo *curriculum vitae*, conforme al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), redatta in modo da garantire la conformità del medesimo a quanto prescritto dall'art. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali e dall'art. 26 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, al fine della pubblicazione, e contrassegnando tale *curriculum* per la destinazione "ai fini della pubblicazione";
b) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presentazione della documentazione di cui alle lettere a) e b) è condizione per l'acquisizione di efficacia del contratto e per la liquidazione dei relativi compensi.

ARTICOLO 9
Trattamento dati personali

Ai sensi del regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione sono raccolti presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche date automatizzate, opportunatamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto.

Con la sottoscrizione dell'incarico il prestatore s'impegna a garantire il riserbo sui dati e sulle informazioni acquisite a qualunque titolo, a non divulgarli a terzi se non su esplicita autorizzazione del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, e a utilizzarli esclusivamente nell'ambito delle attività oggetto del contratto.

Il presente bando di selezione sarà inserito sul proprio sito web e sul portale della Trasparenza di Ateneo dal **05/03/2024** al **20/03/2024 23:59**.

ARTICOLO 10
Responsabile Procedimento

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

Roma, **05/03/2024**

Il Direttore
prof. UMBERTO ROMEO

Firmato digitalmente da: UMBERTO ROMEO
Data: 05/03/2024 14:50:45

Il Responsabile amministrativo delegato
Dr. JULIA S. LABBATE

Firmato digitalmente da: Julia Stefania Labbate
Data: 05/03/2024 11:48:03

MODELLO A

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

…..l….sottoscritt……..... nat…..a…… (prov.di……) il……
codice fiscale …… P.Iva …… e residente in…….……..
(prov.di……) cap…….. via…….. n……

CHIEDE

di essere ammess…. a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo avente a oggetto: "**Analisi osteoarcheologiche di resti umani provenienti da necropoli romane e medievali",** 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) è in possesso del Dottorato di Ricerca in …….. conseguito in data…….. presso l'Università di……con il voto di……
5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
6) elegge il proprio domicilio in…… (città, via, n. e cap) tel……. e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
7) ☐ il sottoscritto **NON È** dipendente di una Pubblica Amministrazione
   ☐ il sottoscritto **È** dipendente della Pubblica Amministrazione

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
4) *curriculum vitae* redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), datato e firmato.

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

Data……. Firma…….. (da non autenticare) (b)

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.
b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

ALLEGATO C

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

Io sottoscritto …….

nato a …….…… (…….) il …….,

residente a …… (……) in

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

DICHIARO

di aver conseguito la laurea in …….

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

in data ……...

voto di laurea ……

(luogo e data) …….

……
(firma leggibile e per esteso)

ALLEGATO D

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 Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo facciali 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 Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali.

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 Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali 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 Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali.

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, _____

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)