



**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ATTIVITA'  
DIDATTICHE NELL'AMBITO DEL MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO DI  
"MEDICINA ESTETICA E RIGENERATIVA"  
(codice corso di studio: 29496)**

Bando 03/2019/MA del 09/04/2019

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE E BIOTECNOLOGIE  
MEDICO-CHIRURGICHE**

**Visto** l'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 (e sue successive modificazioni ed integrazioni);

**Visto** l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;

**Visto** 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";

**Visto** il D.Lgs. 33/2013;

**Considerata** che dalla verifica preliminare prot. n.096 del 11/02/2019 rep. 23/2019 non sono emerse disponibilità per gli insegnamenti sotto indicati:

**Considerata** l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

**Vista** la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche del 21/03/2019 con cui è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;

**Vista** la copertura economico-finanziaria assicurata dai fondi del Master a.a. 2018/2019;

**Vista** la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento;

**E' INDETTA**

una procedura di valutazione comparativa, per titoli, per il conferimento di incarichi di collaborazione per l'espletamento di attività di docenza di cui al successivo art. 1, presso il Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche nell'ambito del Master in "MEDICINA ESTETICA E RIGENERATIVA" a.a. 2018/2019. Tale attività è da svolgersi sotto la responsabilità della Prof.ssa Concetta POTENZA.

**Articolo 1**

La presente procedura di valutazione è intesa a selezionare soggetti di comprovata competenza disponibili a stipulare contratti di diritto privato per il conferimento di incarichi di docenza per il Master in MEDICINA ESTETICA E RIGENERATIVA nei seguenti insegnamenti:



<b>SSD</b>	<b>INSEGNAMENTO</b>	<b>ARGOMENTI</b>	<b>ORE</b>
MED/35	Approcci alle patologie degli annessi cutanei Vitiligine e discromie	Alopecie, unghie e patologie ungueali. Vitiligine e discromie	<b>8</b>
MED/35	Evoluzione della cute della donna in età adolescenziale, adulta e senile	La cute della donna in età adolescenziale, adulta e senile Fisiopatologia e trattamento dell'acne	<b>8</b>
MED/35	Approcci agli inestetismi cutanei	Detersione, camouflage e trattamenti Rosacea e dermatite atopica	<b>8</b>
MED/35	Laser e luce pulsata	Lesioni pigmentarie, cicatrici, fotoprotezione Meccanismo d'azione e indicazioni cliniche del laser e della luce pulsata	<b>20</b>
MED/35	Filler e tecniche strumentali in Medicina Estetica	Filler Veicolatore transdermico Terapia biofotonica	<b>20</b>
MED/35	PEFS Carbossiterapia e Mesoterapia	Meccanismo d'azione e indicazioni cliniche della carbossiterapia Pannicolopatia Edemato-Fibro-Sclerotica Mesoterapia	<b>16</b>
MED/18	Visita e Semeiotica in Medicina Estetica Trattamenti e tecniche strumentali Medicina Low Dose	Visita chirurgica Semeiotica in Medicina Estetica Peeling Radiofrequenza Infrarossi Nozioni di medicina low dose in medicina estetica	<b>28</b>
MED/18	Rinofiller Fili chirurgici	Rinofiller Impianto di fili chirurgici	<b>8</b>
MED/18	PRP Correzione della valle delle lacrime Tecniche per rigenerare i tessuti e ripristinare i volumi del volto e del corpo	Pappe piastriniche in medicina estetica (PRP) Correzione della valle delle lacrime Tecniche per rigenerare i tessuti e ripristinare i volumi del volto e del corpo	<b>16</b>
MED/18	Biorivitalizzazione	Biorivitalizzazione	<b>8</b>
MED/18	Chirurgia non ablativa	Chirurgia non ablativa	<b>8</b>
MED/18	Biostimolazione	Biostimolazione	<b>8</b>



MED/18	Tossina botulinica Needling Cavitazione	Tossina botulinica Needling Meccanismo d'azione e indicazioni cliniche della Cavitazione	<b>20</b>
MED/18	Fili in Medicina Estetica Intralipoterapia Idrossiapatite di calcio	Indicazioni cliniche e tecniche d'impiego dei fili in Medicina Estetica del viso e corpo Intralipoterapia Idrossiapatite di calcio	<b>16</b>
MED/41	Anestesiologia	Eventi avversi in Medicina Estetica	<b>8</b>
SECS-P/08	Marketing in Medicina Estetica	Nozioni di Marketing, nozioni di gestione dello studio medico-estetico	<b>8</b>
BIO/10	Ruolo dell'alimentazione nella Medicina Estetica	Alimenti, macronutrienti e metabolismo Alimentazione antiaging Lipidomica e nutraceutica Vari approcci dietetici nell'ambito della Medicina Estetica	<b>20</b>
MED/35	Nutraceutica e cosmeceutica	Nutraceutici cosmeceutici	<b>8</b>
M-PSI/01	Psicologia	Strumenti di valutazione e d'intervento psicologici e relazionali per una medicina estetica del benessere	<b>8</b>
MED/19	Lipofilling e liposuzione	Interventi di chirurgia plastica: lipofilling, liposuzione	<b>8</b>
MED/19	Mastopessi e mastoplastica additiva	Interventi di chirurgia plastica: mastopessi e mastoplastica additiva	<b>8</b>
MED/22	Chirurgia Vascolare	Anatomia e Fisiologia Vascolare, indicazioni e tecniche di diagnostica strumentale, metodiche di terapia rigenerativa attualmente in uso in Chirurgia Vascolare	<b>36</b>
MED/43	Medicina Legale	Aspetti legali della medicina estetica	<b>8</b>
MED/43	Regolamentazioni in Medicina	Approfondimento: Risarcibilità del danno -Obbligazioni di mezzi ed obbligazioni di risultato	<b>8</b>
MED/43	Regolamentazioni in Medicina Estetica	Sistemi e certificazioni di qualità Moduli brevettuali	<b>8</b>



## **Articolo 2**

Le prestazioni di cui ai suddetti incarichi andranno svolte in regime di lavoro autonomo. La collaborazione sarà espletata personalmente dai soggetti selezionati in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione gerarchica, ma in coordinamento con le finalità e le esigenze della Struttura.

## **Articolo 3**

Possono presentare domanda coloro che possiedono un titolo di Laurea magistrale o equivalente, e accertata esperienza maturata nel settore.

Tra i criteri per la valutazione comparativa rappresenta titolo preferenziale l'esperienza pluriennale di insegnamento in Master post laurea nelle discipline oggetto del Master.

Gli aspiranti alla selezione dovranno altresì dichiarare:

- di essere/non essere dipendente di un'amministrazione pubblica o privata;
- di essere/non essere iscritto ad una cassa di previdenza obbligatoria;
- di svolgere abitualmente la professione di cui all'albo professionale;
- di essere/non essere titolare di partita IVA;
- che la materia oggetto della selezione è connessa/non è connessa all'attività di lavoro autonomo esercitata abitualmente.

I dipendenti di amministrazioni pubbliche, qualora vincitori della selezione, dovranno produrre il nulla osta dell'amministrazione di appartenenza.

Non possono accedere alla selezione coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo "La Sapienza", ai sensi dell'art. 18, 1°c. lettere b)-c) della Legge 240 del 30/12/2010.

In ogni caso non possono partecipare alla predetta procedura di valutazione comparativa:

- 1) coloro che siano esclusi dal godimento dei diritti civili e politici;
- 2) coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- 3) coloro che siano stati dichiarati decaduti da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

Il vincitore, se rientrante nella categoria del personale pubblico e delle società partecipate, è tenuto, ai sensi del D.L. 66/2014 convertito nella L. 89/2014, a produrre, al momento della stipulazione del contratto, una dichiarazione ricognitiva delle retribuzioni o degli emolumenti comunque denominati in ragione di rapporti di lavoro subordinato o autonomo intercorrenti con le pubbliche amministrazioni, i quali ai fini del riconoscimento del compenso oggetto della presente prestazione, non potranno comunque superare i 240.000,00 euro annui al lordo dei contributi previdenziali ed assistenziali e degli oneri fiscali a carico del dipendente.

## **Articolo 4**

L'incarico sarà affidato e il relativo compenso sarà determinato, a giudizio della commissione esaminatrice sulla base della valutazione comparativa dei requisiti di cui all'art. 4.



## Articolo 5

La domanda di partecipazione redatta in carta libera (**all.to 1**) ed i relativi allegati e i relativi allegati dovranno essere spediti da un indirizzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [concorsidsbmc@cert.uniroma1.it](mailto:concorsidsbmc@cert.uniroma1.it) entro e non oltre **il 29/04/2019**, pena l'esclusione dalla procedura comparativa, allegando alla stessa dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum vitae e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

Nell'oggetto della mail il candidato dovrà indicare la seguente dicitura:

**MASTER IN ASSISTENZA INFIERMERISTICA IN SALA OPERATORIA PER LA CHIRURGIA SPECIALISTICA-STRUMENTISTA – BANDO N. 03/2019/MA**

Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno indicare il recapito di posta elettronica e telefonico dove intendono ricevere le comunicazioni relative al bando.

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

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare:

- Documento di Identità;
- Curriculum Vitae;
- Curriculum Vitae in formato PDF nella versione che si acconsente a pubblicare;
- Dichiarazione di consenso alla pubblicazione del Curriculum Vitae (**all.to 2**);
- Dichiarazione relativa alle informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del Decreto legislativo 33/2013 (**all.to 3**);
- Dichiarazione di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento richiedente l'attivazione della procedura di selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo "La Sapienza" (**all.to 4**);
- Dichiarazione Informativa Privacy LL. 679/2016 (**all.to 5**);
- Qualsiasi altra documentazione si ritenga utile. Tutte le dichiarazioni rese nella domanda e nella documentazione allegata da parte del candidato sono da ritenersi rilasciate 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.

## Articolo 6

La Commissione giudicatrice, composta da n. 3 componenti, di cui uno con funzione di presidente, formulerà la graduatoria di merito.

Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.

Della graduatoria sarà data pubblicità mediante affissione all'Albo del Dipartimento e sul sito <https://web.uniroma1.it/trasparenza/>

## Articolo 7

Si procederà all'approvazione atti, dopo aver verificato la regolarità della procedura.

Dell'approvazione degli atti sarà data pubblicità mediante affissione all'Albo del Dipartimento nonché pubblicazione sul sito Web <https://web.uniroma1.it/trasparenza/>

I candidati risultati vincitori saranno invitati alla stipula di contratti individuali di diritto privato previa presentazione delle dichiarazioni inerenti alla propria situazione fiscale e previdenziale.

La mancata presentazione il giorno fissato per la stipula del contratto, sarà intesa come rinuncia alla stipula del medesimo.



### **Articolo 8**

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso il Dipartimento di Scienze e Biotechnologie medico-chirurgiche per le finalità di gestione della procedura selettiva e sono trattati per tutti gli adempimenti connessi all'esecuzione del presente bando, ivi compreso l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 del d.lgs. 33/2013, nonché, successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di richiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Direttore del Dipartimento.

### **Articolo 9**

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è il Responsabile Amministrativo Delegato, Dott.ssa Anna DEL MONTE ([anna.delmonte@uniroma1.it](mailto:anna.delmonte@uniroma1.it)).

Latina, 09/04/2019

Prot. 322 Rep. 11/2019

f.to  
Il DIRETTORE  
Prof.ssa Antonella CALOGERO

f.to  
Il Responsabile Amm.vo Delegato  
Dott.ssa Anna DEL MONTE



Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

c.a. Prof.ssa Antonella CALOGERO

Io Sottoscritto.....

Nato a..... il.....

Codice Fiscale:.....

Qualifica Professionale.....

Ente di appartenenza .....

chiedo di poter partecipare alle procedure comparative per l'affidamento di un incarico di insegnamento .....nell'ambito del Master di ... livello in ..... e A.A. .... /....., di cui al bando n. .... del .....

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

CHE POSSIEDE I REQUISITI – (TITOLI ED ESPERIENZA) RICHIESTI DALL'ART. 4 DEL BANDO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi)

- .....
- .....
- .....
- .....

1) di essere cittadino .....

2) di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

OPPURE

di aver riportato la seguente condanna .....emessa dal ..... in data

..... oppure avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....;

3) di essere dipendente di un'amministrazione pubblica o privata:



indicare i riferimenti .....;

oppure di non essere dipendente di un'amministrazione pubblica o privata:

4) di essere iscritto ad una cassa di previdenza obbligatoria (quale):

.....;

oppure non essere iscritto ad una cassa di previdenza obbligatoria;

5) di svolgere abitualmente la professione di cui all'albo professionale (quale):

.....;

non svolgere abitualmente la professione di cui all'albo professionale

6) di essere titolare di partita IVA P. IVA .....;

di non essere titolare di partita IVA.

7) che la materia oggetto della selezione è connessa/non è connessa all'attività di lavoro autonomo esercitata abitualmente.

8) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica .....;

9) CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL/LA SOTTOSCRITTO/A DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato):  SI'

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1) Curriculum professionale datato e firmato;

2) Curriculum professionale trasformato in formato PDF (no scansione) nella versione che si acconsente a pubblicare;

3) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità leggibile, debitamente firmata;

4) Allegato 1 compilato e firmato;

5) Allegato 2 compilato e firmato;



Il sottoscritto si impegna a richiedere la prevista autorizzazione allo svolgimento dell'incarico al proprio ente di appartenenza in caso risulti affidatario dell'incarico in oggetto.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/16 – Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali, per tutti gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .....

Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n445)

Il sottoscritto conferma di essere a conoscenza che, in caso di affidamento, gli estremi e i compensi dell'incarico e il proprio curriculum vitae verranno resi pubblici attraverso il sito web di Sapienza Università di Roma <https://web.uniroma1.it/trasparenza/>, ai sensi del Decreto Legislativo n. 33/2013 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni,

Data .....

(non soggetta ad Firma autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n445)



Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

c.a. Prof.ssa Antonella CALOGERO

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del Decreto Legislativo 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 sottoscritto ..... nato 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,

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

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 sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:

.....n. .... rilasciato da  
.....il .....

Latina

Firma

\_\_\_\_\_



Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

c.a. Prof.ssa Antonella CALOGERO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART.  
47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Management, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_