



## **BANDO N. 2/2023 INC**

### **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 DEL DIPARTIMENTO**

**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;

**Considerato** che dalla verifica preliminare 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 dal 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 delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali del 13/02/2023 con cui è stata approvata l'attivazione di una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio per l'affidamento di n. 1 incarico di lavoro autonomo, a carattere individuale, temporaneo e altamente qualificato per lo svolgimento della seguente attività: **"Studio epidemiologico e clinico sulla prevalenza e incidenza di DTM in una popolazione di cantanti"**, nell'ambito del progetto: **Screening della disfunzione temporo-mandibolare in una popolazione di cantanti**, di cui è responsabile scientifico il prof. Carlo Di Paolo;

**Vista** la copertura economico-finanziaria sui fondi:

000616\_18\_CTBLIB\_MICERIUM\_DIPAULO, per un importo pari a € 2.000,00

00000616\_18\_CTBLIB\_NOVAFON\_DIPAULO, per un importo pari a € 2.609,54

di cui è Responsabile Scientifico il prof. Carlo Di Paolo, e su cui vi è capienza;

**Verificata** la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte della Responsabile Amministrativa Delegata del Dipartimento;

#### **È INDETTA**

una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio per l'affidamento di n. 1 incarico di lavoro autonomo, a carattere individuale, temporaneo e altamente qualificato per lo svolgimento della seguente attività: **"Studio epidemiologico e clinico sulla prevalenza e incidenza di DTM in una popolazione di cantanti"**, per le esigenze del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

#### **Articolo 1**

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: **"Studio epidemiologico e clinico sulla prevalenza e incidenza di DTM in una popolazione di cantanti"**, nell'ambito del



progetto: *Screening della disfunzione temporo-mandibolare in una popolazione di cantanti*, di cui è responsabile scientifico il prof. Carlo Di Paolo.

### **Articolo 2**

L'attività oggetto dell'incarico avrà durata di n. 12 (dodici) mesi.  
L'incarico prevede un corrispettivo complessivo pari a € 4.609,54 (lordo ente e beneficiario).

### **Articolo 3**

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**

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

- A. Laurea in Odontoiatria e Protesi dentaria;
- B. Specializzazione in ortognatodonzia;
- C. Dottorato in Tecnologie Innovative nelle malattie dello scheletro della cute e dei tessuti del distretto oro-cranio-facciale;
- D. Congruenza del curriculum del candidato/a con l'oggetto dell'incarico, con particolare riferimento ad una comprovata competenza e esperienza dolore orofacciale, DTM e canto;
- E. Specifica e comprovata esperienza nel canto pop.

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**

Il punteggio riservato ai titoli è:

- fino a 5 punti per il voto di Laurea;
- fino a 5 per la Specializzazione;
- fino a 10 per il Dottorato;
- fino a 10 punti per la congruenza dell'attività del/della candidato/a con l'oggetto dell'incarico;
- fino a 10 per la specifica e comprovata esperienza nel canto pop;
- fino a 20 punti per il colloquio.

La/Il candidata/o, per ottenere l'idoneità, deve conseguire un punteggio complessivo non inferiore alla metà del punteggio disponibile per i titoli e alla metà del punteggio a disposizione per il colloquio.



### Articolo 6

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata, 1) all'indirizzo PEC [dip.odonto@cert.uniroma1.it](mailto:dip.odonto@cert.uniroma1.it), oppure 2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, via Caserta n. 6, 00161 Roma, entro e non oltre il **29/03/2023** pena l'esclusione dalla procedura comparativa. Per le domande inviate a mezzo raccomandata A.R. faranno fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

Qualora il termine di scadenza per la presentazione delle domande cada in giorno festivo, esso si intende differito al primo giorno non festivo immediatamente successivo.

Alla domanda dovranno essere allegati la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

### Articolo 7

La Commissione di valutazione, nominata con delibera del Consiglio di Dipartimento, 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 portale della Trasparenza di Ateneo.

### Articolo 8

La/Il candidata/o risultata/o vincitrice/vincitore sarà invitata/o 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 dalla/dal vincitrice/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 la/il candidata/o risultata/o vincitrice/vincitore dovrà presentare al Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali:

- a) una versione del suo curriculum vitae, redatta in modo da garantire la conformità del medesimo al Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e alla vigente normativa nazionale, 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.
- c) la Dichiarazione per affidamento di incarico presso Sapienza Università di Roma ai sensi dell'art. 53, co. 14, del D. Lgs. 165/2001.

La presentazione della documentazione di cui alle lettere a), b) e c) è condizione per l'acquisizione di efficacia del contratto e per la liquidazione dei relativi compensi.

### Articolo 9

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation), 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 dati automatizzate, opportunamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto.

Con la sottoscrizione dell'incarico la/il prestatrice/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 portale della Trasparenza di Ateneo dal 14/03/2023 al 29/03/2023.

**Articolo 10**

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è la dott.ssa Vittoria Rosati Tarulli, indirizzo e-mail: [vittoria.rosatitarulli@uniroma1.it](mailto:vittoria.rosatitarulli@uniroma1.it). Sede: via Caserta n. 6, 00161 Roma.

Roma, 14/03/2023

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Umberto Romeo  
(Firmato in originale)

Il Responsabile Amministrativo Delegato  
Dr. Julia S. Labbate  
(Firmato in originale)



**ALLEGATO A**  
**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA**

**NOTA BENE: SULL'OGGETTO DELL'EMAIL OVVERO SULLA BUSTA (IN CASO DI RACCOMANDATA A.R.) DOVRA' ESSERE RIPORTATA LA DICITURA "BANDO n. 2/2023 INC".**

Al Direttore del Dipartimento di  
 Scienze Odontostomatologiche  
 e Maxillo Facciali  
 via Caserta n. 6, 00161 Roma  
 PEC: dip.odonto@cert.uniroma1.it

.....I..... sottoscritt... ..... nat... a..... (prov.  
 di.....) il ..... 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 .....<sup>1</sup> prot. n. ..../<sup>2</sup>.....

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 quanto segue:

- cognome: .....
- nome: .....
- sesso:            F            M            (barrare)
- codice fiscale: .....
- luogo e data di nascita: .....
- di essere cittadino/a (indicare paese di provenienza) .....
- di non essere stato/a condannato/a, 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.;
- di essere 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 .....);
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione in..... conseguito in data ....., presso l'Università di.....;
- di essere in possesso del Dottorato in ..... conseguito in data ....., presso l'Università .....

<sup>1</sup> Indicare l'oggetto dell'incarico riportato sul bando.

<sup>2</sup> Indicare il numero di protocollo riportato sul bando.



- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:  
.....  
.....  
.....
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di ....., ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- di eleggere il proprio domicilio in ..... (città, via, n. e cap.) tel. .... e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- di voler ricevere ogni comunicazione, ivi compresa la convocazione per il colloquio, al seguente indirizzo di posta elettronica personale, senza che il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali abbia altro obbligo di avviso: .....

**Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:**

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di Specializzazione;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione del Dottorato di Ricerca
- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 5) curriculum vitae in formato europeo datato e firmato.

**Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

...I... sottoscritt.. dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione. ...I... sottoscritt.. dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

...I... sottoscritt... si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito, anche di posta elettronica, sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Data..... Firma..... (da non autenticare)<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale



**ALLEGATO B  
FAC SIMILE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DA  
REDIGERSI SU CARTA LIBERA**

Bando di selezione Prot. n..... del .../.../...

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE<sup>4</sup>  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

..I... sottoscritt .... Cognome ..... Nome ..... nat. a .....  
..... (prov. ....) il ..... e residente in  
..... (prov. ....) via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso  
di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA<sup>5</sup>**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>4</sup> Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, disciplinate dall'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, consentono al cittadino interessato di sostituire a tutti gli effetti e a titolo definitivo, attraverso una propria dichiarazione sottoscritta, certificazioni amministrative relative a stati, qualità personali e fatti, quali per esempio:

- iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- titolo di studio, esami sostenuti;
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica.

<sup>5</sup> A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva di certificazioni:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....  
conseguito il ..... presso .....  
con votazione .....
- di aver sostenuto i seguenti esami:  
.....  
il ..... presso.....  
con votazione .....
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale  
.....  
conseguita il .....  
presso .....
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/  
aggiornamento/qualificazione .....  
conseguito il ..... presso  
.....
- di avere prestato il seguente servizio .....  
presso ..... dal ..... a .....



...I... sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

...I... sottoscritt... allega alla presente dichiarazione sostitutiva la copia fotostatica del seguente documento d'identità (indicare la tipologia del documento) ..... rilasciato da ..... in data .....

(luogo e data) .....

(firma) .....





**ALLEGATO C  
FAC SIMILE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ DA REDIGERSI SU  
CARTA LIBERA**

Bando di selezione Prot. n. .... del .../.../....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ<sup>6</sup>  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

..I.. sottoscritt... .., nato a .....,  
(Prov. ....) il ..... e residente in ..... (Prov.  
.....), via ..... C.A.P. ....,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso  
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA<sup>7</sup>:**

.....  
.....  
.....

<sup>6</sup> Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, disciplinate dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sostituiscono non una certificazione amministrativa, ma un atto di notorietà che appartiene alla categoria delle verbalizzazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà possono essere attestati quindi: i fatti, le qualità personali e gli stati a conoscenza del diretto interessato, non compresi nell'elenco dei dati autocertificabili con dichiarazione sostitutiva di certificazione. La conformità all'originale della copia di un documento rilasciato da una pubblica amministrazione, di una pubblicazione o di un titolo di studio (art. 19 del D.P.R. 445/2000).

<sup>7</sup> I titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all'originale possono essere inseriti in una sola dichiarazione sostitutiva, ma devono essere indicati espressamente, non essendo sufficiente una generica espressione del tipo " ... tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all'originale .... ".

A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

• la copia della seguente pubblicazione dal titolo: .....  
edito da..... riprodotto per intero/estratto da pag. .... a pag. ... e quindi  
composta di n. .... Fogli, è conforme all'originale.

• la copia del seguente atto/documento:  
..... conservato/rilasciato da .....  
composta di n. .... fogli è conforme all'originale.

• la copia del titolo di studio/servizio: ..... rilasciato da .....  
composta di n. .... fogli è conforme all'originale.

• per la pubblicazione .....  
(titolo)  
il deposito legale è stato adempiuto da

.....  
(indicare il nome, ovvero la denominazione o la ragione sociale e il domicilio o la sede del soggetto obbligato al deposito)



.....  
.....

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione sostitutiva la copia fotostatica del seguente documento d'identità (indicare la tipologia del documento) .....,  
rilasciato da ..... in data .....

Luogo e data .....

Il dichiarante .....



## ALLEGATO D

### INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "Regolamento") e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo

#### **Titolare del trattamento dei dati**

È titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore pro tempore.

Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati:

responsabileprotezionedati@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it

#### **Finalità del trattamento e base giuridica**

I dati personali sono raccolti, registrati, organizzati, consultati, elaborati, selezionati per le seguenti finalità: I dati personali e le categorie particolari di dati personali, di persone fisiche fornite in qualità di partecipanti alle selezioni/concorsi banditi dal Dipartimento, acquisiti negli archivi del medesimo sono trattati al fine di consentire agli interessati di accedere alle selezioni previste dai bandi del Dipartimento, al fine di accertare la sussistenza dei requisiti richiesti per l'espletamento delle attività di selezione. Nello specifico in occasione di procedure concorsuali/selettive sono i seguenti: a) dati personali contenuti nelle autocertificazioni trasmesse dal partecipante (anagrafica, documento di identità, contatti, curriculum vitae, eventuali disabilità, eventuali condanne penali, titoli, esiti concorsi ecc.); b) dati personali contenuti nei certificati richiesti d'ufficio alle amministrazioni che li detengono ordinariamente c) dati giudiziari ovvero "dati personali idonei a rivelare i provvedimenti di cui all'art. 3 comma 1 lettere da a) a o) e da r) a u) del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313 in materia di casellario giudiziale, e dei relativi carichi pendenti o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale";

I dati personali e le categorie particolari di dati personali trattati per la gestione del rapporto sono l'anagrafica, dati bancari, fiscali e previdenziali.

#### **Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto**

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità per l'interessata/o di partecipare a procedure di selezione, di stipulare il relativo contratto, e /o di proseguire il rapporto con il Dipartimento.

I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelare la massima riservatezza dell'interessata/o.

I dati possono essere oggetto di trattamento in forma anonima per lo svolgimento di attività statistiche finalizzate allo svolgimento dell'attività istituzionale.

#### **Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati**

I dati il cui trattamento è finalizzato allo svolgimento di selezioni non sono trasferiti all'estero. I dati trattati per la gestione del rapporto potrebbero essere trasferiti all'estero nel caso di periodo di formazione del personale all'estero.



I dati personali saranno conosciuti e trattati, nel rispetto della vigente normativa in materia, dai dipendenti del Dipartimento (individuati come Incaricati del trattamento) in servizio presso il medesimo.

I dati forniti potranno essere comunicati:

alle strutture dell'Ateneo che ne facciano richiesta, per le finalità istituzionali dell'Ateneo o in osservanza di obblighi legislativi;

ad alcuni soggetti esterni, individuati eventualmente come Responsabili esterni del trattamento;

a enti pubblici e/o privati che per legge o regolamento ne abbiano titolo; in particolare tali dati potranno essere comunicati a istituti previdenziali, assistenziali ed assicurativi, società assicuratrici e Avvocatura dello Stato.

I dati sensibili e giudiziari potranno essere comunicati, nell'ambito del perseguimento delle finalità indicate al punto 2, solo ove previsto da norme di legge o di regolamento.

È fatta salva, in ogni caso, la comunicazione o diffusione di dati richiesti, in conformità alla legge, dall'autorità di pubblica sicurezza, dall'autorità giudiziaria o da altri soggetti pubblici per finalità di difesa, sicurezza dello stato ed accertamento dei reati, nonché la comunicazione all'autorità giudiziaria in ottemperanza ad obblighi di legge, laddove si ravvisino ipotesi di reato.

Al di fuori dei predetti casi, i dati personali non vengono in nessun modo e per alcun motivo comunicati o diffusi a terzi.

### **Periodo di conservazione**

L'archiviazione e conservazione dei dati trattati per lo svolgimento di selezioni è effettuata secondo quanto previsto dalle norme di leggi e regolamenti. L'archiviazione e conservazione dei dati trattati per la gestione del rapporto: l'anagrafica, i dati di carriera, i dati inerenti graduatorie o verbali sono conservati dal Dipartimento illimitatamente nel tempo; i restanti dati sono soggetti ai tempi di conservazione degli atti amministrativi che li contengono.

### **Diritti dell'interessato**

Si informa che l'interessata/o potrà chiedere al titolare del trattamento dei dati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessata/o potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **Ulteriori informazioni**

Resta ferma l'osservanza da parte del Dipartimento della vigente normativa in materia di trasparenza e di pubblicazione obbligatoria di dati e documenti sul sito istituzionale di Ateneo "Amministrazione Trasparente". I dati personali trattati finalizzati alla pubblicizzazione di atti ai fini di trasparenza sono i seguenti: dati di carriera, dati di reddito, curriculum vitae. Tale informativa è resa all'atto dell'inizio del rapporto.

Io sottoscritt... dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

(Luogo) ....., (data) .....



Firma.....