



Procedura n. 4/2019 INC - Prot n. 255 del 20/02/2019 - Repertorio n. 51/2019

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO FACCIALI
AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI
DOCENZA PER IL MASTER DI II LIVELLO “LASER IN ODONTOSTOMATOLOGIA”**

Vista la Legge 30/12/2010 n. 240, ed in particolare l’art. 23, come modificato dal Decreto Legge 9/2/2012 n. 5, convertito in Legge 4/4/2012 n. 35;

Visto lo Statuto dell’Università;

Visto il D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 recante norme in materia di “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, Trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

Visto l’art. 53 del D.lgs. 165/2001;

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 Regolamento in materia di corsi di master, corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi in vigore presso l’Università degli Studi di Roma “La Sapienza” reso esecutivo con D.R. n. 915/2018 del 26/03/18;

Visto il Regolamento del Master in “Laser in Odontostomatologia”;

Vista la delibera del Consiglio Didattico e Scientifico del Master di II livello in “Laser in Odontostomatologia” del giorno 12/11/2018;

Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali del 09/01/2019;

Considerato che dalla verifica preliminare n. 4/2019 INC, prot. n. 216 del 13/02/2019 non sono emerse disponibilità per gli insegnamenti sotto indicati;

E’ INDETTA

una procedura di valutazione comparativa pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di docenza per l’anno 2018/2019 da attivare per le esigenze del Master di II livello in “Laser in Odontostomatologia” per i seguenti insegnamenti:

Insegnamento	Ore programmate
a) Odontoiatria Conservativa minimamente invasiva	8
b) Endodonzia dalla ricerca alla pratica clinica	4
c) Il laser nella gestione dei pazienti Special Need	8
d) Il Laser nella decontaminazione della tasca parodontale	16
e) Il Laser in Patologia e Chirurgia Orale	8
f) Il Laser in Protesi e nella gestione dei tessuti molli gengivali	4



g) Il Laser nella pratica clinica quotidiana	4
h) Anatomia e Istologia dei tessuti duri e molli del cavo orale	4
i) La Low Level Laser Therapy in Odontostomatologia	4
l) Strategie di Comunicazione nello studio Odontoiatrico	4

Articolo 1 - (Destinatari dell'incarico)

A) INCARICHI DI DOCENZA

a) Per n.2 incarichi (n.4 ore ciascuno) di docenza relativi a **“Odontoiatria Conservativa minimamente invasiva”** sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito dell'Odontoiatria Conservativa minimamente invasiva
- Produzione scientifica in ambito di Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

I suddetti incarichi saranno a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

b) Per l'incarico di docenza relativo a **“Endodonzia dalla ricerca alla pratica clinica”** sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito dell'Endodonzia di base e con ausilio del laser
- Produzione scientifica in ambito Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

c) Per n.2 incarichi (n.4 ore ciascuno) di docenza relativi a **“Il laser nella gestione dei pazienti Special Need”** sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito della Odontoiatria di base e sul trattamento dei soggetti Special Need
- Produzione scientifica in ambito della Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

I suddetti incarichi saranno a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.



d) Per n.4 incarichi (n.4 ore ciascuno) di docenza relativi a **“Il Laser nella decontaminazione della tasca parodontale”** sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito della Parodontologia di base e con l’ausilio del laser
- Produzione scientifica in ambito della Parodontologia e della Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E’ titolo preferenziale l’aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l’Odontoiatria Laser e l’aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

I suddetti incarichi saranno a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

e) Per n.2 incarichi (n.4 ore ciascuno) di docenza relativi a **“Il Laser in Patologia e Chirurgia Orale”** sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito della Patologia e Chirurgia Orale di base e con l’ausilio del laser
- Produzione scientifica in ambito della Patologia Orale, della Chirurgia Orale e della Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E’ titolo preferenziale l’aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l’Odontoiatria Laser e l’aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

I suddetti incarichi saranno a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

f) Per l’incarico di docenza relativo a **“Il Laser in Protesi e nella gestione dei tessuti molli gengivali”** sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito della Protesi di base e con ausilio del laser
- Produzione scientifica in ambito di Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E’ titolo preferenziale l’aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l’Odontoiatria Laser e l’aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

g) Per l’incarico di docenza relativo a **“Il Laser nella pratica clinica quotidiana”** sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito della Odontoiatria laser
- Produzione scientifica in ambito di Odontoiatria Laser
- Conoscenza Lingua Inglese

E’ titolo preferenziale l’aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l’Odontoiatria Laser e l’aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.



Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

h) Per l'incarico di docenza relativo a "Anatomia e Istologia dei tessuti duri e molli del cavo orale" sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito dell'Anatomia e Istologia Patologica
- Produzione scientifica in ambito di Anatomia Patologica
- Conoscenza Lingua Inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Anatomia Patologica e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

i) Per l'incarico di docenza relativo a "La Low Level Laser Therapy in Odontostomatologia" sono richiesti seguenti titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia ovvero Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito della Low Level Laser Therapy
- Produzione scientifica in ambito di Laser Terapia e Fotobiomodulazione
- Conoscenza Lingua Inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

l) Per l'incarico di docenza relativo a "Strategie di Comunicazione nello studio Odontoiatrico" sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea magistrale in Comunicazione Scientifica Biomedica
- Competenza ed esperienza in ambito di comunicazione e marketing odontoiatrico
- Produzione scientifica in ambito della comunicazione finalizzata all'odontoiatria
- Conoscenza della lingua inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

LUOGO di svolgimento delle attività: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali.

B) INCARICHI DI TUTORAGGIO

Si rende necessario conferire n. **3** incarichi per **Tutors**, con competenze specifiche in relazione ai contenuti ed alle finalità del corso, per svolgere attività di supporto organizzativo, sostegno alla didattica attiva, collegamento tra docenti e coordinamento delle attività di tirocinio, per il periodo compreso tra il mese di marzo 2019 ed il mese di dicembre 2020.



1) Per l'affidamento dell'incarico n. 1 di tutor sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito Odontoiatria Laser
- Produzione scientifica in ambito della Odontoiatria di base e laser assistita
- Conoscenza della Lingua Inglese

E' titolo preferenziale essere iscritti ad un dottorato di ricerca o a una scuola di specializzazione senza borsa, aver conseguito un diploma di Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari. Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito.

2) Per l'affidamento dell'incarico n. 2 di tutor sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Medicina e Chirurgia
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito Odontoiatria Laser
- Produzione scientifica in ambito dell'Odontoiatria Laser
- Conoscenza della Lingua Inglese

E' titolo preferenziale essere iscritti ad un dottorato di ricerca o a una scuola di specializzazione senza borsa, aver conseguito un diploma di Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari. Il suddetto incarico sarà a titolo gratuito.

3) Per l'affidamento dell'incarico n. 3 di tutor sono richiesti i seguenti titoli:

- Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Medicina e Chirurgia
- Elevata competenza ed esperienza clinica in ambito Odontoiatria Laser
- Produzione scientifica in ambito dell'Odontoiatria Laser
- Conoscenza della Lingua Inglese

E' titolo preferenziale l'aver conseguito Dottorato in Scienze Odontostomatologiche, Master su argomento inerente l'Odontoiatria Laser e l'aver svolto attività di docenza presso corsi di studio universitari.

L'importo totale del compenso è pari ad euro: € 2.000,00 (Duemila/00) al lordo della ritenuta d'acconto.

LUOGO di svolgimento delle attività: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di partecipazione.

In relazione a quanto disposto dall'art. 18 comma 1 lettera b) ultimo periodo della L.240/2010, richiamato dalla lettera c), non possono partecipare alla presente selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con professori appartenenti 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".

Il candidato idoneo, se pubblico dipendente, ha l'obbligo di presentare il nulla osta dell'ente di appartenenza ai sensi dell'art. 53, commi 7 e ss. del D.Lgs.165/2001. La mancata presentazione del predetto nulla osta rappresenta elemento ostativo alla stipula del contratto.



Articolo 2 (Procedura di selezione)

L'incarico sarà conferito previa valutazione delle domande e dei curricula degli aspiranti da parte di una Commissione formata da 3 membri del Consiglio Didattico Scientifico del Master, che formulerà la graduatoria di merito con l'indicazione dei vincitori e degli idonei secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

L'incarico sarà conferito solo se il master sarà attivato.

Articolo 3 (Domanda di partecipazione)

Ai fini della partecipazione al presente bando i candidati dovranno presentare:

- domanda di partecipazione, sottoscritta in originale dal candidato (Allegato 1);
- dichiarazione sostitutiva (Allegato 2);
- curriculum vitae datato e sottoscritto in originale;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- gli eventuali titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa.

La documentazione di cui sopra va indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, Prof. Ersilia Barbato e dovrà essere inviata o consegnata a mano entro e non oltre il giorno **07/03/2019** pena l'esclusione dalla procedura.

- In caso di spedizione fa fede **il timbro di ricevimento** degli Uffici Amministrativi competenti e **non la data di spedizione** della documentazione. Il concorrente che scelga l'adozione di tale mezzo di consegna assume i rischi di recapiti tardivi.
- Nel caso di consegna a mano **deve avvenire in busta chiusa**, secondo i seguenti giorni ed orari e consegnata presso la **Segreteria didattica del Master - II Piano Stanza n. 212** - Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali. Indirizzo Via Caserta 6, 00161 ROMA
Giorni e Orari di apertura: dal Lunedì al Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.
- Nel caso di invio telematico, la documentazione deve essere inviata all'indirizzo e-mail umberto.romeo@uniroma1.it e all'indirizzo pec dip.odonto@cert.uniroma1.it

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza e/o domande presentate con modalità diverse da quelle indicate nel presente articolo.

I titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa devono essere dichiarati dai candidati nella domanda (Allegato 1) a pena di non valutazione; i titoli non rilasciati da altra pubblica amministrazione italiana possono essere prodotti in allegato alla domanda di partecipazione in originale ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 (Allegato 2).

Sulla busta, debitamente chiusa, dovrà essere indicata chiaramente la procedura comparativa cui si vuole partecipare. Sulla domanda dovranno essere indicati i dati personali, e-mail e recapiti telefonici dove si intendono ricevere le comunicazioni. Il Dipartimento non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi nelle comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione della residenza e del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi.



Articolo 4 (Modalità di affidamento dell'incarico)

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di diritto privato conforme alla vigente normativa.

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

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 15 del D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013 il Dipartimento è tenuto a pubblicare sul proprio sito, il curriculum vitae del vincitore. A tal fine il vincitore dovrà fornire all'amministrazione un curriculum vitae sintetico in formato PDF/A (non PDF formato immagine), privo di dati sensibili, destinato alla pubblicazione sul sito internet del Dipartimento e sottoscrivere una dichiarazione nella quale lo stesso attesti che nel documento fornito non sono presenti dati non conformi alla disciplina sulla tutela della privacy ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e alla vigente normativa nazionale. I suddetti incarichi saranno a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese documentate di viaggio e soggiorno.

La mancata presentazione del curriculum vitae sintetico e della dichiarazione sopra citata costituisce condizione ostativa alla stipula del contratto ed all'affidamento del relativo incarico.

Norme finali

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR (General Data Protection Regulation) e alla vigente normativa nazionale, i dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso il Dipartimento per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando trova applicazione la normativa vigente in materia. Il presente bando sarà affisso all'albo del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali e pubblicato sul sito del Dipartimento stesso in ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013.

Le spese graveranno sui fondi del Master di II livello in "Laser in Odontostomatologia" su cui vi è copertura.

Roma, lì 20/02/2019

Firmato
Il Direttore
Prof. Ersilia Barbato

Firmato
Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dott.ssa Rosalba Simone

Pubblicato il 20/02/2019



ALLEGATO 1

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Odontostomatologiche e
Maxillo Facciali
Prof. Ersilia Barbato
Sapienza Università di Roma
Via Caserta 6- 00161 Roma

Io Sottoscritto/a.....
Nato/a a.....il.....
Codice Fiscale:.....
Qualifica Professionale.....
Ente di appartenenza.....
chiedo di poter partecipare alle procedure comparative per l'affidamento di un incarico di docenza
.....

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:

1) di essere in possesso dei seguenti titoli:
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;
.....;

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

oppure
di aver riportato la seguente condannaemessa dalin data

oppure
di avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....;
4) di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore
appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale



o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

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

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum professionale in formato europeo datato e firmato;
- 2) Allegato 2, dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 44 5/2000 e ss.mm.ii.
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 4) (eventuale) titoli valutabili, non rilasciati da altre pubbliche amministrazioni italiane, prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale con dichiarazione sostitutiva contenuta nell'Allegato 2.

Il sottoscritto si impegna a richiedere al proprio ente di appartenenza la prevista autorizzazione allo svolgimento del presente incarico in caso risulti vincitore.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per 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)



ALLEGATO 2

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Odontostomatologiche e
Maxillo Facciali
Prof. Ersilia Barbato
Sapienza Università di Roma
Via Caserta 6- 00161 Roma

Con la presente io sottoscritt Cognome
Nome
nat. a(prov.) il
e residente a (prov.) in
via.....n. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R.
n. 445/2000 e ss. mm. ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato testo unico
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro per le finalità di cui
all'art. 15, comma 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).

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:

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

Dichiaro altresì che sono conformi agli originali le copie semplici dei titoli non rilasciati da altre
pubbliche amministrazioni italiane che si producono ai fini della valutazione comparativa in
allegato alla domanda di partecipazione al presente bando di seguito elencati:

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



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

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

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

Roma,

Firma