



DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E MOLECOLARE

Bando n. 8/17

Prot. n. 110/17

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA PER IL MASTER IN “MEDICINA DELLE CEFALEE”

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;

Vista la delibera del Consiglio Didattico e Scientifico del Master del 19/12/2016

Visto il regolamento del Master;

Vista la delibera del CdD di Medicina Clinica e Molecolare del 26/01/2017;

Considerato che dalla verifica preliminare n.5/17 prot.79/17 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 2016/2017 da attivare per le esigenze del Master “Medicina delle Cefalee” per i seguenti insegnamenti:

Insegnamenti	Ore programmate	CFU	Compenso
Migraine	10	1,25	gratuito
TACs	10	1,25	gratuito
Post-traumatic Headache	10	1,25	gratuito
Cardiovascular Comorbidity	10	1,25	gratuito
Headache in the Elderly	10	1,25	gratuito



Review of Current Guidelines	10	1,25	gratuito
Drug-drug Interactions	10	1,25	gratuito
Innovative biomarkers in headache disorders	10	1,25	gratuito
Future Trends in Migraine Pathophysiology	10	1,25	gratuito
Future Trends in Migraine Treatment	10	1,25	gratuito
Headache in the Childhood	10	1,25	gratuito

Articolo 1 - (Destinatari dell'incarico)

L'incarico può essere conferito a chi sia in possesso del Diploma di Laurea specialistica o magistrale o di vecchio ordinamento. I candidati dovranno possedere una comprovata esperienza didattica e scientifica a livello di alta formazione e professionalità nel modulo per il quale si fa domanda.

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 Medicina Clinica e Molecolare 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:

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

La documentazione di cui sopra va indirizzata al Direttore del Master, prof. Paolo Martelletti e dovrà essere inviata o consegnata a mano entro e non oltre il **22/02/2017** 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** Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare. Indirizzo Via di Grottarossa, 1035 - 00189 ROMA **c/o Prefabbricati /di fronte Farmacia piano -2**
Giorni e Orari di apertura: da Lunedì a Giovedì dalle ore 9.00 alle ore 15.00 e il Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 14.00
- Nel caso di invio telematico, la documentazione deve essere inviate all'indirizzo e-mail/pec dmcm@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, email e recapiti telefonici dove si intendono ricevere le comunicazioni. Il Dipartimento non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi nelle comunicazioni dipendenti da inesatte 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 di cui al D.lgs. 196/2003.

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 dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, 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 Medicina Clinica e Molecolare e pubblicato sul sito del Dipartimento stesso in ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n° 33 del 14 marzo 2013.

Roma, 07/02/2017

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
CLINICA E MOLECOLARE



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Gli incarichi di docenza per il Master sono a titolo gratuito.

IL DIRETTORE del Dipartimento
Prof. Maria Rosaria Torrisi
(firmato in originale)



ALLEGATO 1

Al Direttore del
Master in “Medicina delle Cefalee”
Prof. Paolo Martelletti
Sapienza Università di Roma
Via Di Grottarossa 1035
00189 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
Master in “Medicina delle Cefalee”
Prof. Paolo Martelletti
Sapienza Università di Roma
Via di Grottarossa 1035.
00189 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