



ICE-2019-33 Prot n. 1204 del 16/10/2019

Avviso pubblico di selezione per il conferimento di un incarico individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo da attivare per le esigenze della Sapienza Università di Roma

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche

VISTO

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso la Sapienza Università di Roma, reso esecutivo con D.R. 1645/2019 prot. n. 48943 del 29.05.2019;

VISTO il Regolamento per le attribuzioni di attività didattiche D.R. n. 1779 Prot. n. 52108 del 7/06/2019;

VISTA la richiesta del Prof. Cristiano Cristini;

VISTA la copertura finanziaria già individuata e determinata sui Fondi Master di II livello Andrologia Chirurgica Ricostruttiva ed Implantologia Protesica;

CONSIDERATO che non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate dal preliminare avviso Prot. Prot n. 1103 del 24/09/2019 scaduto il 28/09/2019 relativo all'affidamento di incarichi per lo svolgimento dell'attività di insegnamento nell'ambito del Master di II livello Andrologia Chirurgica Ricostruttiva ed Implantologia Protesica a.a. 2019/2020, riservato a personale dipendente, pubblicato sul sito web della Sapienza per svolgimento delle prestazioni richieste per coincidenza e indifferibilità di altri impegni di lavoro per far fronte alle esigenze rappresentate dal Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche, pubblicato sul sito web della Sapienza;

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

VISTA l'approvazione del Consiglio di Dipartimento del 08/10/2019;

RAVVISATA

La necessità di affidare incarichi per lo svolgimento dell'attività di insegnamento nell'ambito del Master di II livello in Andrologia Chirurgica Ricostruttiva ed Implantologia Protesica a.a. 2019-2020 secondo il seguente schema:

SSD	INSEGNAMENTO	N.ORE
MED/24	Patologie dell'uretra	12
MED/13 MED/24	Induratio Penis Plastica	12
MED/14	La DE nel paziente nefropatico	12
MED/43	Ruolo delle linee guida e delle buone pratiche clinicoassistenziali nell'attività dell'operatore sanitario	6

MED/43	Responsabilità civile dell'operatore e della struttura sanitaria	6
MED/43	Consenso informato in chirurgia andrologica	12
M-PSI-08	Colloquio sessuologico in andrologia	18
M-PSI-08	Aspetti psicosessuologici nella DE	18
MED 40	Sterilità di coppia: gestione chirurgica mininvasiva	6
MED 40	Sterilità di coppia: gestione medica	6

da svolgersi per il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche.

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per titoli per il conferimento di incarichi per lo svolgimento di attività di insegnamento nell'ambito del Master di II livello in Andrologia Chirurgica Ricostruttiva ed Implantologia Protesica a.a. 2019-2020 a favore del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche della Sapienza Università di Roma, Direttore del Master Prof. Cristiano Cristini.

Articolo 1

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare soggetti disponibili a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di incarichi per lo svolgimento delle attività sopramenzionate.

Articolo 2

L'attività oggetto delle prestazioni sarà espletata nel termine di ore sopra indicato durante a.a. 2019/2020 secondo il calendario didattico da concordarsi con il Direttore del Master.

Sono fatti salvi i ritardi non imputabili al prestatore.

Per le docenze affidate è previsto solo il rimborso spese regolamentato con Disposizione n. 4768/2014 Area Contabilità, Finanza e Controllo di Gestione definito: "Regolamento Missioni".

Articolo 3

Modalità di svolgimento

La prestazione avrà carattere prevalentemente personale e finalizzata al raggiungimento di scopi predeterminati con struttura committente. L'attività sarà svolta senza alcun vincolo di subordinazione nel rispetto delle modalità di coordinamento stabilite di comune accordo dalle parti nel contratto individuale.

Resta ferma l'organizzazione autonoma, da parte del prestatore, nello svolgimento della propria opera di lavoro autonomo nel perseguimento degli obiettivi e oggetto condivisi.

Articolo 4

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

Titoli:

- Laurea in Medicina e Chirurgia / Laurea in Psicologia;
- Titoli comprovanti la particolare esperienza didattica e scientifica negli insegnamenti per i quali si fa domanda;

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445, i partecipanti la selezione, non possono avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Articolo 5

I candidati dovranno far pervenire la domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente bando allegando

1. Allegato A - compilata in forma di dichiarazione sostitutiva dettagliata dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 attestante il possesso e la conformità dei titoli e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile:
Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno indicare indirizzo di posta elettronica a cui intendono ricevere le comunicazioni.
2. Curriculum datato e firmato;
3. 2^ versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura "Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013"
4. Copia di un documento di riconoscimento;
5. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria
6. Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);
7. 2^ versione della Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione priva di dati sensibili. (Allegato D1).

I cittadini stranieri dovranno essere in possesso di un titolo di studio riconosciuto equipollente in base agli accordi internazionali, ovvero con le modalità di cui all'art. 332 del Testo Unico 31.8.1993 n. 1592. Tale equipollenza dovrà risultare da idonea certificazione rilasciata dalle competenti autorità.

OVVERO

I titoli di studio conseguiti all'estero che non siano già stati dichiarati equipollenti, ai sensi della legislazione vigente, verranno valutati unicamente ai fini della selezione, dalla commissione giudicatrice; a tal fine dovranno essere tradotti, legalizzati e muniti della dichiarazione di valore a cura delle competenti rappresentanze diplomatiche italiane all'estero, ed allegati alla domanda, anche in copia.

I cittadini stranieri **non residenti in Italia non** possono avvalersi in alcun modo dell'istituto dell'autocertificazione.

I cittadini stranieri **solo se residenti in Italia** possono utilizzare dichiarazioni sostitutive **limitatamente ai casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati italiani.**

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato deve essere inviata secondo una delle seguenti modalità utilizzando lo schema allegato.

- All'indirizzo concorsi.misu@cert.uniroma1.it
- Per Raccomandata con ricevuta di Ritorno, (farà fede la data di spedizione) redatta in carta libera e sottoscritta in originale dal candidato indirizzandola al Direttore del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche - Sapienza Università di Roma - Segreteria Amministrativa – Sede di Viale Regina Elena 324, 00161 Roma
- A mano, presso la - Segreteria Amministrativa del Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche Sede di Viale Regina Elena 324, 00161 Roma.

ENTRO E NON OLTRE 15 GIORNI DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO, PENA L'ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA COMPARATIVA.

Nella domanda di partecipazione i candidati devono indicare un indirizzo di posta elettronica personale al quale inviare ogni comunicazione. Ogni eventuale variazione deve essere tempestivamente comunicata al Dipartimento di Materno Infantile e Scienze Urologiche al seguente indirizzo di posta elettronica master.misu@uniroma1.it :

Articolo 6

La Commissione esaminatrice procede alla selezione mediante la valutazione dei titoli.

La Commissione, composta da n. tre componenti, cioè dal Direttore del Master con funzioni di presidente e due componenti il Consiglio Scientifico Didattico del Master, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.

La graduatoria può essere utilizzata per l'affidamento di ulteriori, analoghi, incarichi di cui si manifestasse la necessità.

Alla graduatoria sarà data pubblicità mediante pubblicazione sul sito Web della Struttura medesima e mediante pubblicazione sul sito Web dell'Università.

Articolo 7

Il Direttore del Dipartimento, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti.

I candidati risultati vincitori saranno invitati alla stipula del contratto di lavoro autonomo.

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

Articolo 8

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Firmato

Il Direttore del Dipartimento Materno
Infantile e Scienze Urologiche
Prof. Bruno Marino

Firmato

Il Responsabile Amministrativo Delegato
dott.^{ssa} Giulia Casamassima

Al Direttore
del Dipartimento Materno Infantile e
Scienze Urologiche
Sapienza università di Roma
Viale Regina Elena 324
00161 - ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ prov. (____) il _____ ,
residente in _____ prov. (____)
via _____ n° _____ , cap _____
domiciliato in _____ prov. (____)
via _____ n° _____ , cap _____
telefono _____ codice fiscale _____ P.IVA _____ ;
Posta Elettronica _____ ;
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____ ;

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica ICE-201_ - ____ Prot. _____ per un incarico avente ad oggetto la seguente attività:

- Insegnamento nel Master “.....”
- Insegnamento – SSD - n° ore.....

presso il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche

Il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità:

(Selezionare le opzioni di interesse)

- a) di aver conseguito il diploma di Laurea in
conseguito il presso
- b) (eventualmente) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in.....
conseguito il presso
oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all'estero
..... conseguito il presso.....
- c) (eventualmente) di essere in possesso di titolo di specializzazione in
conseguito il presso
- d) (eventualmente) di essere in possesso di Master in
conseguito il presso
- e) Di aver svolto attività debitamente attestate nell'ambito.....;

- f) Di essere in possesso di curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento di attività di didattica richiesta
- g) di essere cittadino
- h) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

OPPURE

di aver riportato la seguente condannaemessa
dal..... in data oppure avere in corso i seguenti
procedimenti penali pendenti;

.....
.....

- h) di svolgere la seguente attività lavorativa presso.....
(specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto)
- j) 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";
- k) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica

Il sottoscritto allega alla presente domanda (in formato PDF):

1. Curriculum datato e firmato;
2. 2' versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura "Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013";
3. Copia di un documento di riconoscimento;
4. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria;
5. Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);
6. 2' versione della Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione priva di dati sensibili. (Allegato D1)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, 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, n. 445).

Con la presente, il sottoscritt_ _____,
 nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
 CF _____, in qualità di (*) _____,

dichiara

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 di 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:

Il sottoscritt_ _____, unisce alla presente dichiarazione:

a. fotocopia del seguente documento di identità:

_____ , n. _____ ,
 rilasciato da _____ il _____.

b. Curriculum datato e firmato;

Roma,

FIRMA

(*) *indicare la qualità*

Con la presente, il sottoscritt_ _____,
in qualità di (*) _____ ,

dichiara

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 di 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:

Il sottoscritt_ , unisce alla presente dichiarazione:

- c. copia del documento di identità:
- d. Curriculum datato e firmato;

Roma,

FIRMA

(*) *indicare la qualità*