



Prot. n. 546 del 14/04/2021 Rep. 151/2021

**DICHIARAZIONE DI IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA DI UTILIZZAZIONE  
DELLE RISORSE UMANE DISPONIBILI ALL'INTERNO DELL'UNIVERSITA'  
"LA SAPIENZA"**

**IL DIRETTORE**

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

**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";

**Vista** la richiesta di attivazione del procedimento per il conferimento di incarichi di attività di docenza al master di I livello cod. 26765 in "ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN SALA OPERATORIA PER LA CHIRURGIA SPECIALISTICA STRUMENTISTICA" A.A. 2020/2021 presentata dal Prof. Erasmo Spaziani;

**Vista** la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche del 16/12/2020;

**Visto** l'avviso interno prot. n. 309 del 25/02/2021 Rep. 62/2021 pubblicato sul sito web del Dipartimento e sul portale della Trasparenza di Ateneo il 01/03/2021;

**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 e Biotecnologie Medico-Chirurgiche;

**DICHIARA**

l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" per lo svolgimento delle attività di docenza al Master di I livello cod. 26765 in "Assistenza Infermieristica in Sala Operatoria per la Chirurgia Specialistica-Strumentista" A.A 2020/2021, direttore prof. Erasmo Spaziani in quanto le figure professionali necessarie alla realizzazione delle attività oggetto del predetto incarico non sono oggettivamente rinvenibili nell'ambito delle risorse umane a disposizione di questa Università.

Latina, 14/04/2021

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**  
f.to Prof.ssa Antonella Calogero

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del firmatario ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs 12 febbraio n. 39.

