

Prot. N 348 del 02.02.2024

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO CHIRURGICHE E DI MEDICINA TRASLAZIONALE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

IL PRESIDE/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;

Vista la richiesta del Prof. Gianfranco Silecchia Direttore del Master in Gestione delle lesioni cutanee (Wound Care)

Considerato che dalla verifica preliminare sono emerse disponibilità allo svolgimento delle prestazioni ma non sufficienti a ricoprire tutte le materie 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 Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale;

Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento di scienze medico chirurgiche e di medicina traslazionale con cui è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;

Vista la copertura economico-finanziaria sui fondi residui e sugli incassi previsti per il 2024 per il master di I livello in Gestione delle lesioni cutanee (Wound Care)

Verificata la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento;

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di docenza nell'ambito del master di I livello in " Gestione delle lesioni cutanee (Wound Care)

**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 occasionale per lo svolgimento della seguente attività., di didattica frontale di docenza nell'ambito del master di I livello in "Gestione delle lesioni cutanee (Wound Care) per i seguenti insegnamenti:

	Titolo dell'insegnamento	Ore di lezione frontale	SSD
1	Introduzione alle lesioni cutanee	2	Med/18
2	L'esperto in wound care	4	Med/45
3	La responsabilità professionale nel wound care. Analisi di casi	4	Med/45
5	Sanità pubblica-Medicina preventiva e igiene ospedaliera	4	Med/42
6	Paziente mieloleso. Etiopatogenesi delle lesioni cutanee da pressione	4	Med/34
7	Telemedicina	2	Med/09
8	Compliance ed Empowerment	4	Med/45
9	La valutazione del rischio le scale	4	Med/45
10	Stadiazione delle lesioni: scale; -Analisi di casi clinici;	4	Med/45
11	Gli strumenti per la stadiazione e monitoraggio delle lesioni da pressione. Esercitazioni	4	Med/45



12	epidemiologia e dimensioni del problema Costi sociali ed economici delle ulcere; bibliografia analisi dei principali siti di revisione della bibliografia	4	Med/45
	nazionale e ricerche/studi di prevalenza e incidenza Scrivere uno studio		
13	Il rischio clinico applicato alle lesioni da pressione	2	Med/45
14	Tecniche di corretto posizionamento del paziente	2	Med/45
16	Valutazione clinica indagini diagnostiche, il DOPPLER	4	Med/18
17	Meccanismo di azione della terapia compressiva ed ausili	4	Med/22
18	Esercitazione pratica: bendaggi ed ausili	4	Med/45
19	Fisiopatologia ed epidemiologia del piede diabetico; prevenzione classificazione	4	Med/18
20	Radiologia non invasiva nel nel piede diabetico	2	Med/36
20	Ortesi e riabilitazione	4	Med/50
21	Posturologia:piede e biomeccanica, fasi fisiche del carico, principi di statica, concetti di carico e appoggio, biomeccanica ed anatomia funzionale	4	Med/50
22	le fasi del passo	4	Med/50



23	l'esame barapodometrico, esame obiettivo del piede diabetico in statica e dinamica Esercitazione in gruppo	4	Med/50
24	Lesioni iatrogene (stravaso, radioterapiche)	2	Med/45
0925	Asepsi-detersione e disinfezione	1	Med/45

26	Integrazione ospedale territorio in regione Lazio	3	Med/45
27	Time, tipi di debridment ,gestione della colonizzazione batterica e dell'infezione Infezione e biofilm	4	Med/18
28	Le medicazioni classificazioni, indicazioni e controindicazioni, medicazioni complesse	3	Med/45
29	Wound Bed Preparation	2	Med/45
30	Il mercato delle medicazioni (farmacoeconomia) Forme di acquisizione dei prodotti utili nel wound care	4	Med/45
31	OTI MEDICAL DEVICE	4	Med/18
32	Gestione del dolore in sede di medicazione Analisi principali documenti di consenso	2	Med/45
33	Medical Device: Vac e similari	2	Med/45
34	Le lesioni cutanee nel paziente pediatrico	4	Med/20
35	Medicazioni disinfettanti e terapie locali	2	Med/18



36	Algoritmi di gestione e casi clinici	4	Med/18
37	Gel piastrinico, tecniche di rigenerazione tissutale. Cellule staminali piastrinico	4	Med/18
38	La farmacia sul territorio	4	Chim/09
39	Gestione del trattamento del linfedema teoria e pratica	4+4	Med/45
40	Il piede diabetico; diagnostica clinica e strumentale: infezione tissutale e osteomielite	2	Med/18
41	Medicazioni bioattive	4	Med/18
42	STRUTTURAZIONE DI UNO STUDIO DI RICERCA LEZIONE E-LEARNING	4	Med/45
43	Sintesi considerazioni conclusive, elaborati finali Verifica finale	2+2	Med/18 Med45

Articolo 2

L'attività oggetto dell'incarico si svolgerà nel periodo : **da febbraio 2024 a gennaio 2025**
L'incarico prevede un corrispettivo complessivo pari ad € 80,00 ad ora di lezione al lordo delle ritenute di legge a carico del collaboratore e dell'ente. **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 3

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

- **Titolo universitario attinente all'ambito di insegnamento;**
- **Curriculum scientifico attinente all'ambito di insegnamento;**
- **Esperienza pluriennale di insegnamento universitario in master di I e II livello nell'ambito del Wound care;**

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 medico chirurgiche e di medicina traslazionale, 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 4

Il punteggio riservato ai titoli, per un totale di 50 è così ripartito:

- fino a 15 punti per diplomi di specializzazione; fino a 2
- fino a 20 per le esperienze documentabili di docenza nell'ambito del wound care (saranno valutate la tipologia di docenza, la durata, eventuali pubblicazioni)
- fino a 15 punti per altri titoli collegati all'attività professionale svolta

Articolo 5

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata, **entro e non oltre 15 febbraio 2024** secondo una delle seguenti modalità:

- 1) all'indirizzo PEC **dmcmt@cert.uniroma1.it**,
- 2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata al Dipartimento di scienze medico chirurgiche e di medicina traslazionale Prof. Gianfranco Silecchia , c/o sig.ra Tamara Donati via G, N,Papanicolau s.n.c. , cap 00189 Roma,(non farà fede la data di consegna,na il ritiro da parte dell'amministrazione)
- 3) consegnata a mano nei giorni **Lunedì/giovedì dalle ore 09,00 alle ore 15,00** presso la Segreteria amministrativa del Dipartimento di scienze medico chirurgiche e di medicina traslazionale sig.ra Tamara Donati via G.N.Papanicolau s.n.c. Building universitario , cap 00189 Roma, piano 3 , per orari diversi telefonare per appuntamento allo 06/49697714 pena l'esclusione dalla procedura comparativa..

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 6

La Commissione di valutazione, nominata con delibera del Consiglio di Dipartimento è 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 sito web del Dipartimento e sul portale della Trasparenza di Ateneo.

Articolo 7

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di prestazione d'opera non abituale prestazione professionale, a seconda della tipologia di attività svolta e dell'inquadramento fiscale dichiarato dal 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 il candidato risultato vincitore dovrà presentare al Dipartimento di scienze medico chirurgiche e di medicina traslazionale:

a) una versione del suo *curriculum vitae*, redatta in modo da garantire la conformità del medesimo a quanto prescritto dall'art. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali e dall'art. 26 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, 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;

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

Articolo 8

L'attribuzione del contratto è subordinata all'attivazione del Master

Articolo 9

Ai sensi del regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione sono raccolti presso il Dipartimento di scienze medico chirurgiche e di medicina traslazionale per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche date automatizzate, opportunamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto. Con la sottoscrizione dell'incarico il 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 medico chirurgiche e di medicina traslazionale, e a utilizzarli esclusivamente nell'ambito delle attività oggetto del contratto.



Il presente bando di selezione sarà inserito sul proprio sito web e sul portale della Trasparenza di

Ateneo dal 02.02.2024 al 15.02.2024

Articolo 10

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è la sig.ra Tamara Donati, mail :
tamara.donati@uniroma1.it

Roma, 02.02.2024

DIRETTORE DIPARTIMENTO

Prof .B.Annibale

IL RAD DELLA FACOLTA'/DIPARTIMENTO
Dott. T.Proganò



MODELLO A

**Al Dipartimento di scienze
medico chirurgiche e di
medicina traslazionale Via
G.N.Papanicolau s.n.c.
00189 ROMA**

.....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 di¹
..... prot. n.²....

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 che:

- 1) è in possesso di cittadinanza.....
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);
- 3) è 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.....);

¹ Indicare l'oggetto dell'incarico riportato sul bando.

² Indicare il numero di protocollo riportato sul bando.



- 4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in..... conseguito in data....., presso l'Università di.....sede amministrativa del dottorato;
- 5) non ha 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";
- 6) elegge il proprio domicilio in.....(città, via, n. e cap.) tel..... e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

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

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

Data..... Firma..... (da non autenticare) (b)

- a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.
- b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.



Al Dipartimento di scienze
medico chirurgiche e di medicina
traslazionale Via di Grottarossa
1035

00189 ROMA

.....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 di¹

..... prot. n.²....

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 che:

- 7) è in possesso di cittadinanza.....
- 8) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);
- 9) è in possesso del diploma di laurea inconseguito 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.....);

¹ Indicare l'oggetto dell'incarico riportato sul bando.

² Indicare il numero di protocollo riportato sul bando.



- 10) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in..... conseguito in data....., presso l'Università di.....sede amministrativa del dottorato;
- 11) non ha 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";
- 12) elegge il proprio domicilio in.....(città, via, n. e cap.) tel..... e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 5) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 6) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa; 4) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato.

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

Data..... Firma..... (da non autenticare) (b)

- c) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.
- d) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.