

PROCEDURA CAF N.1/2019
BANDO PROT. N. 325 DEL 20/02/2019
DATA DI PUBBLICAZIONE: 20/02/2019
DATA DI SCADENZA: 06/03/2019

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N 22
INCARICHI DI COLLABORAZIONE PER ATTIVITÀ DI DOCENZA PER IL CAF IN
NEUROINTERVENTISTICA (MODULO I E II) (A.A. 2018/2019)**

VISTO il Regolamento per l'affidamento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, consulenza professionale e prestazione occasionale in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", reso esecutivo con D.D. n. 768 del 12.08.2008;

VISTA la delibera del Consiglio Didattico-Scientifico del CAF in NEUROINTERVENTISTICA (I e II), seduta del 29/10/2018;

CONSIDERATO che dalla verifica preliminare effettuata con Avviso Prot. N.103 del 29/01/2019 non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate per far fronte a tutte le esigenze didattiche rappresentate dal Prof. Paolo Missori, Direttore del CAF;

E' INDETTA

Una procedura di valutazione comparativa, per titoli, per il conferimento di n 22 incarichi per l'espletamento di attività di docenza di cui al successivo Art.1 presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane, nell'ambito del CAF in NEUROINTERVENTISTICA (I e II), AA 2018/2019.

Art.1

La presente procedura è intesa a selezionare soggetti di comprovata competenza neuro-endovascolari e neuro-vascolari disponibili a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di n **22** incarichi di docenza, nell'ambito del CAF in NEUROINTERVENTISTICA (I e II), AA 2018/2019, per i seguenti insegnamenti:

N	ATTIVITA' FORMATIVE – LEZIONI FRONTALI	Settore scientifico disciplinare	N ore
1	NeuroEmbriologia e anatomia spinale	med/37	2
2	Neuroanatomia vascolare cerebrale - Circolo anteriore	med/27	4
3	Neuroanatomia vascolare cerebrale - Circolo posteriore	med/27	3
4	Angiografie diagnostiche cerebrali e spinali - tecnica e materiali	med/27	4
5	Indicazioni e controindicazioni delle procedure endovascolari cerebrali – ICTUS EMORRAGICO	med/37	4



6	Fisiopatologia e descrizione degli aneurismi cerebrali suscettibili di trattamento con tecniche neuroendovascolari	med/27	4
7	Indicazioni e controindicazioni al trattamento neurochirurgico vascolare – tecniche di rivascolarizzazione	med/27	1
8	Fisiopatologia e descrizione delle mav e fistole durali cerebrali e spinali suscettibili di trattamento con tecniche neuroendovascolari	med/37	2
9	Attività di docenza sul simulatore endovascolare	med/27	30
10	Neurodiagnostica per immagini (RM) – ICTUS ISCHEMICO	med/37	2
11	Neurodiagnostica per immagini (RM) – ICTUS EMORRAGICO	med/37	2
12	Neurodiagnostica per immagini (TC)	med/37	2
13	TC e RM perfusionale	med/37	1
14	Fondamenti della fisica, della biologia delle radiazioni e radioprotezione e le scienze di base	med/37	2
15	Neuroranimazione	med/41	2
16	<u>Neuroanestesia</u>	med/41	2
17	Indicazioni e controindicazioni al trattamento neurochirurgico vascolare – aneurismi cerebrali non rotti	med/27	2
18	Indicazioni e controindicazioni delle procedure cerebrali endovascolari (ictus ischemico)	med/26	2
19	Indicazioni e controindicazioni al trattamento neurochirurgico vascolare – aneurismi cerebrali rotti	med/27	1
20	Indicazioni e controindicazioni al trattamento neurochirurgico vascolare – mav e fistole durali cerebrali e spinali	med/27	2
21	Craniectomia decompressiva nell'ictus ischemico – indicazioni e risultati	med/27	1
22	Approcci e accessi endovascolari alternativi al circolo cerebrale	med/36 – med/37	1

Totale ore 76



Art.2

Il compenso per gli incarichi di Docenza ammonta ad un importo pari a 100,00€ per ogni ora di docenza al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali ed assistenziali; in caso di docenti che debbano sostenere spese di viaggio e alloggio, queste saranno rimborsate previa presentazione delle ricevute di pagamento e di viaggio.

Art. 3

Le attività oggetto delle collaborazioni si svolgeranno presso il Dipartimento di Neuroscienze Umane nell' AA 2018/2019 secondo le esigenze didattiche del CAF. In casi autorizzati dal Consiglio Didattico-Scientifico del CAF potranno essere svolte anche per via telematica.

Art.4

La collaborazione sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione in coordinamento con la Struttura.

Art.5

Possono presentare domanda coloro che possiedono i seguenti requisiti:

I requisiti fissati per aspirare all'affidamento sono i seguenti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia.
- Accertata esperienza maturata nel settore di cui allo specifico oggetto della prestazione e/o neurochirurgia
- Diploma di Specializzazione nella disciplina oggetto della selezione.

Saranno considerati titoli di preferenza elementi del curriculum dai quali risulti che i candidati abbiano:

- svolto attività presso Enti pubblici e privati, sia in Italia che all' estero, svolgendo qualificate funzioni pertinenti all'incarico per il quale concorrono ed in particolare che abbiano documentate esperienze neuroendovascolari e/o neurovascolari;
- ruoli universitari presso Istituzioni nazionali ed internazionali;

Saranno valutati con particolare risalto:

- dottorato di ricerca;
- responsabili e/o direttori di UU.OO.
- precedenti incarichi di insegnamento e/o assegni di ricerca.
- elenco pubblicazioni inerenti procedure neuroendovascolari e patologie neurovascolari.

I requisiti di ammissione richiesti dalla presente procedura di valutazione comparativa devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.

Art.6

Gli incarichi saranno affidati, a giudizio insindacabile della Commissione Giudicatrice sulla base della valutazione comparativa dei requisiti di cui all'Art.5.

La Commissione giudicatrice, composta da 3 componenti, sarà nominata dal Consiglio Didattico-Scientifico del CAF.

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

I risultati saranno pubblicati sul sito web del Dipartimento di Neuroscienze Umane e sul sito web dell'Università.

Art.7

La domanda di partecipazione alla selezione (Allegato A), redatta in carta libera e sottoscritta, dovrà essere corredata da:

- curriculum vitae
- elenco delle pubblicazioni
- richiesta di autorizzazione da parte dell'Ente di Appartenza e/o nulla osta.
- documentate esperienze neuroendovascolari e/o neurovascolari;
- attestazione di responsabilità e/o direttori di UU.OO.;
- precedenti incarichi di insegnamento e/o assegni di ricerca

La domanda ed il curriculum devono ESCLUSIVAMENTE pervenire entro le ore 24 del 06/03/2019 scadenza per mezzo di invio telematico all'indirizzo di posta elettronica procedureselettivench@uniroma1.it e riportare in oggetto: "Selezione Bando n. 22 incarichi di docenza".

Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà indicare un recapito di posta elettronica dove intende ricevere le comunicazioni.

Il candidato, se pubblico dipendente, ha l'obbligo di acquisire il nulla osta dell'ente di appartenenza e di fornirne copia al Dipartimento. Nel caso che detto nulla osta non possa essere tempestivamente rilasciato, ha l'obbligo di allegare alla domanda la richiesta di autorizzazione con l'impegno a consegnare il nulla osta prima dell'inizio dell'attività didattica e della stipula del contratto.

Nel caso in cui non sia tenuto ad alcun adempimento, in quanto trattasi di attività di docenza, in coerenza con quanto stabilito dalla propria Amministrazione di appartenenza, dovrà autocertificare tale circostanza.

La mancata presentazione dell'autorizzazione rilasciata dalla Amministrazione di appartenenza rappresenta elemento ostativo alla stipula del contratto.

Art.8

Ai sensi del D. Lgs 14 marzo 2013 n. 33, il candidato risultato vincitore dovrà, inoltre, produrre:

- un curriculum vitae formato europeo PDF/A formato testuale i cui dati siano elaborabili, destinato alla pubblicazione sul sito del Dipartimento e di Ateneo, nel quale dovrà riportare come esperienze, solo quelle relative all'incarico conferito. Il curriculum andrà inviato, contestualmente alla sottoscrizione del contratto al seguente indirizzo di posta elettronica: dipneuropsi@uniroma1.it

- la dichiarazione sostitutiva (Allegato B) resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., recante informazioni relative allo svolgimento di eventuali altri incarichi c/o altri Enti. Tali informazioni saranno rese pubbliche, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

(Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);

- la dichiarazione sostitutiva (Allegato C) resa ai sensi del D.P.R: n.445/2000 e ss.mm.ii, relativa al grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio, 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.

E' fatta salva per l'Amministrazione la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte. In caso di falsa dichiarazione sono applicabili le disposizioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445.

Ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Segreteria Didattica del Master e trattati per le finalità di gestione della procedura di valutazione e dell'eventuale procedimento di conferimento dell'incarico.

Roma, 20/02/2019

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Alfredo Berardelli

Il Direttore del CAF
in NEUROINTERVENTISTICA I E II
Prof. Paolo Missori



Allegato A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

AL DIRETTORE DEL CAF in
Prof.

Mail:

Il/ La sottoscritto/a Nato/a a
Prov. Il

..... e Residente a (Prov.
.....) in Via

..... Cap.....

Qualifica Professionale Ente di appartenenza

Chiede di poter partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione per attività di Docenza nell'ambito del CAF diper l'A.A.

Settore Scientifico-Disciplinare di cui al Bando n.

.....

A tal fine, 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, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di aver conseguito il Diploma di Laurea in con votazione
- 2) di possedere il Curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di Docenza;
- 3) di essere cittadino
- 4) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso OPPURE di aver riportato la seguente condanna emessa dal in data
OPPURE avere in corso i seguenti procedimenti penali
.....;
- 5) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio 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 "Sapienza";
- 6) di impegnarsi a produrre il Nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza prima dell'inizio dell'attività Didattica e della stipula del contratto;
- 7) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica:
.....



Il /La sottoscritto/a allega alla presente domanda, in formato pdf:

- 1) Curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 2) Elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- 3) Richiesta di autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza e/o Nulla Osta.

- 4) documentate esperienze neuroendovascolari e/o neurovascolari;
- 5) eventuale dottorato di ricerca;
- 6) attestazione di responsabilità e/o direttori di UU.OO.;
- 7) precedenti incarichi di insegnamento e/o assegni di ricerca

Il /La sottoscritto/a 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



ALLEGATO B

Al Direttore del Dipartimento di
Neurologia e Psichiatria
Viale dell'Università 30
00185

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt_, _____,
nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
in qualità di (*) _____, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013,

dichiaro

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:

_____.

Io sottoscritt_, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

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

Roma, _____

FIRMA

(*) indicare la qualità



Allegato c

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
_____ il _____ residente _____ in _____
_____ Via _____

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio, 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

Data _____

Il Dichiarante

- Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità
- La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo