



Dipartimento di
Scienze Mediche

**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

*

D.D. Repertorio /2024

Prot. del

* n. e data della registrazione di protocollo sono riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus

BANDO INTERNO n. 1P/2024/DSM SCADENZA IL 03/05/2024

AVVISO AL PERSONALE DELL'UNIVERSITÀ

BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA RICERCA INERENTE AL PROGETTO DAL TITOLO: "VALUTAZIONE DELLE PLACCHE CORONAROGRAFICHE CON OCT" PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

Il Dipartimento di Scienze Mediche, a seguito della richiesta del Dott. Fabrizio D'ASCENZO (delibera n. 159 del Consiglio di Dipartimento n. del 17.04.2024), ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto di ricerca: **"VALUTAZIONE DELLE PLACCHE CORONAROGRAFICHE CON OCT"**- Responsabile Scientifico: Dott. Fabrizio D'ASCENZO.

Descrizione delle attività:

L'incarico di supporto alla ricerca e di elevata qualificazione professionale consisterà nelle seguenti attività:

- 1) categorizzazione di placche coronariche valutate con metodica di Optical Coherence Tomography (almeno 500).

L'incarico dovrà svolgersi entro **1 mese** dalla data di conferimento dell'incarico.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il Dipartimento di Scienze Mediche.

L'attività sarà svolta secondo quanto stabilito in contraddittorio tra le parti.



Università degli Studi di Torino

Dipartimento di Scienze Mediche

Direttrice Prof.ssa Anna Sapino

Vice-Direttrice Ricerca e Vicaria Prof.ssa E. Bugianesi

Vice-Direttrice Didattica Prof.ssa P. Cassoni

Sede Dipartimento C.so Dogliotti 14 – 10126 Torino C.F. 80088230018 – P.IVA IT02099550010

direzione.scienzemediche@unito.it - segr.dsm@pec.unito.it



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Il personale a tempo indeterminato, interessato a svolgere l'attività di cui sopra, in orario di servizio e senza compensi aggiuntivi, potrà manifestare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato.

Al fine dello svolgimento delle attività in oggetto, il contenuto della prestazione deve essere ascrivibile alla categoria di inquadramento del personale interessato. In nessun caso è consentita l'attribuzione di mansioni superiori (art. 52 del D.Lgs. 165/01 e dell'art. 24 del C.C.N.L. del Comparto Università sottoscritto in data 16/10/2008).

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

1. Titolo di studio:
LM-9 BIOTECNOLOGIE MEDICHE, VETERINARIE E FARMACEUTICHE
LM-21 INGEGNERIA BIOMEDICA
ovvero

Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diplomi di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D.M. 509/99, equiparati alle predette lauree ai sensi di legge ovvero di titolo equipollente conseguito presso Università straniere.

In tale ultimo caso, qualora il candidato non sia già in possesso della “Dichiarazione di equipollenza” rilasciata dal MIUR, deve richiederla alla Commissione Giudicatrice che può esprimersi ai soli fini della fruizione della borsa di studio

2. Esperienze professionali pregresse: Previous experience in OCT analysis
3. Conoscenze tecnico/scientifiche: Experience in OCT analysis
4. Eventuale lingua straniera: English is needed;

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti richiesti (titoli culturali ed esperienze professionali);
2. nulla osta della struttura di appartenenza.
3. copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata sul curriculum, sui titoli posseduti e su eventuale colloquio.

La domanda di partecipazione in formato pdf e firmata, dovrà pervenire a questa Struttura inderogabilmente entro e non oltre le ore **12:00** del giorno **03.05.2024** mediante una delle seguenti modalità:



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo istituzionale Unito (nome.cognome@unito.it) al seguente indirizzo: partecipazionebandi.medtorino@unito.it, allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

ovvero

- tramite posta elettronica certificata - PEC personale – purché l'autore sia identificato ai sensi dell'art.65 del D.Lgs 7/03/2005 n.82 "Codice dell'amministrazione digitale" al seguente indirizzo: segr.dsm@pec.unito.it, allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

La Commissione, composta da tre esperti nel settore di ricerca oggetto della selezione, è nominata dal Direttore del Dipartimento. In presenza di candidati, i componenti della Commissione, la data e le modalità del colloquio saranno resi noti dopo la scadenza del termine della presentazione delle domande mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento di Scienze Mediche e sull'Albo di Ateneo.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Scienze Mediche e all'Albo di Ateneo.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

I dati personali forniti saranno trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura nel rispetto degli adempimenti previsti dal "Regolamento UE 2016/679" e dal "Regolamento di Ateneo in materia di protezione dei dati personali in attuazione del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio" (Decreto Rettorale n.870 del 04.03.2019).

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web del Dipartimento di Scienze Mediche e diffuso tramite FlashNews e sul portale di Ateneo per un periodo non inferiore a sette giorni.

F.to La Direttrice del Dipartimento di Scienze Mediche

Prof.ssa Anna SAPINO

Il presente documento è sottoscritto con Firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs.82/2005



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

SCHEMA DOMANDA PERSONALE DELL'ATENEO

(Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Mediche)

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di supporto alla ricerca per la realizzazione del progetto “_____”.

Io sottoscritt _____ (matr. _____), nato/a _____ il _____

in servizio presso _____
(tel. _____) E-mail _____)

inquadrata/o _____ nella _____ cat. _____ area _____

DICHIARO

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando n. _____ del _____, durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____

Conseguito presso _____ con la votazione di ____/____ in data _____

C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

D) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Telefono n..... e Indirizzo e-mail.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 e del regolamento UE n. 679 del 2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Data,

Firma

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL

SOTTOSCRITTO

RESPONSABILE DEL _____ (STRUTTURA DI
APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA
DEL DOTT. / SIG. _____ PER _____ (PERIODO)
PRESSO _____, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI
SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

SCHEMA DOMANDA PERSONALE DELL' ATENEO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI
DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.**

Il/La
sottoscritt _____

nato/a a _____ (cognome e nome)
prov. _____ il

e residente a _____ 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 essere in possesso dei seguenti titoli:

- Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

Data, _____

Il dichiarante
