



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

Prot .n. 64 del 18/01/2016

BANDO INTERNO n. 1 /2017 SCADENZA IL 31/01/2016

AVVISO AL PERSONALE DELL'UNIVERSITÀ

Ai sensi dell'art.7 comma 6 Dlg del 30 marzo 2001, n. 165

Delibera n. 946ter/2016 del Consiglio di Dipartimento del 15/12/2016

Il Dipartimento di Scienze Mediche, ha la necessità di far eseguire le seguenti attività di supporto alla ricerca e di elevata qualificazione professionale nell'ambito del progetto di ricerca: "Nmarq Circular Ablation Catheter" Responsabile Scientifico Prof. Fiorenzo Gaita.

Oggetto della prestazione:

valutazione dell'impatto della morfologia funzionale e delle dimensioni delle vene polmonari sull'intervento di ablazione della FA su un campione di 30 pazienti tra quelli già arruolati e sottoposti ad intervento, nel corso del 2016 e in progressivo arruolamento nel 2017.

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.

La durata dell'incarico è pari a **12 mesi**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Torino – C.so Dogliotti 14 -10126 Torino.

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:

Per l'affidamento dell'incarico si richiede il possesso dei seguenti requisiti:

Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia;

Specializzazione in Cardiologia;

Comprovata esperienza in ambito delle cardiopatie congenite e della emodinamica polmonare;

Eccellente conoscenza della lingua inglese.

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.

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

La domanda dovrà pervenire presso la **Segreteria del Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Torino – Corso Dogliotti, 14 piano terra stanza n. 22 10126 – Torino**, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, **inderogabilmente entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 31/01/2017** mediante una delle seguenti modalità:

Direttore: F. VEGLIO - **Vice-Direttore Ricerca e Vicario:** F. Merletti - **Vice-Direttore Didattica:** F.G. De Rosa

Coordinatore EP: M.G. Santoiemma –

Corso Dogliotti 14 - 10126 Torino P.I. 02099550010 - C.F. 80088230018

Segreteria: Tel: 011- 670.5606, Fax: 011- 670.5610 Email: segr.dsm@unito.it



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

-
- consegna a mano;
 - indirizzo Posta Elettronica Certificata: segr.dsm@pec.unito.it .;

Non saranno in ogni caso prese in considerazione le domande dei candidati non sottoscritte e quelle che, per qualsiasi causa, anche di forza maggiore, dovessero pervenire all'indirizzo sopra indicato successivamente al suddetto termine.

Sul plico di trasmissione della domanda di ammissione alla Selezione dovrà essere chiaramente indicato il nome del/la candidato/a e la dicitura: "Domanda di partecipazione alla **Selezione interna Prot. n. 64/2017**". La domanda dovrà essere redatta secondo lo schema allegato al Bando.

In caso di presentazione a mano, la firma del candidato, in calce alla domanda, dovrà essere apposta in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web della struttura.

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.

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *infonews*.

F.to il Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche

Prof. Franco Veglio



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

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 l'attuazione di "_____".

Il 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: _____

Rilasciato da _____ 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.

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 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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 DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

(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 DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

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 _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ 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
