



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Corso Dogliotti, 14 - 10126 Torino  
Tel: (011) 670 5605 - compensi.medtorino@unito.it

*Prot. n. 1836 del 19/07/2021*

**BANDO INTERNO n. 3P/2021/DSM SCADENZA IL 26/07/2021**  
**AVVISO AL PERSONALE DELL'UNIVERSITÀ**

**BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA RICERCA INERENTE AL PROGETTO DAL TITOLO: "GESTIONE DEI REGISTRI DI MALATTIA IN AMBITO REUMATOLOGICO E CONTROLLO DEL RISCHIO CARDIOMETABOLICO NEL PAZIENTE AFFETTO DA ARTRITE REUMATOIDE (PROGETTO TAMARA, TARGET FORMETABOLIC ASSESSMENT IN RHEUMATOID ARTHRITIS)" PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE.**

Il Dipartimento di Scienze Mediche, a seguito della richiesta del Prof. Ezio GHIGO (delibera del Consiglio di Dipartimento n. 244/TEL del 23.06.2021), ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto di Ricerca: **"Gestione dei registri di malattia in ambito reumatologico e Controllo del rischio cardiometabolico nel paziente affetto da artrite reumatoide (progetto TAMARA, Target for Metabolic Assessment in Rheumatoid Arthritis)"** - Responsabile Scientifico Prof. Ezio GHIGO.

In questa fase di gestione dell'emergenza epidemiologica da "COVID-2019" il Responsabile Scientifico Prof. Ezio GHIGO, individua nelle esigenze di ricerca indifferibili la necessità di bandire comunque l'incarico per attività di supporto alla ricerca e specifica che la valutazione dei candidati verrà fatta per titoli ed eventuale colloquio da svolgersi in **modalità telematica**.

**Descrizione delle attività:**

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

Gestione dei protocolli sperimentali. In particolare:

- Avvio e chiusura degli studi clinici, controllo della qualità, raccolta e interpretazione dei dati in case report form, raccolta, gestione della logistica dei campioni e dei farmaci sperimentali, definizione degli aspetti gestionali e organizzativi relativi alla fattibilità e alla conduzione degli studi clinici;
- Gestione dei rapporti con altri centri coinvolti negli studi;
- Gestione dei rapporti con la Segreteria del Comitato Etico Interaziendale Comitato Etico Interaziendale AOU Città della Salute e della Scienza di Torino- AO Mauriziano-ASL Città di Torino;
- Creazione e gestione di database a fini di ricerca;
- Aggiornamento dei registri di malattia in ambito reumatologico: inserimento dei nuovi pazienti incidenti e aggiornamento dei dati dei pazienti già inseriti, con verifica mensile.

L'incarico dovrà svolgersi entro **12 mesi** dalla data di conferimento dell'incarico.

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

L'attività, per sua natura, potrà essere svolta, almeno in parte, in modalità da remoto e, se le circostanze dovessero richiederlo, presso la sede di riferimento sopra indicata, il cui accesso è regolamentato dalle disposizioni contenute nel "Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 in Ateneo", fatte salve successive modifiche e/o integrazioni non preventivamente all'atto della pubblicazione del presente bando, dovute agli aggiornamenti delle disposizioni.

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

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: Laurea in Biologia o in Biotecnologie Classe di Laurea di II livello, ovvero: - Biologia: Classe di Laurea magistrale in Biologia LM 6 di cui al D.M. 270/04 equiparato al 6/S Biologia, di cui al D.M. 509/99 - Biotecnologie industriali: Classe di laurea magistrale LM 8 di cui al D.M. 270/04 in Biotecnologie industriali equiparato al 8/S Biotecnologie industriali di cui al D.M. 509/99; - Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche: Classe di Laurea magistrale LM 9 in Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche, di cui al D.M. 270/04, 9/S Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche di cui al D.M. 509/99.

2) Esperienze professionali pregresse:

Comprovata esperienza nella gestione ed elaborazione dei dati

3) Conoscenze tecnico/scientifiche:

- Conoscenza dei principali aspetti clinici delle patologie reumatiche e delle loro comorbilità, nonché dei principali e più diffusi indicatori di attività di malattia utili ai fini della ricerca;
- Competenze nella stesura e revisione di protocolli clinici;
- Competenza nell'utilizzo di e-Case Report Form;
- Conoscenza degli applicativi in ambiente Windows-Office, fogli di calcolo, programmi di statistica.

4) Eventuale lingua straniera: Lingua inglese (base)

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 **26.07.2021** mediante una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo istituzionale Unito ([nome.cognome@unito.it](mailto:nome.cognome@unito.it)) al seguente indirizzo [compensi.medtorino@unitot.it](mailto:compensi.medtorino@unitot.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: [sgr.dsm@pec.unito.it](mailto:sgr.dsm@pec.unito.it), allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Corso Dogliotti, 14 - 10126 Torino  
Tel: (011) 670 5605 - compensi.medtorino@unito.it

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 "\_\_\_\_\_".

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_),  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_) E-mail  
\_\_\_\_\_  
inquadrate/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.

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

Firma

---



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Corso Dogliotti, 14 - 10126 Torino  
Tel: (011) 670 5605 - compensi.medtorino@unito.it

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Corso Dogliotti, 14 - 10126 Torino  
Tel: (011) 670 5605 - compensi.medtorino@unito.it



**(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

\_\_\_\_\_





**DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE**  
**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**  
Corso Dogliotti, 14 - 10126 Torino  
Tel: (011) 670 5605 - [compensi.medtorino@unito.it](mailto:compensi.medtorino@unito.it)

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE**  
**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**  
Corso Dogliotti, 14 - 10126 Torino  
Tel: (011) 670 5605 - [compensi.medtorino@unito.it](mailto:compensi.medtorino@unito.it)



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

---