



Dati desumibili dalla registrazione a protocollo:
Numero Repertorio, Numero Protocollo, Titolo, Classe, Fascicolo
Allegati e Riferimenti

Avviso di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di insegnamento a titolo gratuito o oneroso a personale docente e ricercatore di altro Ateneo (art. 2 comma 3 lettera a del Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240) Anno Accademico 2020/2021

Bando supplenza n. 1/2020

Sono aperti i termini per la presentazione delle domande intese a partecipare alla selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di incarichi di insegnamento a personale docente e ricercatore esterno all'Università degli Studi di Ferrara nei corsi di studio e per le discipline sottoelencate:

Corso	Anno/ Semestre	SSD	Modulo	Insegnamento	Tipologia	CFU	Ore	Compen so lordo	Calendario delle lezioni
Scienze Infermieristiche e Ostetriche	Primo/ Primo	IUS/10	(*Diritto Amministrativo	Scienze Giuridiche ed economiche	Ufficiale	2	16	€ 00,00	Dal 07/12/2020 al 16/04/2021
(*) Corso in comunanza con Scienze Riabilitative delle Professioni sanitarie e Scienze e Scienze delle Professioni sanitarie tecnico-diagnostiche									

I professori di I e II fascia e i ricercatori interessati, possono presentare la domanda entro il termine perentorio del **21 maggio 2020**

La domanda di ammissione alla procedura selettiva (redatta in carta libera, secondo l'unito modello, Allegato A) deve essere firmata e presentata direttamente o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, che deve arrivare tassativamente entro la data di scadenza di pubblicazione del bando al **Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Ferrara – c/o Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione, presso il CUBO – Via Fossato di Mortara 70, - 44121 FERRARA**

Non faranno fede, dell'avvenuta spedizione, timbro e data dell'ufficio Postale

La domanda di ammissione alla procedura selettiva potrà essere inviata anche tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: dipscienzemediche@pec.unife.it La trasmissione via PEC deve essere effettuata solo dall'indirizzo PEC del candidato (**le istanze pervenute a dipscienzemediche@pec.unife.it da email tradizionali non saranno accolte**), cioè da utenti che scrivano da una propria casella di posta elettronica certificata. L'istanza, firmata con firma digitale o con firma autografa scansionata ed accompagnata da copia del documento di identità, dovrà essere trasmessa, unitamente agli allegati, in formato .pdf e la dimensione complessiva del file non dovrà superare i 20 MB. Nel caso di file di dimensioni superiori, ogni ulteriore invio (nei termini sopra indicati) dovrà essere corredato di una nota indirizzata al Direttore di Dipartimento contenente le indicazioni necessarie ad individuare la selezione a cui si intende partecipare con relativo elenco degli allegati.

Alla domanda il candidato dovrà allegare:

1. copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
2. curriculum vitae in formato europeo (Allegato B) datato e firmato, valido ai fini della selezione;
3. curriculum vitae in formato europeo (Allegato B) privo dei dati sensibili, datato e privo di firma autografa ma riportante la dicitura “Firmato (NOME E COGNOME es. Mario Rossi)” per la pubblicazione nel sito web del dipartimento.

Nei Curricula ci dovranno essere le seguenti diciture:

- Il/La sottoscritto/a: dichiara di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutti gli adempimenti connessi.
 - Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell’Università di Ferrara.
4. dichiarazione (Allegato C) relativa alla non sussistenza di situazioni di conflitto di interesse nei confronti dell’Università degli Studi di Ferrara (ai sensi dell’art. art. 53, co. 14, d.lgs. 165/2001, e, ai sensi dell’art. 15, co. 1, lettera c, d.lgs. 33/2013), e relativa ad eventuali incarichi presso altre Pubbliche Amministrazioni con tutti i dati personali, datata e firmata;
 5. dichiarazione (Allegato C) relativa alla non sussistenza di situazioni di conflitto di interesse nei confronti dell’Università degli Studi di Ferrara (ai sensi dell’art. art. 53, co. 14, d.lgs. 165/2001, e, ai sensi dell’art. 15, co. 1, lettera c, d.lgs. 33/2013), e relativa ad eventuali incarichi presso altre Pubbliche Amministrazioni con solo nome e cognome e indicazione dell’insegnamento, datata e non firmata ma riportante la dicitura “Firmato (NOME E COGNOME es. Mario Rossi)”;
 6. Nulla osta dell’università di appartenenza o copia della richiesta (tale documento può pervenire con tempistica differita);

Qualora lo ritenga opportuno, il Consiglio di Dipartimento potrà individuare una apposita commissione di cui faranno parte tre componenti scelti fra docenti di ruolo e ricercatori dell’Università degli Studi di Ferrara.

Al termine della valutazione comparativa, il Consiglio di Dipartimento o la commissione nominata, redigerà una relazione dalla quale emergerà il nominativo del docente al quale affidare l’incarico di insegnamento.

Al fine di garantire adeguata pubblicità, un estratto di tale relazione sarà affissa all’Albo dell’Università e delle strutture didattiche dell’Ateneo o mediante altra forma di pubblicità ritenuta idonea.

La liquidazione dell’eventuale compenso è effettuata previa attestazione da parte del Direttore del Dipartimento dell’assolvimento di tutti gli obblighi previsti dai Regolamenti didattici di Ateneo e di Dipartimento e dalla normativa in vigore e previa compilazione del registro delle lezioni (esclusivamente con procedura on line) approvato dal Direttore del Dipartimento.

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente avviso è il Dott. Alessandro Rosa, Dipartimento di Scienze Mediche - Università degli Studi di Ferrara, Via Luigi Borsari, 46 - Ferrara - Telefono 0532-293321- Fax n. 0535-293356, e-mail: alessandro.rosa@unife.it

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione dell’incarico in questione.

Per tutto quanto non disposto dal presente bando trovano applicazione le disposizioni del Regolamento.

Ferrara, data come da registrazione a protocollo

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
F.to Prof. Lamberto MANZOLI
(firmato digitalmente)

ALLEGATO "A"

AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE
dell'Università degli Studi di Ferrara
c/o Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione,
presso il CUBO – Via Fossato di Mortara 70,
44121 FERRARA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

CON LA QUALIFICA DI _____

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento

Dipartimento: _____

Corso di Laurea: _____

Insegnamento: _____

Settore scientifico-disciplinare: _____

Crediti: _____

Tipo di corso: _____

Durata: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

COMUNE _____ PROV. _____ STATO _____

TELEFONO: _____ FAX _____

E-MAIL: _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

1) di non avere un rapporto di coniugio o di convivenza (ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76) ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Mediche ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

2) Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nei confronti dell'Università degli Studi di Ferrara (comma 14, art. 53 D.lgs. 165/2001). Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali. Il conflitto, anche potenziale, può riguardare sia interessi personali, sia interessi del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;

2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale in formato europeo. di cui una copia con tutti i dati personali, datato e firmato ed una seconda copia SENZA

alcun dato sensibile, datato ma NON firmato con firma autografa ma riportante la dicitura “Firmato (NOME E COGNOME)”.

Al fine di poterne facilitare la valutazione comparativa, si invitano i candidati ad inviare copia del curriculum anche in formato .pdf all’indirizzo di posta elettronica: cds.facolta@unife.it.

Si fa presente che in calce al curriculum, i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture:

- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutti gli adempimenti connessi.
- Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell’Università di Ferrara.

Il curriculum potrà essere SOLO in formato europeo e non potrà avere dimensione superiore ad 1 MB

Luogo e data _____

Il dichiarante

ALLEGATO "B"

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[COGNOME, Nome]

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego – **Qualifica rivestita**

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

__ sottoscritt:: dichiara di essere informat__ , ai sensi del d.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutti gli adempimenti connessi.

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara.

[luogo], li [GG/MM/AAAA]

Il/la dichiarante

(firma per intero e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DELL' ART. 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/ _____ nato/a a _____ Prov. _____
il _____

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con riferimento all'incarico di docente a contratto per l'insegnamento di _____
CdS _____

DICHIARA ai sensi dell'art. 53, co. 14, d.lgs. 165/2001

1	<input type="checkbox"/>	Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nei confronti dell'Università degli Studi di Ferrara;
----------	--------------------------	--

DICHIARA ai sensi dell'art. 15, co. 1, lettera c), d.lgs. 33/2013

2	<input type="checkbox"/>	Di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
	<input type="checkbox"/>	Di essere titolare della seguente carica in un ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione: Ente _____ Natura dell'incarico _____ Data di conferimento _____ Periodo di svolgimento della carica: dal _____ al _____ Compenso previsto € _____

NB: il campo soprastante va compilato solo da chi ha barrato la seconda opzione

3	<input type="checkbox"/>	Di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.
	<input type="checkbox"/>	Di essere titolare della seguente carica in un ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione: Ente _____ Natura dell'incarico _____ Data di conferimento _____ Periodo di svolgimento della carica: dal _____ al _____ Compenso previsto € _____

NB: il campo soprastante va compilato solo da chi ha barrato la seconda opzione

4	<input type="checkbox"/>	Di svolgere la seguente attività professionale:
	<input type="checkbox"/>	Di non svolgere attività professionale
5	<input type="checkbox"/>	Di non essere dipendente di altra Pubblica amministrazione

<input type="checkbox"/>	Di essere dipendente di altra Pubblica amministrazione (specificare il ruolo) _____
--------------------------	--

Il/la sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Ferrara come da informativa per il trattamento dei dati personali dei collaboratori esterni reperibile all'indirizzo <http://ateneo.unife.it/protezione-dati-personali>

Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente".

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali.

Data

FIRMA