



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 2021/2022**

Bando supplenza n. 1/2021

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 Amministrat ivo	Scienze Giuridiche ed economiche	Ufficiale	2	16	€ 00,00	Dal 06/12/2021 al 08/04/2022

(*) Corso in comunanza con i corsi di laurea magistrale in 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 **26 marzo 2021**.

Viste le normative vigenti recanti misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, poiché attualmente gli uffici stanno gestendo le attività amministrative in telelavoro e quindi il personale non è sempre presente in struttura, la domanda di ammissione alla procedura selettiva deve essere firmata ed inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, che deve arrivare tassativamente entro la data di scadenza di pubblicazione del bando, indirizzata al:

**Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche - Università degli Studi di Ferrara
Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione, c/o il CUBO
Via Fossato di Mortara 70, 44121 FERRARA**

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

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate 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 scansata 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 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 pubblicata sul sito web del Dipartimento di Scienze Mediche.

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"

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

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

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: Scienze Mediche

Corso di Laurea: Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Insegnamento: Diritto Amministrativo, C.I. di Scienze Giuridiche ed economiche, I anno, I semestre

Settore scientifico-disciplinare: IUS/10

Crediti: 2

Tipo di corso: Laurea Magistrale Sanitaria, Classe 1

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 il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio d'Amministrazione dell'Ateneo o con un Professore afferente al Dipartimento di Scienze Mediche.

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 e Cognome

Telefono di servizio

Telefono cellulare di servizio

Posta elettronica istituzionale

PEC istituzionale

Incarico attuale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica/titolo conseguita e relativa votazione o giudizio

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- 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

TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, etc.*

ALTRO

(PARTECIPAZIONE A CONVEGNI,
SEMINARI, PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ETC. ED
OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI DOVER
PUBBLICARE)

Luogo, gg/mm/aaaa

FIRMA

ALLEGATO "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DELL' ART. 47 del d.p.r. 445/2000

_ sottoscritt_ _____

Via/Piazza/Città _____

telefono cellulare _____ email _____

con riferimento all'incarico di attività di insegnamento di:

(nome insegnamento/modulo) Diritto Amministrativo, C.I. di Scienze Giuridiche ed economiche, I anno, I semestre, 1
CFU, ore 16

X Corso di studio

Master

Dottorato

Scuola di Specializzazione

in Scienze Infermieristiche e ostetriche

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c)¹, d.lgs. n. 33/2013

di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni:

Ente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento	Importo

di non prestare attività professionale;

di prestare le seguenti attività professionali:

Descrizione attività	Soggetto conferente	Periodo di riferimento

- ai sensi dell' art. 53, d.lgs. 165/2001²

di non essere dipendente di altra Pubblica Amministrazione

¹ art. 1 comma 2, d.lgs. n. 39/2013:

d) per «enti di diritto privato regolati o finanziati», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione (...):

1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;

2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;

3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;

e) per «incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati», le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente.

² In tal caso, se necessario, allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Ferrara, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 d.lgs. 165/2001.

di essere dipendente di altra Pubblica amministrazione (specificare)

- ai sensi dell' art. 53, c. 14³, d.lgs. 165/2001

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nei confronti dell'Università degli Studi di Ferrara.

di trovarsi in situazioni potenziali/di conflitto di interessi nei confronti dell'Università degli Studi di Ferrara (specificare)

sottoscritt si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo, gg/mm/aaaa

Firma⁴

³ Tale situazione, anche solo potenziale, di conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, sia personali che del coniuge, di conviventi, di parenti ed affini entro il secondo grado. Il conflitto di interessi prescinde dall'effettivo verificarsi di un fenomeno corruttivo comprendendo "...ogni situazione di conflitto o di contrasto di situazioni personali, comportante una tensione della volontà, verso una qualsiasi utilità che si possa ricavare" (Consiglio di Stato, sez. IV, sent. n. 693 del 2011).

⁴ Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, le istanze o le dichiarazioni sostitutive sono sottoscritte dall'interessato in presenza del/della dipendente addetto/a ovvero sottoscritte ed inviate (via posta, via fax o per via telematica) insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità della persona dichiarante, all'ufficio competente.