



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Scienze Mediche**

Università degli Studi di Ferrara  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara  
Telefono: 0532 – 293321 email: rsolsn@unife.it  
pec: dipscienzemediche@pec.unife.it  
Partita Iva 00434690384 - Codice Fiscale 80007370382

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

### IL DIRETTORE

VISTO l'art. 4 della Legge 210/98;

VISTO l'art. 18, co. 5 della Legge 240 del 30.12.2010 (c.d. Gelmini), come modificato dall'art. 49, comma 1, lettera h), numero 5 del Decreto Legge 5/2012, convertito dalla Legge 4.4.2012, n. 35;

VISTE le linee guida per il conferimento di borse per attività di ricerca ed alta formazione post-laurea dell'Università degli Studi di Ferrara, in vigore dal 21/02/2018;

VISTA la richiesta della Prof.ssa Fernanda Martini per l'attivazione di una borsa per attività di ricerca dal titolo "*Analisi di nuovi marcatori del carcinoma delle cellule diMerkel*";

VISTA la disponibilità sul progetto avente codice 2020-AIRC-RJ\_001 "AIRC 2019 RS J. C. Rotondo" di cui è responsabile il dott. J.C. Rotondo e che quindi tale spesa non grava sui fondi dell'Università;

VISTA la delibera della Giunta di Dipartimento nella seduta del 07/09/2021.

### DECRETA

#### **Art. 1 Oggetto del Bando**

È indetta una procedura comparativa pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di **n. 1** borsa di studio per attività di ricerca *post lauream* presso il Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Ferrara avente le seguenti caratteristiche:

#### **Selezione n. 7/2021**

<p>Profilo richiesto:</p>	<p><i>Titoli di studio:</i> Laurea Magistrale in Biotecnologie e lauree affini</p> <p><i>Esperienze formative o professionali:</i> Esperienze in laboratori di biologia sperimentale o equivalenti di almeno tre anni.</p> <p><i>Competenze richieste:</i> Conoscenza di base delle malattie del sangue e degli organi emopoietici</p>
---------------------------	--



Progetto (descrizione dell'attività):	Titolo della borsa: <i>“Analisi di nuovi marcatori del carcinoma delle cellule di Merkel”</i>  Allestimento di colture cellulari di linee di carcinoma delle cellule di Merkel (MCC) quali MCC13, MCC14/2, MCC26, MKL-1 e MS-1 e di linee cellulari di controllo, quali HaCat per la ricerca di marcatori molecolari epigenetici. In una prima fase verrà effettuata un'analisi epigenetica per rilevare i livelli di metilazione di alcuni geni target. Successivamente il borsista eseguirà trattamenti con farmaci antitumorali ipometilanti.
Responsabile scientifico:	Prof. ssa Fernanda Martini
Sede dell'attività:	Laboratori di biologia cellulare e genetica molecolare, sezione di medicina sperimentale. Dipartimento di scienze mediche
Durata della borsa:	5 mesi
Entità della borsa:	Euro 10.000,00
Periodicità dei pagamenti:	Mensile posticipata

### Art. 2 Domanda di ammissione

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- nome e cognome;
- la data ed il luogo di nascita;
- il codice fiscale;
- la propria residenza
- la propria cittadinanza;
- il titolo di studio posseduto, la votazione riportata, nonché la data e l'Università presso cui è stato conseguito;
- il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.
- di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e privo di firma, nel sito web del dipartimento.

Visti i DPCM del 25/02/2020, 08/03/2020, 09/03/2020 e 11/03/2020 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 presente in struttura, la domanda di ammissione alla procedura selettiva deve essere firmata e esclusivamente 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, Via Luigi Borsari 46 – 44121 FERRARA**.

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate per via telematica all'indirizzo [dipscienzemediche@pec.unife.it](mailto:dipscienzemediche@pec.unife.it) se effettuate secondo quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (D.Lgs.7 marzo 2005, n. 82, e smi) e se provenienti dall'indirizzo personale PEC del candidato (le istanze pervenute a [dipscienzemediche@pec.unife.it](mailto:dipscienzemediche@pec.unife.it) da email tradizionali non saranno accolte).

La domanda di ammissione, 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.

**La domanda dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12 del giorno 24 settembre 2021**

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

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare la selezione per la quale intende concorrere, nonché nome e cognome.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae **in formato europeo** datato e firmato, valido ai fini della selezione;
- curriculum vitae **in formato europeo privo** dei dati sensibili e **privo** di firma, per la pubblicazione nel sito web del dipartimento.

Si specifica che la sola spedizione dei curricula in posta elettronica **senza** la presentazione della domanda di ammissione ufficiale non sarà ritenuta valida.

I candidati italiani e i cittadini di Stati dell'Unione Europea possono dimostrare il possesso dei titoli sopra indicati mediante le dichiarazioni sostitutive di certificazione amministrativa previste dall'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 compilando l'allegato B al presente bando (Allegato B).

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla scadenza del termine stabilito nel bando della presente procedura selettiva per la presentazione della domanda di ammissione.

I candidati sono ammessi con riserva alla procedura selettiva. Il Dipartimento può disporre, in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla procedura selettiva per difetto dei requisiti prescritti.

### **Art. 3 Modalità di selezione**

La selezione dei candidati sarà effettuata sulla base di una graduatoria risultante dalla comparazione dei titoli di studio e degli esiti di un colloquio sui temi di ricerca e teso ad accertare la conoscenza della lingua inglese.

La valutazione dei titoli di studio e delle pregresse esperienze formative o professionali, previa individuazione dei criteri generali, sarà effettuata dalla Commissione di cui al successivo art. 4 prima del colloquio.

I candidati saranno ammessi a sostenere il colloquio solo se i rispettivi curricula saranno ritenuti idonei.

La presente comunicazione funge da convocazione. Nessun altro avviso sarà inviato. L'ammissione al colloquio non sarà comunicata in altro modo, né personalmente.

I candidati saranno ammessi a sostenere il colloquio solo se i rispettivi curricula saranno ritenuti idonei.

I candidati ammessi al colloquio ne riceveranno comunicazione al proprio indirizzo e-mail, e saranno invitati a collegarsi telematicamente, ***tramite l'applicazione Google Meet Martedì 28/09/2021 alle ore 15.00***.

I candidati che non si presenteranno saranno considerati rinunciatari.

### **Art. 4 Valutazione dei titoli**

La valutazione dei titoli e l'esame dei candidati saranno effettuati da apposita Commissione composta da tre membri: le funzioni di presidente saranno svolte dal Responsabile scientifico o da un suo delegato, gli altri due membri saranno due docenti strutturati esperti dell'area disciplinare.

La Commissione è nominata con delibera del Consiglio/Giunta di Dipartimento o decreto del Direttore di Dipartimento.

I commissari dovranno dichiarare di non avere relazioni di parentela ed affinità, entro il quarto grado incluso, con gli altri commissari e con i candidati (art. 5 comma 2 D.lgs. 07.05.48 n. 1172) e dovranno dichiarare altresì l'insussistenza delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c..



Ai fini della formazione della graduatoria la Commissione terrà conto della valutazione dei titoli, compreso il contenuto del curriculum presentato dal candidato, dal quale dovrà emergere l'attitudine alla ricerca, nell'ambito del tema indicato nel presente bando e dal risultato del colloquio.

Per la valutazione la Commissione dispone di un numero complessivo di 100 punti, attribuibili come segue:

**Valutazione titoli**, fino a 50 punti così suddivisi:

- a) voto di laurea fino a 25 punti
- b) precedenti esperienze formative o di ricerca post laurea fino a 20 punti
- c) pubblicazioni ed altri eventuali titoli presentati fino a 5 punti

Saranno ammessi al colloquio i candidati che supereranno i 30 punti.

**Colloquio**, fino a 50 punti

- a) discussione inerente al tema di ricerca fino a 40 punti
- b) conoscenza della lingua inglese fino a 10 punti

Sono ammessi alla graduatoria di merito i candidati che avranno conseguito un punteggio di almeno 30/50 al colloquio.

La proclamazione del vincitore verrà fatta con delibera del Consiglio/Giunta di Dipartimento o decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche.

#### **Art. 5 Nomina vincitore**

Il candidato che risulterà vincitore dovrà presentare alla Segreteria amministrativa del Dipartimento Scienze Mediche, entro il termine perentorio di dieci giorni che decorrono dal giorno successivo a quello in cui avrà ricevuto l'invito, i documenti necessari, ai fini dell'accettazione della borsa:

- dichiarazione di accettazione della borsa di studio;
- fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale;
- dichiarazione dell'inesistenza per il periodo di fruizione della borsa di una delle cause di incompatibilità previste dalle Linee Guida per l'assegnazione di borse di studio per ricerca *post lauream* dell'Università degli Studi di Ferrara.
- modalità per il versamento della borsa.

La borsa di studio sarà soggetta al regime fiscale per essa prevista dalla normativa vigente.

#### **Art. 6 Frequenza**

Il borsista dovrà iniziare la frequenza entro il termine concordato con il Responsabile scientifico.

Il periodo di godimento della borsa decorre dalla data di effettivo inizio dell'attività.

La data di inizio della frequenza deve essere comprovata dalla presa di servizio effettiva, firmata dal Responsabile scientifico e consegnata alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche.

Il titolare della borsa, una volta iniziata la frequenza deve continuarla regolarmente. Le assenze, autorizzate dal Responsabile scientifico, non devono essere di durata tale da pregiudicare i risultati cui è finalizzata la borsa di studio.

Possono essere giustificati rinvii o sospensioni temporanei nella fruizione della borsa di studio, solo nel caso che il titolare debba assentarsi per gravidanza, congedo parentale, malattia superiore ai 30 giorni, o per altro grave motivo comprovato e comunicato tempestivamente alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche. Tale sospensione rileva sia ai fini dell'attività, sia agli effetti economici.

L'Università provvede alle coperture assicurative per infortuni, malattie professionali e per responsabilità civile verso terzi a favore dei titolari di borsa di studio per ricerca, nell'espletamento delle attività oggetto della borsa di studio. L'importo dei relativi premi è detratto da un rateo della borsa spettante a ciascun titolare.



In caso di rinuncia alla borsa di studio, da comunicare tempestivamente per iscritto, al Responsabile scientifico e alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche, il borsista sarà tenuto a restituire i ratei della borsa eventualmente percepiti e riferiti a periodi temporali successivi alla rinuncia.

#### **Art. 7 Clausola di riservatezza**

Tutti i dati e le informazioni di carattere tecnico, amministrativo, scientifico e didattico di cui il borsista entra in possesso durante lo svolgimento dell'attività di ricerca devono essere considerati riservati e pertanto non ne è consentito un uso per scopi diversi da quelli di formazione per i quali la borsa è attribuita.

I diritti di proprietà industriale e intellettuale derivanti dalle attività alle quali i borsisti possano a vario titolo partecipare, saranno regolati secondo le disposizioni di legge ed i regolamenti dell'Università degli Studi di Ferrara in materia di proprietà industriale e intellettuale.

#### **Art. 8 Durata e rinnovo**

La borsa di ricerca ha la durata iniziale prevista dall'art. 1 del presente bando e potrà essere rinnovata, previa verifica della copertura finanziaria, per un arco temporale inferiore o uguale alla durata iniziale, su parere motivato del Responsabile scientifico.

Il titolare della borsa è tenuto a svolgere l'attività di studio cui essa è finalizzata attenendosi al programma formativo predisposto dal Responsabile scientifico e sotto la sua supervisione.

Al termine del periodo di formazione il borsista dovrà presentare una relazione finale sull'attività svolta ed i risultati conseguiti, accompagnata dal parere del Responsabile scientifico.

#### **Art. 9 Responsabile del procedimento**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 07/08/1990, n. 241, la responsabile del procedimento di cui al presente bando è la dott.ssa Daniela Di Benedetto, Segreteria del Dipartimento di Scienze Mediche, via Luigi Borsari n. 46 - 44121 Ferrara - Telefono n. 0532/455595 - e-mail daniela.dibenedetto@unife.it.

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura selettiva, 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 del contratto in questione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, valgono, in quanto applicabili, le disposizioni previste dalla normativa citata nel preambolo della presente procedura di selezione, nonché la disciplina legislativa relativa alle borse di studio per ricerca *post lauream*.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
*Prof. Lamberto Manzoli (firmato)*

Ferrara, data come da registrazione a protocollo.



## Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

**Ai Soggetti interessati:** *candidati che presentano istanza di partecipazione a concorsi e selezioni banditi dall'Ateneo*

Il Regolamento UE 2016/679, di seguito "GDPR", stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione dei dati.

In base all'articolo 13 del suddetto Regolamento, l'Università degli Studi di Ferrara, in qualità di Titolare del trattamento dei suoi dati personali, fornisce le seguenti informazioni.

### **Titolare del trattamento e dati di contatto**

Il titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Ferrara.

Via Ariosto n. 35 - 44121 Ferrara (FE)

E-mail: [rettore@unife.it](mailto:rettore@unife.it)

PEC:

[ateneo@pec.unife.it](mailto:ateneo@pec.unife.it) Tel.:

0523293242

### **Responsabile della protezione dei dati e dati di**

**contatto** Il responsabile della protezione dei dati è Lepida

S.p.A. Via della Liberazione 15 – 40128 Bologna (BO)

Tel.: 0516338844

E-mail: [dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)

PEC: [segreteria@pec.lepida.it](mailto:segreteria@pec.lepida.it)

## **Trattamento dei dati personali**

### **Categorie di dati trattati**

L'Università degli Studi di Ferrara tratta le seguenti categorie di dati:

- dati personali: anagrafica, residenza, domicilio, contatti
- categorie particolari di dati personali:
  - dati relativi alla salute
  - dati relativi a condanne penali e reati

### **Base giuridica del trattamento**

I suoi dati personali sono trattati nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri di cui è investita l'Università.

### **Finalità di trattamento dei dati**



Il trattamento dei suoi dati, nel rispetto dei principi previsti nell'art. 5 del GDPR, è effettuato per le seguenti finalità: gestione della procedura concorsuale, eventuale conferimento dell'incarico o assunzione, gestione delle graduatorie.

### **Conferimento dei dati**

Con riferimento alle suddette finalità il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto, in mancanza di essi, non sarà possibile l'ammissione alla selezione o non potrà beneficiare di ausili.

### **Modalità di trattamento dei dati**

#### **I suoi dati sono trattati:**

- con strumenti informatici
- su supporti cartacei

nel rispetto delle misure di sicurezza previste dall'Università, da parte di soggetti interni all'Università stessa, autorizzati al trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni operative in ordine a misure e accorgimenti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

Questi ultimi possono essere altresì comunicati a soggetti terzi, esterni all'Università, che agiscono in qualità di Responsabili del trattamento, in caso di affidamento di prove di preselezione a imprese esterne.

### **Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali**

Nei limiti delle finalità di trattamento indicate, i suoi dati possono essere trasmessi ad altre Pubbliche Amministrazioni, nell'esecuzione di specifici compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio di pubblici poteri.

### **Trasferimento dei dati verso paesi terzi o organizzazioni internazionali**

I suoi dati non sono trasferiti ad un destinatario in un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

### **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità per cui sono trattati.

I dati saranno conservati in conformità alla normativa vigente sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **Diritti dell'interessato nei confronti del titolare e del Garante per la protezione dei dati personali**

Nella sua qualità di interessato, può esercitare nei confronti dell'Università, utilizzando i dati di contatto del titolare del trattamento, i seguenti diritti:

1. diritto di accesso ai suoi dati;
2. diritto di rettifica o integrazione dei dati incompleti;
3. diritto di cancellazione dei suoi dati;
4. diritto di limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art.18 del GDPR;
5. diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati.

Nella sua qualità di interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del GDPR), o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).



ALLEGATO A

Al Dipartimento di Scienze Mediche  
Università degli Studi di Ferrara  
Via Luigi Borsari n. 46  
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. \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla **selezione n. 7/2021**, indicata nel bando, per il conferimento di n. 1 borsa per attività di ricerca *post lauream* presso il Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Ferrara.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso di:

\_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ l'Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

5. di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste nelle linee guida per l'attivazione delle borse per attività di ricerca *post lauream* dell'Università di Ferrara.

6. di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e di firma, nel sito web del dipartimento.

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

PRESSO

\_\_\_\_\_





**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Scienze Mediche**

Università degli Studi di Ferrara  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara  
Telefono: 0532 – 293321 email: rsolsn@unife.it  
pec: dipscienzemediche@pec.unife.it  
Partita Iva 00434690384 - Codice Fiscale 80007370382

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P.

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E -MAIL: \_\_\_\_\_ (*chiaramente leggibile*)

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae in formato europeo datato e firmato, valido ai fini della selezione;
- curriculum vitae in formato europeo privo dei dati sensibili e privo di firma, per la pubblicazione nel sito web del dipartimento;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Scienze Mediche**

Università degli Studi di Ferrara  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara  
Telefono: 0532 - 293321 email: rsolsn@unife.it  
pec: dipscienzemediche@pec.unife.it  
Partita Iva 00434690384 - Codice Fiscale 80007370382

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE  
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

codice fiscale

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P.

\_\_\_\_\_

telefono/cell: \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso  
di dichiarazione mendace DICHIARA:

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_