



# Università degli Studi di Ferrara

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

IL DIRETTORE

**Decreto del Direttore n. 170 del 1/07/2015**

**Prot.n. 1740 del 1/07/2015**

**Titolo III Categoria 12**

**Repertorio n. 190/2015**

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 di studio per attività di ricerca *post lauream* dell'Università degli Studi di Ferrara;

VISTA la lettera prot.n. 560/15 del Consorzio Futuro in Ricerca, nella quale il Consorzio dichiara di poter sostenere il finanziamento di una borsa di studio per attività di ricerca *post lauream*, e che quindi tale spesa non grava sui fondi dell'Università;

VISTA la richiesta in data 19/05/2015 del Prof. Michele Morari per l'attivazione di una borsa di studio per una attività di ricerca dal titolo "Effetto di safinamide nelle discinesie da levodopa";

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento nella seduta del 27/05/2015;

DECRETA

Art. 1

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. 4/2015**

Profilo richiesto:	<p><i>Titoli di studio:</i> Laurea in Farmacia, oppure Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, oppure Biologia, oppure Medicina e Chirurgia.</p> <p><i>Esperienze formative o professionali:</i> Comprovata attività di ricerca (minimo 6 mesi) in laboratori di ricerca biomedica.</p> <p><i>Competenze richieste:</i> Microdialisi intracerebrale, test comportamentali su roditori in vivo, western blotting, immunoistochimica. Conoscenza della lingua inglese.</p> <p><i>Età:</i> non superiore a 38 anni.</p>
--------------------	--



# Università degli Studi di Ferrara

Progetto (descrizione dell'attività):	“Effetto di safinamide nelle discinesie da levodopa”.  Lo studio si propone di valutare l'effetto del nuovo farmaco antiparkinsoniano safinamide in un modello di discinesie da levodopa, nonché di identificarne il possibile meccanismo d'azione.  Per quanto concerne l'attività di laboratorio, il candidato dovrà applicare tecniche di chirurgia stereotassica, di microdialisi intracerebrale (inclusa la gestione di HPLC), western blotting e immunoistochimica, test per la valutazione dell'attività motoria in animali parkinsoniani e discinetici, e dovrà presiedere a protocolli di somministrazione cronica di farmaci.
Responsabile scientifico	Prof. Michele Morari
Sede dell'attività:	Dipartimento di Scienze Mediche Sezione di Farmacologia Via Fossato di Mortara 17-19 Ferrara
Durata della borsa :	<i>n. 12 mesi</i>
Entità della borsa:	Euro 15.000,00
Periodicità dei pagamenti	Bimestrale

## Art. 2

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

- a) nome e cognome;
- b) la data ed il luogo di nascita;
- c) il codice fiscale;
- d) la propria residenza
- e) la propria cittadinanza;
- f) il titolo di studio posseduto, la votazione riportata, nonché la data e l'Università presso cui è stato conseguito;
- h) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta libera, secondo l'unito modello (Allegato A), dovrà essere presentata direttamente o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche  
c/o Segreteria Amministrativa  
Via Fossato di Mortara, n. 64/B - 44121 Ferrara,

**entro il giorno 21 Luglio 2015.** Qualora il termine di scadenza indicato cada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno feriale utile.



# Università degli Studi di Ferrara

La data di spedizione delle domande è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Copia del fac-simile di domanda (Allegato A) è allegato al presente Bando.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare con precisione 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 datato, in duplice copia, di cui una ai fini della selezione stessa, ed una per la pubblicazione sul web con firma autorizzatoria ai sensi della legge sulla privacy.

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.

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

La selezione dei candidati sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata sulla base della comparazione dei titoli di studio e degli esiti di un colloquio.

In particolare il colloquio mirerà a verificare il grado di conoscenza di:

- modelli sperimentali di parkinsonismo e discinesie da levodopa
- tecniche di microdialisi intracerebrale
- tecniche di western blotting e immunoistochimica

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 la prova solo se i rispettivi curricula saranno ritenuti idonei.

I candidati dovranno consultare il sito web del Dipartimento di Scienze Mediche sul quale verranno pubblicati, almeno due giorni prima della data fissata per la prova orale, i risultati della valutazione dei titoli e la relativa ammissione al colloquio.

L'ammissione al colloquio non sarà comunicata personalmente.

**I candidati ammessi sono convocati per il giorno 30 luglio 2015 alle ore 9.00 presso la biblioteca della Sezione di Farmacologia del Dipartimento di Scienze Mediche – via Fossato di Mortara, 17-19- Ferrara.**

**La presente comunicazione funge da convocazione. Nessun altro avviso sarà inviato.**

I candidati che non si presenteranno saranno considerati rinunciatari.

Per avere accesso all'aula ove si svolgerà il colloquio, i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento valido.

Il colloquio si svolgerà in un'aula aperta al pubblico.



# Università degli Studi di Ferrara

## Art. 4

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 direttore di dipartimento o da un suo delegato, gli altri due membri saranno due docenti strutturati esperti dell'area disciplinare.

La commissione sarà nominata con decreto del direttore di dipartimento di Scienze Mediche.

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 2D.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 60 punti così suddivisi

- |  |                 |
|--|-----------------|
| a) voto di laurea;                               | fino a 30 punti |
| b) precedenti esperienze formative o di ricerca; | fino a 20 punti |
| c) pubblicazioni ed altri eventuali titoli.      | fino a 10 punti |

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

Colloquio fino a 40 punti :

- |  |                 |
|--|-----------------|
| a) discussione sugli eventuali titoli presentati;  | fino a 20 punti |
| b) Tematiche inerenti a: modelli sperimentali di parkinsonismo e discinesie da levodopa, tecniche di microdialisi intracerebrale, tecniche di western blotting e immunoistochimica | fino a 10 punti |
| c) Conoscenza della lingua inglese.  | fino a 10 punti |

Il colloquio si intenderà superato con un punteggio di almeno 20 punti.

La commissione provvederà alla formazione della graduatoria di merito.

La proclamazione del vincitore/i verrà fatta con decreto del direttore del dipartimento di Scienze Mediche.

## Art. 5

Il candidato che risulterà vincitore dovrà presentare alla Segreteria del Dipartimento, 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.



# Università degli Studi di Ferrara

## Art. 6

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

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 della Ricerca 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 della Ricerca, 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

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

La borsa di studio per ricerca ha la durata iniziale prevista dall'art. 1 del presente bando e potrà essere rinnovata per due volte, 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 al consiglio del dipartimento di Scienze Mediche una relazione finale sull'attività svolta ed i risultati conseguiti, accompagnata dal parere del responsabile scientifico.

## Art. 9



# Università degli Studi di Ferrara

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è la Dott.ssa Tiziana Mantovani, Segreteria del Dipartimento di Scienze Mediche, via Fossato di Mortara, 64/B - 44121 Ferrara - Telefono 0532/ 455596 - Fax 0532/445594 , e-mail: tiziana.mantovani@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*.

Ferrara, 1/07/2015

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO



# Università degli Studi di Ferrara

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE  
del Dipartimento di Scienze Mediche  
Università degli Studi di Ferrara  
Via Fossato di Mortara, n. 64/B  
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. 4/2015**, indicata nel bando, per il conferimento di n. 1 borsa di studio per 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 del seguente titolo di studio:  
 Laurea in \_\_\_\_\_  
Conseguita in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_



# Università degli Studi di Ferrara

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

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 allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae in duplice copia datato, di cui una copia per la selezione e una copia con firma autorizzatoria ai sensi della legge sulla privacy per la pubblicazione sul web.

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_



# Università degli Studi di Ferrara

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: \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso

di dichiarazione mendace DICHIARA:

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

Il dichiarante



Università degli Studi di Ferrara