



AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE PER IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE.

È aperta una selezione riservata al personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo di Ferrara volta a verificare la disponibilità allo svolgimento di un incarico di prestazione di lavoro autonomo occasionale con le seguenti caratteristiche:

Selezione n. 6/2020

Profilo richiesto:	<i>Titolo di studio di ammissione:</i> Laurea in Medicina o Odontoiatria, e Dottorato di Ricerca <i>Profilo ed Esperienze professionali richieste:</i> Esperienza pluriennale in attività di ricerca in ambito biomedico <i>Competenze richieste:</i> Conoscenza di software statistici per le analisi di dati microbiologici, e conoscenza delle tipologie di studi su interazioni tra microrganismi e materiali biomedici
Progetto (descrizione dell'attività):	<i>Titolo:</i> “Efficacy of personal protective equipment and hydrogen peroxidebased cooling spray against aerosol-spreading Coronavirus in the dental setting.” <i>Breve descrizione delle attività:</i> Predisposizione di materiali per la rilevazione di coronavirus umano durante le normali procedure odontoiatriche, analisi dei dati e supporto alla scrittura di articolo scientifico.

Nelle domande gli interessati 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 sede di lavoro;
- f) il titolo di studio conseguito;
- g) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura.
- h) 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 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 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 di partecipazione al bando di selezione dovrà pervenire tassativamente entro **le ore 12.00 di mercoledì 9 dicembre 2020.**

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

Copia del fac-simile di domanda (**Allegato A**) è allegata 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 **in formato europeo** datato e firmato, valido ai fini della selezione;
- curriculum vitae **in formato europeo privo** dei dati sensibili (es. foto, e-mail personale, recapiti telefonici ecc..), **privo** di firma (se inviato per pec il curriculum dovrà essere in formato word o pdf/a per la pubblicazione nel sito web del dipartimento).
- autorizzazione del proprio responsabile gerarchico (Responsabile di Ripartizione / Direttore / Direttrice di Dipartimento) ad eseguire l'incarico all'interno del proprio orario di servizio.

La selezione dei candidati avverrà sulla base di una valutazione comparativa dei titoli presentati dai quali dovrà emergere il possesso delle competenze necessarie alla realizzazione dell'obiettivo oggetto dell'incarico.

La valutazione dei curricula sarà effettuata previa individuazione dei criteri generali, da una commissione nominata con delibera della Giunta di Dipartimento secondo quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera autonoma dell'Università degli Studi di Ferrara.

L'esito della selezione sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, la responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Dott. Alessandro Rosa- Dipartimento di Scienze Mediche - Università degli Studi di Ferrara, Via L. Borsari, 46 - Ferrara - Telefono 0532 293420, E-mail: alessandro.rosa@unife.it.

Ferrara, *data come da registrazione a protocollo*

Il Direttore di Dipartimento
Prof. Lamberto Manzoli
(*firmato digitalmente*)



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

PEC:

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

PEC: 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).



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 "A"

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
di Scienze Mediche
Università degli Studi di Ferrara
Via L. Borsari, 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.** _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

chiede di partecipare alla **Selezione nr. 1/2020** per il conferimento di n. 1 incarico di prestazione occasionale per 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 in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea triennale conseguita ai sensi del DM. 509/99

Conseguita in data _____ con votazione _____/_____

Presso l'Università di _____

Titolo della Tesi: _____

Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999

Conseguita in data _____ con votazione _____/_____

Presso l'Università di _____



**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

Titolo della Tesi:

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM. 509/99 in

conseguita nella classe n. _____
(denominazione classe)

Conseguita in data _____ con votazione _____/_____

Presso l'Università di _____

Titolo della tesi:

Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in

conseguita nella classe n. _____
(denominazione classe)

Conseguita in data _____ con votazione _____/_____

Presso l'Università di _____

Titolo della tesi:

Dottorato di ricerca in

conseguito nella classe n. _____
(denominazione classe)

Conseguito in data _____ con votazione _____/_____

Presso l'Università di _____

Titolo della tesi di dottorato:

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;



**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

- n. 2 copie curriculum vitae in formato europeo, datate e firmate, di cui n. 1 copia, destinata ai fini dell'eventuale pubblicazione, NON dovrà contenere i dati sensibili né la firma autografa. Le copie dovranno riportare in calce, prima delle firme, le seguenti autorizzazioni:
 - *Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del GDPR 679/16 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.*
 - *Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università degli Studi di Ferrara*
- autorizzazione del proprio responsabile gerarchico (Capo Ripartizione / Direttore/ Direttrice di Dipartimento) ad eseguire l'incarico all'interno del proprio orario di servizio.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante
