



*Dati desumibili dalla registrazione a protocollo*

Numero Repertorio, Numero Protocollo, Titolo, Classe, Fascicolo  
Allegati e Riferimenti

#### IL DIRETTORE

- VISTO** il D.Lgs 165/2001 ed in particolare l'art. 7, comma. 6;  
**VISTA** la legge 133/2008;  
**VISTO** l'art. 17, comma 30 della Legge 102/2009;  
**VISTO** il Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera autonoma dell'Università degli Studi di Ferrara (D.R. Rep. N. 692/2019; Prot. n. 93054 del 04/06/2019);  
**VISTA** la richiesta della Prof. Lamberto Manzoli di conferire un incarico di collaborazione occasionale a carattere individuale, avente ad oggetto "Efficacy of personal protective equipment and hydrogen peroxidebased cooling spray against aerosol-spreading Coronavirus in the dental setting";  
**VERIFICATA** la disponibilità di budget sul progetto 2018-MAST-ML\_001 - Master "Direzione delle professioni sanitarie" AA 2018-19 R.S.", per euro 5.000 di cui è responsabile il Prof. Lamberto Manzoli;  
**VISTA** la delibera della Giunta di Dipartimento di Scienze Mediche del 04/11/2020;  
**VISTO** che l'avviso di selezione interna Prot. n. 222025 del 30/11/2020, atto a verificare la possibilità di far fronte alle esigenze sopraccitate con il personale in servizio presso l'Ateneo di Ferrara, è andato deserto;

#### DECRETA

##### Art. 1

È indetta una procedura comparativa pubblica per soli titoli, per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione occasionale presso il Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione dell'Università degli Studi di Ferrara avente le seguenti caratteristiche:

#### Selezione n. 6/2020

Profilo richiesto:	<p><i>Titolo di studio di ammissione:</i> Laurea in Medicina o Odontoiatria, e Dottorato di Ricerca</p> <p><i>Profilo ed Esperienze professionali richieste:</i> Esperienza pluriennale in attività di ricerca in ambito biomedico</p> <p><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</p>
--------------------	--



Titolo del progetto:	Efficacy of personal protective equipment and hydrogen peroxidebased cooling spray against aerosol-spreading Coronavirus in the dental setting
Progetto (descrizione dell'attività):	Descrizione dell'attività: Predisposizione di materiali per la rilevazione di coronavirus umano durante le normali procedure odontoiatriche, analisi dei dati e supporto alla scrittura di articolo scientifico.
Misurabilità:	Produzione di un articolo scientifico su rivista internazionale
Dipartimento di riferimento:	Dipartimento di Scienze Mediche
Durata del contratto:	2 mesi
Compenso per l'incarico	Euro 5.000,00
Progetto:	Fondi Master

#### Art. 2

Nelle domande le persone interessate 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 conseguito;

g) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, indirizzo mail o PEC al quale saranno inviate le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.

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 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 ed 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 di partecipazione al bando di selezione dovrà pervenire tassativamente entro **le ore**



## 12.00 del 21 dicembre 2020.

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

Copia cartacea 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 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). Le copie dovranno riportare in calce, le seguenti autorizzazioni:
  - *Il/La sottoscritto/a acconsente, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei propri dati personali*
  - *Il/La sottoscritto/a acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università degli Studi di Ferrara*

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

I/Le candidati/e italiani/e e i/le cittadini/e 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.

### Art. 3

La selezione sarà effettuata sulla base di una valutazione comparativa dei **titoli di studio** dai quali dovrà emergere il possesso delle competenze necessarie alla realizzazione dell'obiettivo oggetto del contratto.

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.

Ai titoli sono riservati 70 punti così distribuiti:

- a) Formazione: fino a 15 punti
- b) Esperienze professionali, riconducibili al profilo richiesto: fino a 35 punti
- c) Attività di ricerca, pubblicazioni e altri eventuali titoli riconducibili alle tematiche inerenti al profilo richiesto: fino a 20 punti.

La Commissione si riunirà per la valutazione dei titoli il giorno **23 Dicembre 2020 alle ore 12.00.**

L'incarico è conferito al/alla candidato/a che abbia conseguito almeno 35/70 punti complessivamente messi a disposizione per i titoli. A parità di punteggio, è preferito il/la candidato/a di età anagrafica più giovane.

Al termine della valutazione la Commissione redigerà un verbale, dal quale dovrà risultare il nominativo del/della candidato/a con il/la quale stipulare il contratto.

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

### Art. 4

Il/La candidato/a 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 ha



ricevuto l'invito, ovvero prima della data fissata per la presa di servizio, i documenti necessari, secondo la normativa vigente, alla stipula dei contratti di lavoro autonomo.

L'incarico non potrà essere attribuito a coloro che abbiano un grado parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto la selezione ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Nel caso in cui il/la vincitore/vincitrice sia in possesso di partita IVA, la prestazione si qualificherà, ai fini fiscali, come fattispecie di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 53 del DPR 917/86, con obbligo di fatturazione ai sensi dell'art. 21 del DPR 633/72.

#### Art. 5

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.

I dati personali trasmessi dai/dalle candidati/e 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, sempre che applicabili, le disposizioni previste dalla normativa citata nel preambolo della presente procedura concorsuale **nonché, in quanto applicabili, le norme del codice civile.**

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](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;



**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

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 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.

chiede di partecipare alla **selezione n. 6/2020**, indicata nel bando, per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione occasionale 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/a in data e luogo sopra riportati;

2. di essere residente nel luogo sopra riportato;

3. di \_\_\_\_\_ essere  
cittadino/a

;

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Dottorato \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ricerca \_\_\_\_\_ in

conseguito nella classe n.

\_\_\_\_\_

-

conseguito in data \_\_\_\_\_ (denominazione classe)  
\_\_\_\_\_ con votazione

presso l'Università di \_\_\_\_\_

Titolo della tesi di dottorato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Diploma \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Laurea  
in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_ l'Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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;
- n. 2 copie curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato di cui una copia, destinata ai fini della pubblicazione, NON dovrà contenere i dati eccessivi. Le copie dovranno riportare in calce, prima della firma, le seguenti autorizzazioni:

*Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali.*

*Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae.*

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

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

ALLEGATO "B"

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DICHIARAZIONI  
SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ (le  
donne coniugate indicano il cognome da nubile)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a 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/La dichiarante  
\_\_\_\_\_