



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

Udine, 12 maggio 2016

Prot. n. 2016 - 15043

Tit. VII cl. 1

Esposto in data 12 maggio 2016

Ritirato in data 26 maggio 2016

BANDO N. 3 INCARICHI DI INSEGNAMENTO VACANTI A TITOLO ONEROSO A SOGGETTI NON APPARTENENTI AI RUOLI DEI PROFESSORI E RICERCATORI UNIVERSITARI – AREA SERVIZI PER LA DIDATTICA – AREA MEDICA

INCARICHI DI INSEGNAMENTO ANNO ACCADEMICO 2016/2017

IL RESPONSABILE DELLA PROCEDURA

- VISTO lo Statuto di Autonomia dell'Università degli Studi di Udine;
VISTA la legge 30.12.2010 n. 240, artt. 6, 18, 23 e 29;
VISTA la delibera del Senato Accademico del 21.10.2015 "Programmazione didattica per l'a.a. 2016/2017 e copertura insegnamenti: linee guida" e quanto in essa richiamato;
VISTA la delibera del Consiglio di Amministrazione del 23.10.2015 "Programmazione didattica per l'a.a. 2016/2017 e copertura insegnamenti: linee guida" e quanto in essa richiamato;
VISTA la delibera del Dipartimento di Scienze Mediche Sperimentali e Cliniche del 09 marzo 2016 relativa al piano di copertura per l'anno accademico 2016/2017 delle attività didattiche relative ai corsi di laurea e di laurea magistrale a ciclo unico;
VISTA la delibera del Dipartimento di Scienze Mediche e Biologiche del 15 marzo 2016 relativa al piano di copertura per l'anno accademico 2016/2017 delle attività didattiche relative ai corsi di laurea e di laurea magistrale;

AVVISA CHE

sono disponibili, per l'a.a. 2016/2017, presso tutti i corsi laurea attivati dai Dipartimenti di area medica dell'Università degli Studi di Udine:

Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e chirurgia

Corso di laurea magistrale in Biotecnologie Sanitarie

Corso di laurea magistrale in Scienza dello Sport

Corso di laurea in Biotecnologie

Corso di laurea in Scienze Motorie

Corsi di laurea delle professioni sanitarie:

- *Educazione professionale*
- *Fisioterapia*
- *Infermieristica – sede di Udine*
- *Infermieristica – sede di Pordenone*
- *Ostetricia (interateneo)*
- *Tecniche di Laboratorio Biomedico (interateneo)*
- *Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia (interateneo)*
- *Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei luoghi di lavoro (interateneo)*

gli **insegnamenti vacanti** di cui all'allegata tabella **da conferirsi a titolo RETRIBUITO** previa **selezione tramite valutazione comparativa**, a **soggetti non appartenenti ai ruoli dei professori e ricercatori universitari, in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali** (art. 23, comma 2, L. 240/2010)

- 1)** I requisiti per ottenere il conferimento della docenza temporanea devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

L'aspirante al conferimento dell'insegnamento compila, in ogni sua parte, pena esclusione dalla valutazione, il modulo della domanda completo di allegati, fornito anche per via telematica (<http://www.uniud.it/>) e ne stampa una copia che, debitamente sottoscritta, sarà **indirizzata all'Università degli Studi di Udine – Area servizi per la didattica – Area medica – Via Palladio 8, 33100 Udine, NON PRIMA DEL GIORNO 12 maggio 2016 ed entro e non oltre le ore 11.30 del giorno 26 maggio 2016.**

La domanda potrà essere consegnata a mano (Ufficio Protocollo, via Palladio 8, 33100 Udine – orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.30); trasmessa con raccomandata A.R. in busta chiusa oppure inviata tramite Posta Elettronica Certificata (PEC), intestata all'interessato, all'indirizzo amce@postacert.uniud.it entro il medesimo termine.

(per indicazioni sull'uso della PEC vedere sul sito:

http://web.uniud.it/ateneo/organizzazione/amministrazione/amministrazione_centrale/servizio-comunicazione/ufficio-relazioni-con-il-pubblico-urp/informazioni-per-comunicare-via-pec-posta-elettronica-certificata)

La busta dovrà portare all'esterno la dicitura "domanda per il conferimento di insegnamento retribuito" presso il corso di studio prescelto – Area medica – a.a. 2016/2017 bando n. 3 del 12 maggio 2016". NON FARA' FEDE LA DATA DEL TIMBRO POSTALE.

Alla domanda dovranno essere allegati: **il curriculum (allegato 1), dichiarazione su conflitti d'interesse e incompatibilità (allegato 2), dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori (allegato 3), fotocopia di un documento di identità valido, e ogni altro titolo o pubblicazione utile ai fini della valutazione.**

Non è ammessa l'indicazione sullo stesso modulo di domanda di conferimento di più settori scientifico-disciplinari e/o discipline, insegnamenti, corsi integrati, corsi di laurea e/o sedi di corsi di laurea.

Non è altresì ammesso far riferimento a documentazione presentata per altre selezioni nello stesso anno accademico o in anni accademici precedenti anche se allo stesso titolo.

Non potrà essere accolta la domanda di insegnamento di chi si trova nella posizione di studente nello stesso corso di studio.

Per qualsiasi chiarimento inerente alla compilazione della domanda ci si può rivolgere all'Area Medica – Area servizi per la didattica tel 0432-494906.

2) Non possono essere conferiti incarichi di insegnamento di cui al presente bando:

a) ai dottorandi di ricerca e ai soggetti iscritti ai corsi di cui all'art. 1 della Legge 398/1989 (scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento, attività di ricerca post dottorato e corsi di perfezionamento all'estero) per tutta la durata legale del corso;

b) al personale delle amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs 165/2001, cessato volontariamente dal servizio non avendo il requisito previsto per il pensionamento di vecchiaia ma con il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata d'anzianità, se detto personale è proveniente dall'Università di Udine o se con la stessa ha avuto rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quella della cessazione dal servizio;

c) a coloro che siano coniugi o abbiano un grado di parentela, di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento che conferisce l'incarico, ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (solo per i soggetti non dipendenti dall'Università di Udine) <http://www.uniud.it/ateneo/organizzazione>;

<http://www.uniud.it/cercapersone.htm?struttura=<codicestruttura>>

<http://www.uniud.it/cercapersone.htm?struttura=300067>

<http://www.uniud.it/cercapersone.htm?struttura=300073>

AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

A seguito dell'introduzione della lettera f-bis nel comma 6 dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001 (modifica del D.L. n. 7/2005 convertito con mod. dalla L. 125/2013), l'attività di docenza prestata da dipendenti pubblici è



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

esonerata dall'obbligo di autorizzazione.

Permane comunque l'obbligo di nulla osta qualora l'aspirante incaricato sia titolare di un rapporto contrattuale con un Ente Pubblico per un incarico di dirigente (medico, generale o superiore), è necessario che lo stesso verifichi che il suo rapporto non preveda forme di esclusività che non gli permettano di avere altri rapporti di lavoro autonomo. **Il nulla osta da parte del superiore gerarchico dovrà essere allegato alla domanda di insegnamento o comunque fatto pervenire dall'interessato prima del conferimento dell'incarico da parte dei Consigli dei Dipartimenti competenti.**

Verrà data in ogni caso comunicazione dell'incarico all'amministrazione di appartenenza per i dipendenti delle Aziende sanitarie universitarie integrate di Udine e di Trieste, delle Aziende per l'Assistenza Sanitaria, IRCCS del Servizio Sanitario Regionale del Friuli Venezia Giulia e dall'Agenzia regionale per la protezione dell'ambiente (ARPA), verrà data comunicazione dell'incarico all'amministrazione di appartenenza.

PROCEDURA DI SELEZIONE

Le commissioni di valutazione comparativa, individuate dai rispettivi Dipartimento di riferimento del corso di laurea, effettueranno la selezione tenendo conto della congruità delle competenze possedute dal candidato in relazione all'attività da svolgere.

Costituiscono in ogni caso titoli da valutare ai fini della selezione, purché pertinenti all'attività da svolgere:

- Il possesso di titoli di studio nel SSD/profilo professionale pertinente l'insegnamento (laurea magistrale a ciclo unico, laurea magistrale/specialistica, laurea e/o altro titolo equipollente ai sensi della normativa vigente, specializzazione, perfezionamento, dottorato di ricerca, master di 1° e/o 2° livello specifici, assegni di ricerca, certificazioni linguistiche), oppure il possesso di titoli di studio equivalenti conseguiti all'estero;
- l'abilitazione scientifica nazionale, il cui conseguimento costituisce titolo preferenziale ai sensi dell'art.16, comma 3, lett. n) della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per il conferimento dell'insegnamento;
- il ruolo di ricercatore a tempo determinato ai sensi dell'art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 e s.m.;
- l'attività lavorativa continuativa nello specifico settore/profilo professionale pertinente al modulo di insegnamento e/o il servizio continuativo presso una struttura scientifica/sanitaria attinente al SSD per il quale presenta domanda. Qualora la struttura non coincida con il SSD per cui si concorre, sarà compito della Commissione preposta valutare l'afferenza della struttura di appartenenza con il settore per cui si presenta domanda, sulla base della dichiarazione presentata dal candidato delle attività svolte nella struttura;
- una evidente attività scientifico-pubblicistica pertinente all'oggetto del modulo di insegnamento e preferibilmente su riviste internazionali;
- l'attività didattica già maturata in ambito accademico, che sarà integrata laddove possibile dai risultati dei questionari degli studenti a cura del Coordinatore del Corso di studio;
- **per il corso di laurea in Scienze motorie e laurea magistrale in Scienza dello sport** per quanto concerne gli insegnamenti afferenti ai SSD M-EDF/01 e M-EDF/02, potranno essere presi in considerazione eventuali titoli professionali, sportivi, didattici ed organizzativi certificati dalle Federazioni sportive riconosciute dal CONI.

Precisazione per gli insegnamenti del CdLM in Medicina e Chirurgia: per gli insegnamenti clinici ai quali è legato lo svolgimento del relativo tirocinio, anche questo inserito nel bando, l'aspirante al conferimento dovrà essere in grado di rendere disponibile agli studenti l'accesso al relativo reparto ospedaliero per lo svolgimento del tirocinio. L'aspirante al conferimento dovrà quindi presentare domanda sia per l'insegnamento frontale sia per il relativo tirocinio.

OGGETTO E NATURA DELLA PRESTAZIONE

3) Il soggetto destinatario dell'incarico è tenuto:



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

- a) a svolgere l'attività didattica per il numero di ore indicato nella tabella allegata al presente bando e secondo l'orario previsto, perseguendo gli obiettivi formativi definiti dagli ordinamenti didattici del corso di studio e i programmi approvati dal Consiglio del Corso di studio;
- b) a partecipare alle commissioni d'esame di profitto e di laurea previsti per l'intero anno accademico, compresa la sessione straordinaria fissata entro il mese di aprile dell'anno successivo;
- c) a partecipare ai Consigli dei Corsi di studio secondo quanto previsto dallo statuto e dal regolamento didattico d'Ateneo.
- d) a stabilire e osservare un orario dedicato al ricevimento e all'assistenza agli studenti;
- e) a compilare e sottoscrivere il registro delle lezioni, che deve essere consegnato all'Ufficio Area medica - Area Servizi per la didattica entro trenta giorni dal termine delle lezioni;
- f) a registrare tempestivamente, utilizzando l'apposita procedura elettronica, gli esami sostenuti dagli studenti in ciascuna sessione;

L'attività svolta non dà luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli delle università.

- 4) Gli incarichi hanno durata annuale.

COMPENSO

- 5) Il compenso orario lordo previsto per gli incarichi è di euro 25,00, in base a quanto stabilito dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 23.10.2015.

Per i dipendenti del Servizio sanitario nazionale del Friuli Venezia Giulia e dell'Agenzia regionale per la protezione dell'ambiente (ARPA) il compenso orario per l'incarico di insegnamento è quello previsto dal relativo contratto di lavoro e verrà corrisposto dai preposti organismi regionali.

- dall'art. 29, comma 17 del contratto dd. 07/04/1999 (per il comparto)
- dall'art. 62, comma 4 del contratto dd 05/12/1996 (per la dirigenza medica)
- dall'art. 60, comma 4 del contratto dd.05/12/1996 (per la dirigenza del ruolo sanitario, professionale, tecnico e amministrativo).

Il compenso relativo all'incarico verrà liquidato, previa verifica del corretto adempimento, in un'unica soluzione al termine della prestazione riferita a ciascun anno accademico. Il pagamento è in ogni caso subordinato alla verifica e all'attestazione, da parte del Direttore del Dipartimento, supportato dall'Area servizi per la didattica – Area medica, delle seguenti condizioni:

- che il corso di insegnamento sia stato svolto regolarmente;
- che siano stati utilizzati esclusivamente gli strumenti informatici messi a disposizione per lo svolgimento delle operazioni legate alle varie fasi dell'attività didattica;
- che sia stato compilato e consegnato il registro delle lezioni, entro il termine di trenta giorni dalla fine delle lezioni.

- 6) In caso di astensione obbligatoria o facoltativa per maternità, malattia o infortunio l'efficacia del contratto verrà sospesa, fatto salvo il trattamento economico a carico dell'INPS. In caso di assenza prolungata, qualora la prestazione non possa essere sospesa a causa dell'essenzialità del termine e nell'interesse del corretto svolgimento dell'attività didattica programmata, il contratto si intende risolto fatto salvo il compenso dovuto al contraente per la prestazione già effettuata.
- 7) Qualora risulti vincitore della selezione un soggetto esperto appartenente ad Ente, pubblico o privato, con il quale l'Ateneo abbia stipulato apposita convenzione, il conferimento dell'incarico avviene senza oneri per l'Ateneo.
- 8) Qualora si verifichi, da parte del destinatario dell'incarico, un inadempimento superiore al 10%



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

dell'impegno didattico, esclusi i casi di forza maggiore previo avviso al Direttore del Dipartimento e fatti salvi gli artt. 1453 e 1458 del Codice Civile, si applicherà a titolo di penale una riduzione del compenso orario lordo previsto per le ore di lezione effettivamente svolte pari al rapporto tra ore non svolte e ore conferite.

Le ore svolte in eccedenza rispetto a quelle conferite non verranno retribuite.

9) L'incarico viene meno a seguito della presa di servizio di un professore di ruolo assegnatario dell'insegnamento come carico didattico istituzionale.

In caso di assunzione dell'incaricato come professore di ruolo, l'incarico conferito sarà ridefinito nell'ambito del carico didattico istituzionale.

Il presente bando e, successivamente, l'elenco completo dei docenti designati per l'anno accademico 2016/2017 verranno pubblicati sull'albo dell'Ateneo http://www.uniud.it/ateneo/normativa/albo_ufficiale dal giorno 15 giugno 2016. La pubblicazione sul sito web ha valore di comunicazione ufficiale a tutti i candidati che hanno presentato domanda di conferimento di incarico di insegnamento. Pertanto, non sono previste comunicazioni telefoniche o al domicilio dei candidati.

IMPORTANTE: I DOCENTI DESIGNATI SONO TENUTI A DARE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE PER ISCRITTO (ANCHE VIA FAX AL N. 0432/494904) AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO IN CASO DI:

A) RINUNCIA ALL'INSEGNAMENTO CHE POTRÀ ESSERE PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE PER MOTIVI SOPRAGGIUNTI ED ECCEZIONALI, OPPORTUNAMENTE DOCUMENTATI, CHE CAUSINO IMPEDIMENTO ALLO SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE.

B) PASSAGGIO AD ALTRO ENTE/TRASFORMAZIONE IN CORSO D'ANNO DEL PROPRIO RAPPORTO DI LAVORO/COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.

C) STATO DI GRAVIDANZA CON INDICAZIONE DEL PERIODO DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA.

L'UNIVERSITÀ NON SI ASSUME ALCUNA RESPONSABILITÀ IN CASO DI MANCATA COMUNICAZIONE DA PARTE DEL DOCENTE. A TAL FINE SI INFORMA CHE PER LE CATEGORIE PREVISTE È OBBLIGO DELL'UNIVERSITÀ PROVVEDERE ALLA COMUNICAZIONE TELEMATICA DEI DATI SULL'INCARICO CHE SARANNO COMUNICATI AL DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA.

Il Responsabile dell'Area servizi per la didattica

dott. Francesco Savonitto



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

DOMANDA

di conferimento di incarico di insegnamento RETRIBUITO da compilarsi a cura dei soggetti non appartenente ai ruoli dei professori, ricercatori e assistenti negli Atenei

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE – AREA SERVIZI PER LA DIDATTICA – AREA MEDICA

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

domicilio fiscale _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail istituzionale _____ e-mail privata _____ cellulare _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

titolo di studio _____

rilasciato da _____ Paese estero _____

visto il bando n. 3 del 12 maggio 2016 per il **conferimento di incarichi di insegnamento a titolo RETRIBUITO** pubblicato a cura dell'Area Servizi per la didattica – Area medica per l'anno accademico **2016/2017**

CHIEDE

l'assegnazione dell'incarico a titolo RETRIBUITO

per il corso _____

settore scientifico disciplinare _____ presso il Corso di Laurea/Laurea magistrale/ Laurea magistrale a ciclo unico in _____

ALLEGA

- CURRICULUM** redatto in conformità all'allegato 1 comprensivo della propria attività scientifica e didattica che è sottoposto agli obblighi di pubblicità previsti dall'art. 15 del Dlgs 33/2013;
- fotocopia di un documento di identità;**
- DICHIARAZIONE SU CONFLITTI DI INTERESSE E INCOMPATIBILITÀ (allegato 2). Nel caso di cui al punto 12 della DICHIARAZIONE, previo accertamento della compatibilità con il rapporto di cui al presente bando, si allega anche il prescritto nulla osta o, in mancanza, si impegna a farlo pervenire prima del formale conferimento dell'incarico da parte del competente Dipartimento;**
- DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CONSULENTI E COLLABORATORI (allegato 3).**

Data _____

FIRMA _____

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALL'AREA MEDICA AREA SERVIZI PER LA DIDATTICA.



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

ALLEGATO N. 1 ALLA DOMANDA

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE-ESENTE DA BOLLO
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1)

Il/La sottoscritto/a	(Cognome) _____
	(Nome) _____

Ai fini della presentazione della domanda di incarico per l'assegnazione dell'incarico a titolo RETRIBUITO per l'insegnamento _____
modulo _____
settore scientifico disciplinare _____ presso il Corso di Laurea / Laurea magistrale / LM a ciclo unico in _____ sede di _____

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

1). di essere in possesso dei seguenti requisiti pertinenti al SSD/profilo professionale del modulo oggetto di incarico

	Conseguimento dell' <u>abilitazione scientifica nazionale</u> di cui art 16 della Legge 30/12/2010 n. 240 e s.m. nel Settore concorsuale _____ Fascia _____ tornata _____
	LAUREA (o titolo equipollente) in _____ Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO in Medicina e Chirurgia Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA in _____ Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	LAUREA QUADRIENNALE PRECEDENTE ORDINAMENTO in _____ Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	SPECIALIZZAZIONE _____ Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	SPECIALIZZAZIONE _____ Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

2) di essere in possesso di ulteriori titoli specifici pertinenti al SSD oggetto di insegnamento (secondo il seguente ordine: lauree aggiuntive, specializzazione/i, Master di 1° e 2° Livello, Perfezionamenti, Dottorato nel SSD; Precisare data di conseguimento del titolo, Università ed eventuale votazione conseguita)

Laurea in Triennale/Magistrale in _____

Conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di _____ - _____

Master in _____ di _____ Livello

Conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di _____

Perfezionamento in _____ nel SDD di _____

Conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di _____

Dottorato in _____ nel SDD _____

Conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di _____

Altro (specificare) _____

Conseguito il _____ Presso _____

Altro (specificare) _____

Conseguito il _____ Presso _____

Altro (specificare) _____

Conseguito il _____ Presso _____

3) di aver partecipato a eventi di aggiornamento accreditati su tematiche specifiche (inerenti metodologie di insegnamento e/o aspetti specifici inerenti il Modulo di Insegnamento, ultimi 5 anni: 2012/2016)

1. Denominazione Corso _____

Durata _____ Crediti _____ Presso _____

2. Denominazione Corso _____

Durata _____ Crediti _____ Presso _____

3. Denominazione Corso _____

Durata _____ Crediti _____ Presso _____

4. Denominazione Corso _____

Durata _____ Crediti _____ Presso _____

5. Denominazione Corso _____

Durata _____ Crediti _____ Presso _____

6. Denominazione Corso _____

Durata _____ Crediti _____ Presso _____



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

4) di aver svolto la seguente

4.1 attività didattica universitaria (nell'ordine: nello stesso SSD o in altri SSD, nello stesso Corso di Laurea o in altri CdL/Master/Specialistiche; in Seminari Elettivi; in Laboratori, ultimi 5 anni: 2012/2016)

1. Corso di Laurea _____ Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
Denominazione Modulo _____ Ore/CFU _____

2. Corso di Laurea _____ Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
Denominazione Modulo _____ Ore/CFU _____

3. Corso di Laurea _____ Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
Denominazione Modulo _____ Ore/CFU _____

4. CdL, Master/CdL Specialistica _____ Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
Denominazione Modulo _____ Ore/CFU _____

5. CdL, Master/CdL Specialistica _____ Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
Denominazione Modulo _____ Ore/CFU _____

6. CdL, Master/CdL Specialistica _____ Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
Denominazione Modulo _____ Ore/CFU _____

4.2 attività di tutorato universitario e/o clinico formalmente incaricato/a (indicare solo gli anni effettivamente in ruolo attivo effettivamente svolti, ultimi 5 anni: 2012/2016)

Corso di Laurea _____ Presso _____
Incarico in qualità di _____ dall'aa/negli aa _____

5) di aver svolto le seguenti

5.1 attività professionali congruenti al SSD/profilo professionale, ultimi 5 anni: 2012/2016

1. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
2. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
3. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
4. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
5. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____

5.2 responsabilità di settori clinici e/o professionali di particolare rilevanza e pertinenti alla tematica oggetto di incarico, ultimi 5 anni: 2012/2016



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

1. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
2. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
3. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
4. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
5. Ruolo/incarico _____ dal /al _____ sede _____
6) di avere realizzata la seguente attività scientifica , ultimi 5 anni: 2012/2016
Articoli su riviste INDICIZZATE (Autori/e, Titolo, Rivista, Anno, Volume, Pagine)
1.
2.
3.
4.
5.
Articoli su riviste NON INDICIZZATE
1.
2.
3.
4.
5.
Relatore a corsi di aggiornamento, convegni (specificare sede, durata e oggetto della relazione)
1.
2.
3.
4.
5.
di aver svolto le seguenti ulteriori attività , ultimi 5 anni: 2012/2016



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a:

- a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d. Lgs. 196/03 e della Informativa di cui all'allegato 4 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- b) ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 **il curriculum sarà pubblicato sul sito web dell'Ateneo*** in caso di conferimento di incarico per la copertura dell'insegnamento oggetto della presente selezione.

Data _____ FIRMA _____

***NOTA BENE: SI RACCOMANDA DI NON INSERIRE NEL CURRICULUM VITAE INDIRIZZI, RECAPITI TELEFONICI O MAIL PERSONALI**



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

DICHIARAZIONE SU CONFLITTI D'INTERESSE E INCOMPATIBILITÀ - ALLEGATO N. 2 ALLA DOMANDA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a
a _____ provincia (_____) il _____ (se cittadino
italiano, comunitario o extracomunitario autorizzato a soggiornare in Italia ai sensi delle leggi vigenti) consapevole,
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è
punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

DICHIARA

1	l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Udine;	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ai fini dell'accertamento di eventuali cause di incompatibilità:			
2	di essere coniuge, parente o affine fino al quarto grado compreso di un professore appartenente al Dipartimento che conferisce l'incarico, ovvero del Rettore, del Direttore Generale o di un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo di Udine	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	di frequentare un corso di dottorato di ricerca (L. 210/1998) durata legale dal _____ al _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	di frequentare corsi di cui all'art. 1 della L. 30.11.1989 n. 398 (scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento, attività di ricerca post dottorato e corsi di perfezionamento all'estero) durata legale dal _____ al _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5	di ricoprire uno dei mandati, cariche o uffici di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/1980 e successive modificazioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6	di essere cessato/a per volontarie dimissioni dal servizio presso l'Università degli Studi di Udine a decorrere dal _____ con diritto a pensione anticipata di anzianità	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7	di essere cessato/a dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all'art. 1, c. 2, del D.Lgs 165/2001 indicare l'Ente _____ a decorrere dal _____ <input type="checkbox"/> per limiti di età <input type="checkbox"/> per volontarie dimissioni con diritto a pensione anticipata di anzianità di AVER AVUTO rapporti di lavoro o di impiego a tempo determinato o indeterminato, anche di lavoro autonomo (es. collaborazioni coordinate e continuative, collaborazioni occasionali, prestazioni professionali, assegni di ricerca, dottorati, partecipazione a seminari/conferenze, prestazioni lavorative in genere) con l'Università degli Studi di Udine nei 5 anni precedenti a quello della cessazione dal servizio. Indicare il periodo di durata dell'ultimo rapporto intercorso con l'Università degli Studi di Udine: dal _____ al _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8	di essere iscritto in qualità di studente al medesimo corso di laurea, laurea magistrale o a ciclo unico sede dell'insegnamento messo a bando.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ai fini della definizione del rapporto:			
9	di essere lavoratore dipendente privato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10	di essere libero professionista con obbligo di emissione di parcella elettronica sul compenso a) n.ro partita IVA personale _____ b) n.ro partita IVA studio associato _____ denominazione studio associato _____ sede legale _____ Il sottoscritto intende fatturare la prestazione professionale da lui medesimo resa utilizzando la partita IVA dello studio associato sopra indicato, autorizzando il pagamento della prestazione sul conto corrente bancario c/o _____ cod. bancario IBAN _____ liberando l'ateneo da qualsiasi diversa obbligazione in merito.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

11	di essere lavoratore dipendente pubblico (anche se in congedo o in aspettativa) a) a tempo indeterminato dal _____ b) a tempo determinato dal _____ al _____ c) a tempo pieno <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (indicare la percentuale di part-time _____%) denominazione o ragione sociale dell'ente pubblico _____ indirizzo della sede legale _____ presso cui presta servizio con la qualifica di _____ svolgendo la seguente attività _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
12	di essere titolare di contratto di diritto privato ai sensi dell'art. 3 bis del D.L.gs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni (carica di direttore generale/amministrativo/sanitario)* denominazione o ragione sociale dell'ente pubblico _____ indirizzo della sede legale _____ presso cui presta servizio con la qualifica di _____ svolgendo la seguente attività _____ *deve essere allegato il nulla osta dell'azienda sanitaria.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
13	di essere ricercatore a tempo determinato presso l'Università degli Studi di Udine. Il ricercatore a tempo determinato provvede ad informare il responsabile del progetto e svolge la prestazione al di fuori e compatibilmente con l'orario di servizio.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
14	di essere _____ (tecnico/amministrativo/collaboratore linguistico) appartenente alla categoria personale tecnico amministrativo presso l'Università di Udine. Il dipendente provvede ad informare il responsabile della propria struttura e svolge la prestazione al di fuori e compatibilmente con l'orario di servizio.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
15	di essere titolare di assegno di ricerca presso l'Università di _____ (allegare nulla-osta del responsabile scientifico).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
16	di essere titolare di pensione (specificare ente di previdenza _____)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
17	di essere iscritto alla gestione separata INPS sede di _____ (art.2, c.26, L.335/1995)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
18	di NON essere iscritto alla gestione separata INPS (art.2, c. 26, L. 335/1995 e successive modifiche), e si impegna ad iscriversi entro 30 gg. dall'inizio della prestazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
19	di essere lavoratore iscritto a cassa previdenziale diversa da INPS GESTIONE SEPARATA (specificare quale) _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
20	di avere residenza fiscale all'estero con compensi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
21	di avere residenza fiscale all'estero in regime di convenzione con lo Stato italiano contro le doppie imposizioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
22	di essere cittadino straniero allegare permesso di soggiorno per motivi di lavoro (valido fino al _____)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Il candidato dichiara:

Di avere letto l'informativa, allegata al presente bando, riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.

Di impegnarsi, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato.

L'Università non si assume alcuna responsabilità per mancate comunicazioni da parte del candidato.

Luogo e data _____ Firma dell'interessato/a _____



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

ALLEGATO 3 ALLA DOMANDA

DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CONSULENTI E COLLABORATORI

Il candidato è tenuto, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n.33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ateneo in caso di conferimento di incarico per la copertura dell'insegnamento oggetto della presente selezione.

DATI DEL DICHIARANTE:

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE /PARTITA IVA	

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA (a titolo esemplificativo ma non esaustivo si intendono *le Organizzazioni non governative ONG, gli enti di beneficenza, Enti, Associazioni, Fondazioni, Associazioni sportive con o senza personalità giuridica, ma sempre senza fini di lucro*)

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da - a)	

Svolgimento di attività professionali (si intende lo *svolgimento di regolare attività libero professionale per la quale è necessaria l'iscrizione agli Albi professionali (medici, avvocati, ingegneri, ecc.), ai Collegi (infermieri, fisioterapisti ecc.) o agli Elenchi delle professioni. Per i dipendenti del SSN si intende la sola modalità extra moenia. Gli incarichi in essere presso questa Università non debbono essere dichiarati.*)

Tipologia di attività professionale svolta	
--	--

OPPURE

Il sottoscritto dichiara di non svolgere alcuna delle attività sopradescritte

Luogo e data _____ Firma dell'interessato/a _____



Università degli Studi di Udine
Area servizi per la didattica
Area medica

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 - ALLEGATO N. 4 ALLA DOMANDA

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede il diritto alla protezione dei dati personali.

La normativa su indicata, garantisce che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei suoi diritti e libertà fondamentali, con particolare riferimento alla Sua riservatezza.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

1. I dati personali da Lei già forniti verranno trattati sia per l'adempimento delle funzioni istituzionali dell'Università sia ogni procedimento connesso con il rapporto di lavoro che la lega all'Università. Ai sensi dell'art. 18 comma 4 della predetta legge la informiamo inoltre che per il trattamento dei dati personali da Lei forniti non è richiesto il suo consenso.

In particolare, i dati personali da Lei forniti saranno utilizzati per atti e provvedimenti relativi al rapporto di lavoro in essere con l'Università di Udine sia a termine che a tempo indeterminato comprese le fasi prodromiche.

2. Con il termine trattamento s'intende: la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, il blocco, la cancellazione. Il trattamento viene eseguito anche mediante l'uso di strumenti elettronici di elaborazione ed è svolto sia per l'adempimento delle funzioni istituzionali dell'Università sia per ogni procedimento connesso con il rapporto di lavoro che La lega all'Università dall'organizzazione centrale e periferica dell'Università degli Studi di Udine e sotto il diretto controllo della stessa.

3. In costanza di rapporto di lavoro, il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto indispensabile all'esecuzione dei procedimenti che La riguardano. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di istruire, gestire e concludere detti procedimenti.

4. I dati personali potranno essere comunicati pubblicati o diffusi ad altri soggetti solo sulla base di disposizioni di legge ed unicamente per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Università.

Il titolare del trattamento è: l'Università degli Studi di Udine nella persona del legale rappresentante Rettore pro-tempore e domiciliato per la sua carica in Via Palladio n° 8 – 33100 Udine;

Il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Servizi per la Didattica.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare o del responsabile del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, che si riproduce integralmente di seguito:

Decreto Legislativo n. 196/2003

Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.