



**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Il Direttore

Prot. n. 933 del. 20/09/18  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

**BANDO DI VACANZA DELL'ATTIVITA' DIDATTICA SOSTITUTIVA  
riservato esclusivamente al personale dipendente dal Servizio Sanitario Regionale**  
(in ottemperanza a quanto disposto dagli artt. 9 e 10 del Protocollo d'Intesa sottoscritto con la  
Regione Friuli Venezia Giulia per il funzionamento dei corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie)

Si comunica che per l'anno accademico **2017/2018** nell'ambito del seguente Corso di Laurea:

- Corso di Laurea in Fisioterapia

del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute, risulta da conferire l'insegnamento di cui all'allegata Scheda A.

Alla copertura del suddetto insegnamento, il Dipartimento provvede previa selezione tramite procedura comparativa.

**Art. 1 – Requisiti richiesti per la partecipazione alle selezioni - Incompatibilità**

La partecipazione alle selezioni è riservata al personale dipendente del Servizio Sanitario Regionale e dell'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente (ARPA) in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali, in conformità a quanto previsto dall'art. 23 della L. 240/2010, con priorità alle strutture presso le quali si svolge la formazione stessa.

I requisiti di natura scientifica e professionale richiesti per la partecipazione alle procedure selettive sono quelli indicati all'allegato A con riferimento al settore scientifico-disciplinare al quale l'insegnamento fa riferimento.

I requisiti di ammissione alle procedure selettive devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione.

Non sono ammessi alle procedure selettive indette con il presente avviso:

- a) coloro che siano coniugi o abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento interessato ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- b) coloro che siano esclusi dal godimento dei diritti civili e politici;
- c) coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- d) coloro che siano stati dichiarati decaduti da impiego statale, ai sensi dell'articolo 127 lettera d) del Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;
- e) soggetti che siano cessati per volontarie dimissioni dal servizio presso l'Università degli Studi di Trieste con diritto a pensione anticipata di anzianità;





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Il Direttore

Prot. n. 933 del 2/04/18  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

f) soggetti appartenenti alle Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 che siano cessati per volontarie dimissioni dal servizio, non avendo il requisito previsto per il pensionamento di vecchiaia, ma avendo maturato i requisiti per la pensione anticipata di anzianità e abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego con l'Università degli Studi di Trieste nei cinque anni precedenti a quello di cessazione dal servizio.

Non è possibile il conferimento degli incarichi di insegnamento di cui al presente avviso a coloro che si trovino in una delle seguenti situazioni di incompatibilità:

- 1) soggetti che ricoprano uno dei mandati, cariche o uffici di cui all'art. 13 del D.P.R. n. 382/1980 e successive modificazioni;
- 2) studenti attivi nel Dipartimento presso il quale deve essere svolto l'insegnamento, ovvero, nel caso di corsi interdipartimentali, in uno dei Dipartimenti interessati;
- 3) dottorandi di ricerca.

I candidati sono ammessi alla valutazione comparativa con riserva e l'esclusione dalla procedura per mancanza dei requisiti di ammissione è disposta con provvedimento motivato del Direttore del Dipartimento notificato all'interessato mediante raccomandata con avviso di ricevimento.

Questa Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

**Art. 2 – Procedura selettiva**

La procedura selettiva consiste in una valutazione comparativa dei candidati che viene svolta da apposite Commissioni, nominate con decreto del Direttore del Dipartimento, costituite da professori e da ricercatori individuati, prioritariamente, tra i componenti del Consiglio del Corso di Studio interessato, ove istituito. I commissari non appartenenti al Consiglio del Corso di Studio devono essere inquadrati nel settore scientifico-disciplinare a cui l'insegnamento si riferisce oppure in settori affini. I membri del personale delle aziende convenzionate appartenenti ai Consigli dei Corsi di Studio sono equiparati alla docenza universitaria.

Il Direttore del Dipartimento procede alla nomina delle Commissioni successivamente alla scadenza del termine di presentazione delle domande. Della composizione delle Commissioni viene data pubblicità all'Albo di Ateneo (<http://www.units.it/ateneo/albo/>).

La Commissione procede alla verifica della qualificazione scientifica e professionale posseduta dai candidati con riferimento ai titoli, alle pubblicazioni scientifiche, nonché alle esperienze didattiche e professionali nel rispetto dei criteri e parametri, previsti dal presente bando e specificati nell'allegata Scheda A.

La Commissione ha a disposizione un massimo di 100 punti, che vengono attribuiti a ciascun candidato in relazione ai titoli valutabili, all'attività di ricerca e alle pubblicazioni scientifiche, all'esperienza didattica e alle esperienze professionali, secondo i criteri di riparto precisati all'allegata Scheda A.

Il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero, nonché dell'abilitazione scientifica di cui all'art. 16 della legge n. 240/2010, costituisce, a parità di valutazione, titolo preferenziale per l'attribuzione dell'incarico.

La Commissione procede nell'ordine:





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Il Direttore

Prot. n. 933 20/04/18  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

- alla verifica del possesso dei requisiti di partecipazione dei candidati;
- alla definizione dei criteri e delle modalità di valutazione dei candidati, nel rispetto di quanto previsto dal presente Bando e dall'allegata Scheda A;
- alla valutazione comparativa delle domande dei candidati idonei, con assegnazione di un punteggio numerico per ciascuno dei criteri, nel rispetto di quanto previsto dal presente Bando e dall'allegata Scheda A;
- alla redazione della graduatoria di merito dei candidati formata sulla base dei punteggi attribuiti in relazione ai predetti criteri.

Dei lavori della Commissione viene redatto apposito verbale che viene conservato agli atti del Dipartimento.

Il Consiglio di Dipartimento approva la graduatoria di merito predisposta dalla Commissione congiuntamente agli atti relativi alla procedura comparativa e individua il candidato risultato vincitore.

La graduatoria di merito viene pubblicata all'Albo del Dipartimento (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/bandi/Docenza>) e all'Albo di Ateneo (<http://www.units.it/ateneo/albo/>) entro 15 giorni dalla sua approvazione. Tale pubblicazione ha valore di notifica ufficiale a tutti gli effetti. Non saranno date comunicazioni personali agli interessati.

In caso di rinuncia del primo in graduatoria o di risoluzione del contratto, l'incarico può venir conferito dal Consiglio di Dipartimento ad altro idoneo secondo l'ordine della graduatoria.

La graduatoria è valida unicamente per l'anno accademico 2017/2018.

**Art. 3 – Domanda di partecipazione**

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo gli schemi di cui agli allegati B e C debitamente sottoscritta, deve essere consegnata o fatta pervenire alla Segreteria del rispettivo Corso di Laurea **inderogabilmente**

**entro le ore 12.30 del 07 maggio 2018**

La domanda può essere presentata mediante una delle seguenti modalità:

- a) consegna diretta delle domande:
  - o Corso di Laurea in **Fisioterapia** – c/o Segreteria del Corso di Laurea, I.T.I.S. – Via Pascoli n. 31 – 34129 Trieste
- b) spedizione a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

La domanda si considera prodotta in tempo utile qualora pervenga entro il termine perentorio sopra indicato. **A tal fine, non fanno fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.**





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Il Direttore

Prot. n. 933 dd 20/04/18  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

L'indirizzo da indicare sulla busta è il seguente:

- Coordinatore del Corso di Laurea in **Fisioterapia** - c/o Segreteria del Corso di Laurea – c/o Segreteria del Corso di Laurea - I.T.I.S. – Via Pascoli n. 31 – 34129 Trieste - (tel. 040/6760851)

**Sulla busta deve inoltre essere riportata la seguente dicitura:**

“Rif. Bando di vacanza prot. n. 933 del 20/04/2018”;

- c) Invio da un indirizzo di posta elettronica certificata personale (PEC) all'indirizzo [dsm@pec.units.it](mailto:dsm@pec.units.it), allegando la scansione in formato PDF dell'originale del modulo di domanda e di tutti gli allegati, debitamente compilati e sottoscritti dal candidato con firma autografa, unitamente alla scansione di un documento di identità in corso di validità.

Non sono presi in considerazione gli atti prodotti dopo il termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande di partecipazione imputabile a disguidi postali, errata trasmissione o per istanze non leggibili.

Il candidato deve allegare alla domanda di partecipazione:

- a) fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) *curriculum* datato e sottoscritto in originale della propria attività didattica, scientifica e professionale redatto secondo il format v. allegato C
- c) fotocopia dei documenti/pubblicazioni e titoli ritenuti utili ai fini della selezione, come elencati nella domanda ed ivi certificati conformi all'originale.

Nella domanda il candidato deve indicare il domicilio eletto ai fini della procedura selettiva e si impegna a dare tempestiva comunicazione scritta di ogni sua eventuale variazione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I cittadini italiani e i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea possono presentare la predetta documentazione in originale o in copia conforme all'originale ovvero in copia semplice attestata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Essi possono altresì dimostrare il possesso dei titoli e dei documenti mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

I cittadini degli Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

*Il Direttore*

Prot. n. 933 dd. 20/04/18  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

pubblici italiani. Restano salve le ipotesi in cui la produzione delle dichiarazioni sostitutive avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante. Al di fuori delle precedenti ipotesi, gli stati, le qualità personali e i fatti sono documentati mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati da una traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.

Le pubblicazioni redatte in lingua straniera devono essere accompagnate da una traduzione in italiano certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente autorità diplomatica o consolare o da un traduttore ufficiale. Tale traduzione non è richiesta qualora le pubblicazioni siano redatte in una delle lingue veicolari (inglese, francese, tedesco e spagnolo).

Per le pubblicazioni stampate all'estero devono risultare la data e il luogo di pubblicazione oppure il codice ISBN o altro equivalente.

Per le pubblicazioni stampate in Italia devono essere rispettati gli adempimenti previsti dalla Legge 15 aprile 2004, n. 106 e dal relativo Regolamento di attuazione adottato con il D.P.R. 3 maggio 2006, n. 252. L'assolvimento di tali obblighi va certificato con idonea documentazione da unire alla domanda oppure tramite dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del candidato.

Per tutte le informazioni relative alla modalità di presentazione della domanda di ammissione la struttura di riferimento è il Dipartimento di Scienze mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste e il responsabile del procedimento è il Segretario Didattico del Dipartimento.

**Art. 4 – Conferimento degli incarichi e modalità di svolgimento dell'attività**

Al conferimento dell'incarico provvede il Dipartimento.

Lo svolgimento dell'attività di docenza avviene preferibilmente in orario di servizio e sulla base della valutazione della Direzione dell'Ente del SSR, relativamente alla compatibilità con le esigenze correlate allo svolgimento dei compiti istituzionali del servizio assistenziale.

Oltre allo svolgimento dell'attività didattica prevista, il docente è tenuto a partecipare alle commissioni degli esami di profitto e di laurea previste per l'intero anno accademico, compresa la sessione straordinaria dell'anno accademico di riferimento, e a fornire l'assistenza agli studenti.

Al fine di assicurare il percorso di assicurazione della qualità e della trasparenza nei confronti degli studenti, il docente è altresì tenuto a compilare il programma del corso (Syllabus) nella banca dati Ugov e ad inserire il proprio curriculum vitae e l'orario di ricevimento degli studenti sul sito dell'Università degli studi di Trieste, e quanto altro richiesto a tale fine.

Il Docente è tenuto, inoltre, a compilare il registro delle lezioni e a consegnare lo stesso alla Segreteria didattica del Dipartimento, entro il decimo giorno successivo alla fine delle lezioni.

**Articolo 5 - Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati contenuti nelle domande di partecipazione è finalizzato alla gestione della procedura di selezione e del conferimento dell'incarico di insegnamento. Il trattamento dei dati

5





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

*Il Direttore*

Prot. n. 933 dd. 20/04/18  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

avviene con utilizzo di procedure informatiche e archiviazione cartacea dei relativi atti. Le medesime informazioni possono essere comunicate unicamente alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica dell'interessato.

E' garantito ai candidati l'esercizio dei diritti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Il titolare del trattamento dei dati, ivi compresi quelli contenuti nelle banche dati automatizzate o cartacee, è l'Università degli Studi di Trieste, con sede in Piazzale Europa n. 1 - 34127 - Trieste.

Trieste, 20/04/2018

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
Prof. Roberto Di Lenarda





Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Allegato A

**ATTIVITA' DIDATTICA SOSTITUTIVA**

riservato esclusivamente al personale dipendente dal Servizio Sanitario Regionale e dell' Agenzia Regionale per la Protezione dell' Ambiente (ARPA)  
(in ottemperanza a quanto disposto dagli artt. 9 e 10 del Protocollo d'Intesa sottoscritto con la Regione Friuli Venezia Giulia per il funzionamento dei corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie)

Elenco insegnamenti vacanti A.A. 2017/2018

**Corso di Laurea in Fisioterapia**

Anno	Semestre	Codice AD	Insegnamento (Attività didattica)	Codice modulo	Modulo Unità Didattica	SSD	TAF	CFU	Ore	Sede di svolgimento	Compenso orario (lordo persona)
2	Secondo Semestre	128ME	SCIENZE CLINICHE E RIABILITATIVE IN CARDIOLOGIA PNEUMOLOGIA GERIATRIA	128ME-7	FISIOTERAPIA IN ETA' GERIATRICA	MED/48	B	1	10	Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute	Vedi nota*

\* A carico dell'Ente di appartenenza del Dipendente, così come disposto dall'art. 10 del Protocollo d'Intesa sottoscritto con la Regione Friuli Venezia Giulia per il funzionamento dei corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie

**Requisiti di natura scientifica e professionale**

I candidati dovranno essere in possesso di:

- 1) titoli di studio nel SSD/profilo professionale pertinente l'insegnamento (laurea magistrale a ciclo unico, laurea magistrale/specialistica, laurea e/o altro titolo equipollente) oppure il possesso di titoli di studio equivalenti rilasciati da Università di paesi esteri;
- 2) il possesso dei requisiti scientifici e professionali congruenti con l'insegnamento oggetto del conferimento o il settore scientifico-disciplinare di riferimento dello stesso.

**Valutazione e rispettivi criteri**

La Commissione ha a disposizione un massimo di 100 punti.





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

**CORSO DI STUDIO:**

**MODULO:** SSD/denominazione

**Candidato:**

**CRITERI DI VALUTAZIONE COMPARATIVA**

Conseguimento dell'abilitazione scientifica nazionale di cui art 16, comma 3, lettera n, Legge 30/12/2010 n. 240

Punti	
Si/No	

Università degli Studi di Trieste

Strada di Fiume, 447

Ospedale di Cattinara

34149 Trieste

Tel. +39 040 3994007

Fax +39 040 3994686

e-mail: direttore.dsm@units.it

www.units.it - dsm@pec.units.it



www.dsm.units.it



1. Titoli di studio (max 30 punti)		
Lauree Triennali (o titolo equipollente) non pertinenti al SSD Laurea Triennale (o titolo equipollente) pertinente al SSD Laurea Magistrale non pertinente al SSD Laurea Magistrale pertinente al SSD Laurea Magistrale a ciclo unico pertinente al SSD Laurea precedente ordinamento non pertinente al SSD Laurea precedente ordinamento pertinente al SSD Specializzazione non pertinente al SSD Specializzazione pertinente al SSD Dottorato non pertinente al SSD Dottorato pertinente al SSD Master non pertinenti al SSD Master pertinenti al SSD Competenza linguistica nella lingua inglese (certificati e/o diplomi) Altri Titoli certificati pertinenti al SSD		0.5 1.5 1 2 4 1 2 1.5 3 1 2 1 1.5 2 max 2





<b>2. Attività di ricerca e pubblicazioni scientifiche</b> <b>(ultimi 5 anni: 2013-2017)</b>  (max 20 punti)	Ricercatore/Assegnista di ricerca/Postdoc	1/anno
	Pubblicazioni su temi pertinenti al SSD: su riviste indicizzate/impact factor	0.40
	su altre riviste non-indicizzate/periodici	0.15
	comunicazioni/relazioni a congressi	0.05
	atti prodotti in congressi	0.05
	capitoli su libri e monografie	0.30
attività di curatela, authorship, collaborazioni nella pubblicazione di libri, traduzioni di capitoli o testi attinenti	0.10	





<p><b>3. Esperienze didattiche</b> <i>(ultimi 5 anni: 2013-2017)</i>  (max 40 punti)</p>	<p>Modulo di insegnamento nel SSD oggetto di incarico e nel CdL specifico</p> <p>Modulo di insegnamento nello stesso SSD in altri CdL</p> <p>Collaborazioni didattiche (es. seminari/ esercitazioni con CFU) nel SSD oggetto di incarico e nel CdL specifico</p> <p>Collaborazioni didattiche (es. seminari/ esercitazioni con CFU) nello stesso SSD in altri CdL</p> <p>Modulo di insegnamento in SSD diversi</p> <p>RAFP (ex-Direttore attività didattiche) in ruolo attivo</p> <p>Tutor Didattico (ex-Tutor I livello) in ruolo attivo</p> <p>Tutor di tirocinio (ex-Tutor II livello) in ruolo attivo</p> <p>Valutazione della didattica (da fonti ufficiali e score medio della DOMANDA 12* del questionario AVA-ANVUR negli ultimi 3 anni disponibili):</p> <p>&gt;=7</p> <p>5 – 7 (sette escluso)</p> <p>&lt;5</p>	<p>2/incarico</p> <p>1/incarico</p> <p>2/collaborazione</p> <p>1/collaborazione</p> <p>0.5/incarico</p> <p>1/anno</p> <p>0.5/anno</p> <p>0.1/anno</p> <p>6</p> <p>-3</p> <p>-12</p>
--	---	---





Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>4. Esperienze professionali (ultimi 5 anni: 2013-2017)</b>  (max 10 punti)	Eventi accreditati ECM su aspetti professionali specifici inerenti il modulo di insegnamento e/o metodologie didattiche  Responsabilità di settori clinici e/o professionali di particolare rilevanza e pertinenti al modulo oggetto di incarico  Esperienza professionale in ruolo attivo	0.1/credito  1/anno  0.5/anno
<b>TOTALE</b>		
<b>Giudizio motivato</b>		

Nota:

\* La Domanda 12, rivolta allo studente e inserita nel questionario della valutazione dell'attività didattica del Docente, cita: "Sei complessivamente soddisfatto dell'insegnamento?"

Trieste, 20/09/2018

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Prof. Roberto Di Lenarda



Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Mediche, chirurgiche e della  
salute

Il/La sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura selettiva per il conferimento dell'incarico  
dell'insegnamento di .....

(corso integrato.....)

per il corso di studio .....

indetta con il Bando di vacanza prot. n. .... dd. ....

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di  
dichiarazioni mendaci, falso negli atti e uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e  
dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici conseguenti a qualsiasi provvedimento o  
atto della Amministrazione emesso sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 del  
D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

*(ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 445 del 28.12.2000 e succ. modif.)*

1. di essere nato/a a ..... (prov. ....)  
il .....
2. di essere residente a ..... (prov. ....)  
via..... n. .... C.A.P. ....  
tel..... e-mail.....;
3. di eleggere domicilio agli effetti della selezione a .....  
(prov. ....) via..... n. ....  
C.A.P. .... tel..... e-mail.....  
riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;
4. che il proprio codice fiscale è.....
5. di essere cittadino.....
6. di essere in regola con la normativa vigente in merito al permesso di soggiorno (solo per i  
cittadini extracomunitari).
7. di prestare servizio presso la/il seguente Azienda/Ente convenzionata/o del Servizio  
Sanitario Regionale:  
.....  
.....  
in qualità di .....

8. di possedere i seguenti requisiti necessari per l'ammissione alle procedure selettive indette con il predetto avviso di vacanza:
- a) di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente a codesto Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art. 18, c. 1, lett. b) e c), l. n. 240/2010;
  - b) di non essere stato escluso dal godimento dei diritti civili e politici;
  - c) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
  - d) di non essere stato dichiarato decaduto da impiego statale, ai sensi dell'articolo 127 lettera d) del Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;
  - e) di non essere cessato per volontarie dimissioni dal servizio presso l'Università degli Studi di Trieste con diritto a pensione anticipata di anzianità;
  - f) di non essere cessato per volontarie dimissioni dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, con diritto a pensione anticipata di anzianità e di non aver avuto rapporti di lavoro o impiego con l'Università degli Studi di Trieste nei cinque anni precedenti a quello di cessazione dal servizio.

Dichiara inoltre di aver preso visione delle situazioni di incompatibilità rispetto al conferimento degli incarichi di insegnamento, elencate nell'art. 1 dell'avviso di indizione della presente procedura selettiva.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione universitaria le modificazioni dei dati comunicati che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di allegare alla domanda:

- 1) fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) *curriculum* datato e sottoscritto in originale della propria attività didattica, scientifica e professionale **redatto secondo il format v. allegato C**;
- 3) fotocopia dei documenti/pubblicazioni e titoli ritenuti utili ai fini della selezione, come di seguito elencati<sup>1</sup>:.....
  - a).....
  - b).....
  - c).....

---

<sup>1</sup> Si rammenta che le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atti di notorietà (art. 40 D.P.R. n. 445/2000, come modificato dall'art. 15 legge 12 novembre 2011, n. 183).

.....  
.....  
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445, che:

- a. le fotocopie dei titoli (se non già autocertificati) e dei documenti/pubblicazioni di cui ai punti .....del predetto elenco sono conformi agli originali;
- b. per i lavori stampati in Italia sono stati adempiuti gli obblighi previsti dal D.P.R. 3 maggio 2006, n. 252.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato che i dati personali conferiti attraverso la presente domanda saranno utilizzati esclusivamente ai fini dello svolgimento della procedura selettiva nonché per l'eventuale stipulazione del contratto e per la gestione del conseguente rapporto con l'Università.

Data

.....

Firma

.....

## ALLEGATO "C "

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(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 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

<b>1). di essere in possesso dei seguenti requisiti relativi al SSD/profilo professionale del modulo oggetto di incarico</b>	
LAUREA (o titolo equipollente) in _____	Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO in Medicina e Chirurgia/Odontoiatria e Protesi Dentaria	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 _____

**2) di essere in possesso di ulteriori titoli specifici relativi 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 SSD di \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso L'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Dottorato in \_\_\_\_\_ nel SSD di \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso L'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Competenza linguistica nella lingua inglese (certificati/diplomi) \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

Abilitazione Scientifica Nazionale (specificare) \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_

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: 2013/2017**)

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 \_\_\_\_\_

**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: 2013/2017**)

1. Corso di Laurea \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

SSD oggetto di Insegnamento \_\_\_\_\_ Anno Accademico \_\_\_\_\_

Denominazione Modulo o Seminario/Esercitazioni con CFU _____	Ore/CFU _____
2. Corso di Laurea _____	Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____	Anno Accademico _____
Denominazione Modulo o Seminario/Esercitazioni con CFU _____	Ore/CFU _____
3. Corso di Laurea _____	Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____	Anno Accademico _____
Denominazione Modulo o Seminario/Esercitazioni con CFU _____	Ore/CFU _____
4. CdL, Master/CdL Specialistica _____	Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____	Anno Accademico _____
Denominazione Modulo o Seminario/Esercitazioni con CFU _____	Ore/CFU _____
5. CdL, Master/CdL Specialistica _____	Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____	Anno Accademico _____
Denominazione Modulo o Seminario/Esercitazioni con CFU _____	Ore/CFU _____
6. CdL, Master/CdL Specialistica _____	Presso _____
SSD oggetto di Insegnamento _____	Anno Accademico _____
Denominazione Modulo o Seminario/Esercitazioni con CFU _____	Ore/CFU _____
4.2 Di aver ricevuto la seguente valutazione della didattica da parte degli studenti (score medio della DOMANDA 12 del questionario AVA-ANVUR negli ultimi 3 anni disponibili: " <u>Sei complessivamente soddisfatto dell'insegnamento?</u> "):	
Score medio (Insegnamento/Modulo): _____	
Score medio (Insegnamento/Modulo): _____	
Score medio (Insegnamento/Modulo): _____	
4.3 attività di RAFF (ex-Direttore Attività Didattiche), tutore didattico universitario (ex-Tutor I livello) e/o di tutore di tirocinio (ex-Tutor II livello) formalmente incaricato/a (indicare solo gli anni effettivamente in ruolo attivo effettivamente svolti, ultimi 5 anni: 2013/2017)	
1. Corso di Laurea _____	Presso _____
Incarico in qualità di _____	dall'aa/negli aa _____
2. Corso di Laurea _____	Presso _____
Incarico in qualità di _____	dall'aa/negli aa _____
3. 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: 2013/2017	
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: 2013/2017**

- |                         |               |            |
|-------------------------|---------------|------------|
| 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: 2013/2017**

**Articoli su riviste INDICIZZATE (Autori/e, Titolo, Rivista, Anno, Volume, Pagine)**

1.

2.

3.

4.

5.

**Articoli su riviste NON INDICIZZATE/Capitoli di libri o monografie/Attività di curatela/Collaborazioni nella pubblicazione di libri/Traduzioni di capitoli**

1.

2.

3.

4.

5.

**di aver svolto le seguenti ulteriori attività , ultimi 5 anni: 2013/2017**

Il sottoscritto consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nel rispetto dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n.196, per lo svolgimento di tutte le procedure concorsuali; può, in ogni momento, esercitare diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e cancellazioni dei dati.

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)