



Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Il Direttore

Prot. n. 1692  
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 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)

Si comunica che, per l'anno accademico **2018/2019**, nell'ambito dei seguenti Corsi di Laurea:

- Corso di Laurea in IGIENE DENTALE
- Corso di Laurea in OSTETRICIA
- Corso di Laurea in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA

del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute, risultano da conferire gli insegnamenti di cui all'allegata Scheda A, come da delibere del Consiglio di Dipartimento di data 12 luglio 2018.

Alla copertura dei suddetti insegnamenti, 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.

**Il personale dipendente di cui al paragrafo precedente, che non abbia formalizzato la propria candidatura nel rispetto del presente avviso, non sarà ammesso alla partecipazione alle procedure selettive successivamente indette con bandi pubblici per attività didattica sostitutiva, in relazione a eventuali insegnamenti rimasti vacanti, salvo il caso in cui dimostri che la mancata candidatura ai sensi del presente avviso sia dipesa da caso fortuito o forza maggiore. In tale ultima ipotesi, ove il personale dipendente del Servizio Sanitario Regionale (FVG) risultasse vincitore della procedura pubblica, il compenso orario ammonterà a 25,00 euro lordo-persona per tutte le tipologie di insegnamento.**





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

*Il Direttore*

Prot. n. 1692  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

I requisiti di natura scientifica e professionale richiesti per la partecipazione alle procedure selettive sono quelli indicati nell'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;
- 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





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

*Il Direttore*

Prot. n. 1692  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

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 nell'allegata Scheda A.

Il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero relativi allo specifico SSD, 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:

- 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, 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

3





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

*Il Direttore*

Prot. n. 1692  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

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 dell'incarico, questo può venir conferito dal Consiglio di Dipartimento ad altro idoneo secondo l'ordine della graduatoria.

La graduatoria è valida unicamente per l'anno accademico 2018/2019.

**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 alle Segreterie dei rispettivi Corsi di Laurea **inderogabilmente**

**entro le ore 13.00 del giorno 06 agosto 2018**

La domanda può essere presentata mediante una delle seguenti modalità:

- a) consegna diretta delle domande presso:  
Segreteria Didattica del Dipartimento di Scienze mediche, chirurgiche e della salute –  
Ospedale di Cattinara – Strada di Fiume 447 – 34149 Trieste nel seguente orario:  
**dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 13.00.**
- 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.**

L'indirizzo da indicare sulla busta è il seguente:

Segreteria didattica del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute – Ospedale di Cattinara – Strada di Fiume 447 – 34149 Trieste;

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

"Rif. Bando di vacanza prot. n. 1692 del 20/4/2018\_\_\_\_\_.

- 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





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

*Il Direttore*

Prot. n. 1692  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

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, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 e compilato **esclusivamente secondo il format v. allegato C**;
- c) copia integrale di eventuali pubblicazioni edite a stampa, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante che la/e stessa/e sono conformi all'originale;
- d) elenco in carta semplice, dei documenti presentati, datato e firmato;

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 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 devono essere edite a stampa ed allegate alla domanda. Non verranno valutate pubblicazioni dichiarate ma non allegate. Le stesse possono essere presentate in originale, in fotocopia semplice ovvero raccolte su CD o altro supporto in formato PDF. In questi ultimi due casi,





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

*Il Direttore*

Prot. n. 1692  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

dovrà essere, inoltre, presentata una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale il candidato attesti la conformità agli originali di quanto presentato.

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 garantire 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 (<https://www.units.it/intra/>), 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**





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

*Il Direttore*

Prot. n. 1692  
Anno 2018- Tit. VII / Cl. 4 / Fasc. 1  
All. 3

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 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 luglio 2018

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
Prof. Roberto Di Lenarda  
Firmato digitalmente





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. 2018/2019

#### Corso di Laurea in IGIENE DENTALE

Anno	Semestre	Codice AD	Insegnamento (Attività didattica)	Codice modulo	Modulo (unità didattica)	SSD	Tipologia	CFU	Ore lezione	Sede di svolgimento	Compenso orario (lordo persona)
1,2,3,	Annualità Singola	249ME	PROTOCOLLI DI MANTENIMENTO DI MANUFATTI IMPLANTO PROTESICI			MED/28	D	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



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

**Corso di Laurea in OSTETRICIA**

Anno	Semestre	Codice AD	Insegnamento (Attività didattica)	Codice modulo	Modulo (unità didattica)	SSD	Tipologia	CFU	Ore lezione	Sede di svolgimento	Compenso orario (lordo persona)
2	Primo Semestre	121ME	C.I. PATOLOGIA RIPRODUTTIVA, GINECOLOGIA, ASSISTENZA OSTETRICO-GINECOLOGICA	121ME-2	PREVENZIONE ED EDUCAZIONE SANITARIA IN AMBITO OSTETRICO GINECOLOGICO	MED/47	B	2	24	Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute	Vedi nota*
2	Secondo Semestre	117ME	OSTETRICIA, NEONATOLOGIA, ASSISTENZA OSTETRICA	117ME-7	ASSISTENZA OSTETRICA AL PARTO	MED/47	B	2	24	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

**Corso di Laurea in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI e RADIOTERAPIA**

Anno	Semestre	Codice AD	Insegnamento (Attività didattica)	Codice modulo	Modulo (unità didattica)	SSD	Tipologia	CFU	Ore lezione	Sede di svolgimento	Compenso orario (lordo persona)
3	Annualità Singola	513ME	TECNICHE DI RADIOLOGIA ANGIOGRAFICHE ED INTERVENTISTICHE	513ME-1	ANATOMIA RADIOLOGICA DEI DISTRETTI VASCOLARI E TECNICHE INTERVENTISTICHE	MED/36	B	3	30	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

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

### 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.

<b>CORSO DI STUDIO:</b>		
<b>MODULO: SSD/denominazione</b>		
<b>Candidato:</b>		
<b>CRITERI DI VALUTAZIONE COMPARATIVA</b>		<b>Punti</b>
Conseguimento dell'abilitazione scientifica nazionale di cui art 16, comma 3, lettera n, Legge 30/12/2010 n. 240		Si/No
<b>1. Titoli di studio</b> (max 30 punti)	Lauree Triennali (o titolo equipollente) non pertinenti al SSD	0.2
	Laurea Triennale (o titolo equipollente) pertinente al SSD	1.5
	Laurea Magistrale non pertinente al SSD	0.5



Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

	Laurea Magistrale pertinente al SSD	2
	Laurea Magistrale a ciclo unico pertinente al SSD	3.5
	Laurea precedente ordinamento non pertinente al SSD	0.7
	Laurea precedente ordinamento pertinente al SSD	1.5
	Specializzazione non pertinente al SSD	0.5
	Specializzazione pertinente al SSD	1.5
	Dottorato non pertinente al SSD	0.5
	Dottorato pertinente al SSD	2
	Master non pertinenti al SSD	0.2
	Master pertinenti al SSD	1
	Corsi di perfezionamento pertinenti al SSD	0.5
	Competenza linguistica nella lingua inglese (certificati Cambridge, Toefl, Trinity, IELMS)	2
	Altri Titoli certificati pertinenti al SSD	max 2
<b>2. Attività di ricerca e pubblicazioni scientifiche</b> <b>(ultimi 5 anni accademici: 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18)</b>  (max 20 punti)	Assegnista di ricerca/Postdoc	1/anno
	Pubblicazioni su temi pertinenti al SSD: su riviste indicizzate Web of Science, Pubmed, Scopus	0.40
	su riviste non-indicizzate/periodici pertinenti al SSD	0.15
	capitoli su libri e monografie pertinenti	0.30



Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

<b>3. Esperienze didattiche</b> <i>(ultimi 5 anni accademici: 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18)</i>  (max 40 punti)	Modulo di insegnamento nel SSD oggetto di incarico e nel CdL specifico  Modulo di insegnamento nello stesso SSD in altri CdL  Collaborazioni didattiche (es. seminari/ esercitazioni con CFU) nel SSD oggetto di incarico e nel CdL specifico  Collaborazioni didattiche (es. seminari/ esercitazioni con CFU) nello stesso SSD in altri CdL  Modulo di insegnamento in SSD diversi  RAFP (ex-Direttore attività didattiche) in ruolo attivo Tutor Didattico (ex-Tutor I livello) in ruolo attivo Tutor di tirocinio (ex-Tutor II livello) in ruolo attivo  Valutazione della didattica (da fonti ufficiali e score medio della DOMANDA 12* del questionario AVA-ANVUR negli ultimi 3 anni disponibili per il CdS specifico; ove non indicato ma disponibile il dato verrà inserito dalla Commissione giudicatrice): >=7 5 – 7 (sette escluso) <5	1.5/incarico anno  1/incarico anno  1.5/collaborazione  1/collaborazione  0.5/incarico anno  1/anno 0.8/anno 0.2/anno  6 -3 -12
<b>4. Esperienze professionali</b> <i>(ultimi 5 anni accademici: 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18)</i>	Eventi accreditati ECM su aspetti professionali specifici inerenti il modulo di insegnamento e/o metodologie didattiche	0.1/credito



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

(max 10 punti)	Responsabilità di settori clinici e/o professionali di particolare rilevanza e pertinenti al modulo oggetto di incarico	1/anno
	Esperienza professionale in ruolo attivo	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 e reperibile al sito <https://valmon.disia.unifi.it/sisvaldidat/units/> cita: "Sei complessivamente soddisfatto dell'insegnamento?"

Trieste, 20 luglio 2018

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
Prof. Roberto Di Lenarda  
Firmato digitalmente

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

Il/La sottoscritto/a.....

C H I E D E

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)

D I C H I A R A

(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:

- a) fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) curriculum datato e sottoscritto in originale, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000, compilato **esclusivamente secondo il format v. allegato C**;
- c) copia integrale di eventuali pubblicazioni edite a stampa, unitamente alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante che la/e stessa/e sono conformi all'originale;
- d) elenco in carta semplice, dei documenti presentati, datato e firmato.

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 le copie dei documenti/pubblicazioni, di cui al punto c del predetto elenco, sono conformi agli originali.

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 conferimento d'incarico 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)

### D I C H I A R A

<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, Corso/i di Perfezionamento, 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 \_\_\_\_\_

Corso di Perfezionamento in \_\_\_\_\_ nel SDD di \_\_\_\_\_

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

Dottorato in \_\_\_\_\_ nel SDD di \_\_\_\_\_

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

Competenza linguistica nella lingua inglese (certificati/diplomi Cambridge, Toefl, Trinity, IELMS)

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

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

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

Altri titoli (specificare, anche non pertinenti al SSD oggetto di insegnamento)

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 accademici: 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18)

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 \_\_\_\_\_

*E' possibile aggiungere ulteriori riquadri secondo necessità*

**4) Di aver svolto la seguente 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 accademici (2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18)

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 _____

*E' possibile aggiungere ulteriori riquadri secondo necessità*

**5) 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: "Sei complessivamente soddisfatto dell'insegnamento?" per il CdS specifico; e reperibile al sito <https://valmon.disia.unifi.it/sisvaldidat/units/>; ove non indicato dal docente ma il dato è accessibile sul portale, sarà inserito dalla commissione giudicatrice):

Score medio (Insegnamento/Modulo): \_\_\_\_\_

Score medio (Insegnamento/Modulo): \_\_\_\_\_

Score medio (Insegnamento/Modulo): \_\_\_\_\_

**6) Attività di RAFP (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 accademici (2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18)

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 \_\_\_\_\_



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)