



PROTOCOLLO 233 DEL 15/03/2016

Bando di selezione per l'assegnazione di n° 1 (una) Borsa di Studio avente ad oggetto attività di ricerca da svolgersi presso il Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive

Il Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive

VISTO Il Regolamento d'Ateneo per l'assegnazione di Borse di Studio per Attività di Ricerca emanato con D.R. n. 181 del 31.05.2012;
VISTA La delibera del Consiglio di Dipartimento del 26/02/2016 con la quale è stata approvata l'istituzione di una borsa di studio per attività di ricerca;
ACCERTATA La disponibilità finanziaria – progetto FILAS cup B88C14000500002

Decreta

Art. 1

E' indetta una selezione da svolgersi presso il Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive della Sapienza Università di Roma per l'assegnazione di una borsa di studio della durata di 6 mesi, rinnovabili, nell'ambito delle attività di ricerca "Applicazione di biosaggi per la valutazione di semiochimici repellenti/attrattivi per insetti ematofagi"
Oggetto dell'incarico: raccolta e caratterizzazione microbiologica di campioni cutanei per lo sviluppo di biosaggi entomologici.
Responsabile Scientifico sarà la prof.ssa Serena Schippa.

Art. 2

Possono partecipare alla selezione, senza limiti di cittadinanza, tutti coloro che siano in possesso delle seguenti caratteristiche:
- laurea magistrale in Scienze Biologiche
- Dottorato di ricerca o Scuola di Specializzazione
- comprovata esperienza nella caratterizzazione di ecosistemi microbici e nella identificazione di specie microbiche mediante metodi culturali e molecolari.

I titoli di cui al precedente comma devono essere posseduti alla data di scadenza del bando. I candidati non devono aver compiuto i 35 anni di età alla data di emissione del presente bando.

Art. 3

La selezione avviene per titoli e colloquio che verterà sulle attività di ricerca di cui all'art 1 del presente bando.

Art. 4

L'importo della borsa di studio ammonta ad **€ 6.000,00 (euro seimila)**, è esente dall'imposta sui redditi delle persone fisiche ai sensi della Legge 476/84, art. 4 e non dà luogo a trattamenti previdenziali né a valutazioni ai fini di carriera giuridiche ed economiche, né a



riconoscimenti automatici ai fini previdenziali e sarà erogata dal Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive in n° 6 (sei) rate mensili.

Art. 5

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta libera, firmate dagli aspiranti, dovranno essere inviate al Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive esclusivamente via e-mail al seguente indirizzo: concorsi-dspmi@uniroma1.it, entro **30 giorni** decorrenti da quello della pubblicazione del presente bando all'albo del Dipartimento e sul sito web dell'Ateneo, **indicando la seguente dicitura: “Borsa di Studio – Bando Procedura Selettiva Prot.del.....”**

Nella domanda di partecipazione i candidati debbono indicare un indirizzo di posta elettronica personale al quale inviare ogni comunicazione. Ogni eventuale variazione deve essere tempestivamente comunicata al Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive.

Nella domanda da redigere secondo lo schema dell'allegato A ai sensi degli art. 46 del DPR 445/2000 ciascun candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, pena l'esclusione dalla procedura selettiva i seguenti dati:

- cognome, nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, cittadinanza e indirizzo presso il quale desidera siano fatte le comunicazioni relative alla presente selezione, qualora tale indirizzo sia diverso da quello del luogo di residenza.

Il candidato dovrà, altresì, dichiarare:

- i titoli accademici conseguiti, specificando le istituzioni che li hanno conferiti, nonché il rispettivo punteggio ottenuto.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti in formato elettronico:

- *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- eventuali pubblicazioni;
- altri titoli considerati utili ai fini della presente selezione, non rilasciati da Pubbliche Amministrazioni;
- eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altro), non rilasciati da Pubbliche Amministrazioni;

Il candidato dovrà allegare alle fotocopie una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/200 (allegato “B”).

I certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni, qualora trasmessi, saranno considerati irricevibili. Gli stessi dovranno essere sostituiti dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 (allegato “A”)

Art. 6

La Commissione esaminatrice sarà così composta:

- il responsabile dei fondi di ricerca, o da suo delegato ovvero da un delegato designato dal Direttore del Dipartimento;



- due docenti designati dal Consiglio di Dipartimento.

Art. 7

La valutazione della Commissione è determinata, ai fini della definizione del punteggio globale, espresso in centesimi, nel modo seguente.

Il punteggio complessivo di 100/100 è così ripartito:

a) 70 punti per titoli così ripartiti:

- fino a 20 punti, di cui almeno 10 per dottorato di ricerca e fino a 10 punti per diploma di specializzazione, di durata almeno biennale, in relazione all'attinenza dei suddetti titoli con l'attività di ricerca da svolgere;
- fino a 5 punti per il voto di laurea, da rapportare a 110/110, se espresso diversamente, che verrà valutato come segue:

voto da 95 a 100	punti 1
voto da 101 a 104	punti 2
voto da 105 a 109	punti 3
voto 110	punti 4
voto 110 e lode	punti 5
- fino a 30 punti per pubblicazioni scientifiche tenendo in considerazione i seguenti criteri:
 - I) originalità, innovatività della produzione scientifica e rigore metodologico;
 - II) congruenza dell'attività del candidato con le tematiche indicate nell'avviso di selezione;
 - III) rilevanza scientifica della collocazione editoriale delle pubblicazioni e loro diffusione all'interno della comunità scientifica;
- fino a 5 punti per attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea conseguiti in Italia o all'estero;
- fino a 10 punti per altri titoli collegati a svolgimento di documentata – per decorrenza e durata – attività di ricerca presso soggetti pubblici e privati sia in Italia che all'estero espletata a seguito di formale conferimento di contratti, borsa di studio o incarichi, in relazione all'attinenza del tema della ricerca ed alla durata temporale;

b) 30 punti per l'eventuale colloquio.

Il candidato, per ottenere l'idoneità, deve conseguire un punteggio complessivo non inferiore *alla metà del punteggio disponibile per i titoli e a 4/5 dei punti a disposizione per il colloquio.*

Qualora la selezione venga effettuata per titoli ed esame colloquio, la valutazione dei titoli deve precedere il colloquio. I risultati della valutazione dei titoli devono essere resi noti prima dell'effettuazione del colloquio mediante affissione nella sede d'esame.

Art. 8

La Commissione formulerà una graduatoria indicando gli idonei in ordine di merito. La borsa di studio verrà assegnata al candidato che abbia conseguito il maggior punteggio.



In caso di parità di punteggio la borsa di studio sarà attribuita al candidato più giovane di età. Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile.

La borsa che, per la rinuncia del vincitore o per mancata assegnazione resta disponibile e sarà attribuita al successivo idoneo secondo l'ordine della graduatoria di merito.

Art. 9

Nel termine perentorio di 10 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione con la quale si darà notizia del conferimento della borsa, l'assegnatario **dovrà far pervenire, a pena di decadenza**, al Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive la dichiarazione di accettazione della borsa medesima alle condizioni stabilite nell'avviso di selezione.

Dovrà, altresì, far pervenire una dichiarazione in cui si attesti, sotto la propria responsabilità, ai sensi del d.lgs. 445/2000:

- a) cognome e nome;
- b) data e luogo di nascita;
- c) codice fiscale;
- d) residenza;
- e) cittadinanza;
- f) titolo di studio;

1) **ulteriore Curriculum professionale sintetico (modello europeo), in formato word**, ai sensi dell'art. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali e del d.lgs. 33/2013 in materia di trasparenza, **dal quale dovranno essere eliminate tutte le informazioni relative ai dati personali e/o sensibili, contrassegnando tale curriculum per la destinazione "ai fini della pubblicazione in ottemperanza del D. Lgs. 33/2013"**.

2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 dei dati relativi all'assunzione di incarichi, alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA, allo svolgimento di attività professionali **(All.C)**.

Il vincitore dovrà inoltre produrre una dichiarazione ricognitiva degli incarichi e consulenze conferite nell'anno con l'indicazione dei relativi importi percepiti e/o percipiendi, utilizzando il modello Allegato: D1 Personale Esterno **(All.D-1)**.

Art. 10

L'assegnatario avrà l'obbligo di:

- a) iniziare l'attività nella data prevista e secondo le direttive impartite dal responsabile dei fondi di ricerca;
- b) espletare l'attività regolarmente e ininterrottamente per l'intero periodo della durata della borsa. Potranno essere giustificate brevi interruzioni solo se dovute a motivi di salute o a causa di forza maggiore debitamente comprovati, fermo restando che le interruzioni superiori a 30 giorni continuativi, comporteranno la decadenza dalla borsa di studio;
- c) presentare alla scadenza fissata dal responsabile della ricerca, una relazione completa e documentata sul programma di attività svolta la cui valutazione, a giudizio insindacabile del Consiglio di Dipartimento, determinerà l'eventuale proseguimento dell'attività di ricerca o la sua interruzione.



d) condotta previsto dal Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici ai sensi dell'art.2 comma 3 d.lgs. 62 del 16/04/2013.

Nel caso in cui l'assegnatario non ottemperi ad uno qualsiasi dei predetti obblighi o si renda comunque responsabile di altre gravi mancanze documentate si avrà la decadenza dalla borsa di studio.

La borsa è incompatibile con rapporti di lavoro dipendente, anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato dal datore di lavoro in aspettativa senza assegni.

Il borsista può svolgere attività di lavoro autonomo, previa comunicazione scritta al Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive ed a condizione che tale attività sia dichiarata dalla struttura stessa compatibile con l' esercizio dell' attività di ricerca; non comporti conflitto d' interessi con la specifica attività di ricerca svolta dal titolare di borsa di studio; non rechi pregiudizio all' Ateneo, in relazione alle attività svolte. Il Direttore del Dipartimento ed il titolare della borsa di studio debbono dichiarare di non essere legati da rapporti professionali o di lavoro.

Art. 11

Il Borsista provvede, limitatamente al periodo di validità della borsa di studio e qualora il borsista sia privo di analoga copertura, alla stipula di una polizza per gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi, da far gravare sui finanziamenti derivanti dalla convenzione, contratto o contributo per le esigenze dei progetti di ricerca.

Art. 12

Il trattamento dei dati personali è disciplinato dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 29 luglio 2003, Serie Generale n. 174, supplemento ordinario n. 123/L.

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione, sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente bando.

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2013, si comunica che "Sapienza" è il titolare del trattamento dei dati personali che verranno trattati nel rispetto del citato d.lgs. 196/2003 ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Il Resp.le Amm.vo Delegato
(Dott. Aldo Liccardi)



Allegato "A"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

Bando di Selezione Prot. n. **del**

Al Direttore del Dipartimento
di Sanità Pubblica e Malattie Infettive
concorsi-dspmi@uniroma1.it

Il sottoscritto (cognome e nome).....

Codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso per l'attribuzione di una borsa di studio per la seguente attività di ricerca post-lauream:

.....

e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76¹ del D.P.R. 445 del 28.12.2000

- di essere nato/a a (provincia di) il
- di essere residente in via.....n° ... Comune di (provincia di) cap.....
- di eleggere il seguente recapito agli effetti del concorso:
Città (provincia di)
Via CAP
- numero telefonico..... e-mail:



- di essere cittadino/a
- di possedere la laurea in conseguita
in data presso l'Università di
con la seguente votazione discutendo una tesi
in dal seguente titolo.....
- di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in
conseguito in data presso l'Università di.....
- di essere in possesso del titolo di specializzazione in
conseguito in data presso l'Università di.....
- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente
procedura di selezione:
.....
.....
.....
.....
- di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:
.....
.....
.....
.....
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della
propria residenza o del recapito.
- (*dichiarazione facoltativa ma da specificare*) di rinunciare al preavviso di venti giorni
previsto per il colloquio.

Data..... Firma.....

Dichiara, inoltre di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 che i dati sopra
riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati



esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.
Al titolare competono i diritti di cui al D.lgs. 196/2003.

Data..... Firma.....

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445)
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).



Allegato "B"
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Bando di Selezione **Prot. n.** **del**

Al Direttore del Dipartimento
di Sanità Pubblica e Malattie Infettive

Il/La sottoscritta

codice fiscale n.

nato/a a (prov. di.....) il

residente in via Comune di.....(prov. di.....) cap.

.....tel..... e-mail:

DICHIARA

Che le copie dei documenti/titoli/pubblicazioni inviate in formato elettronico unitamente alla domanda di partecipazione alla selezione, e qui di seguito elencati, sono conformi agli originali:

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

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere gli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia del documento di identità in corso di validità ²



Data Firma ²

² La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

² La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.



Allegato "C"

Al Direttore del Dipartimento di Sanità
Pubblica e Malattie Infettive
della "Sapienza" Università di Roma
P.le Aldo Moro n. 5
00185 ROMA

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt_ _____,
nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
in qualità di (*) _____, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs.
n. 33/2013,

dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

Io sottoscritt_, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:



_____ n. _____, rilasciato da
_____ il _____

Roma, _____

FIRMA

(*) indicare la qualità



Modello per personale esterno

Allegato "D1"

Al Dipartimento di Sanità
Pubblica e Malattie Infettive
"Sapienza" Univ. di Roma
Sede

Oggetto: **Dichiarazione ai fini dell'applicazione dell'arti 21-ter del decreto-legge n. 201/2011, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 214/2011 e sue successive modificazioni ed integrazioni.**

Il/la sottoscritta _____ nato/a
a _____ il _____ residente in _____
via _____ Codice fiscale _____
Tel _____ indirizzo e-mail _____

consapevole delle conseguenze derivanti dalle dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

A) Che prevede di percepire, nell'anno _____ i seguenti importi lordi per retribuzione/emolumenti/compensi corrisposti in relazione ad incarichi ulteriori e/o consulenze conferite dall'amministrazione di appartenenza e da altre pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165, nonché dalle Autorità Indipendenti:

Soggetto Conferente ¹	Natura dell'incarico/rapporto ²	Data di conferimento	Importo lordo (anche presunto)

B) Che percepisce i seguenti trattamenti pensionistici pubblici obbligatori:

Ente erogante	tipologia	Importo lordo ³ (anche presunto)

C) Che prevede di percepire, nell'anno _____, i seguenti importi lordi per



Retribuzioni/emolumenti/compensi corrisposti in relazione _____

Nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, ivi esclusa l'attribuzione di trattamenti pensionistici pubblici obbligatori, il/la sottoscritto/a si impegna a darne immediata comunicazione all'amministrazione che ha conferito l'incarico.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, (ad esclusione dei dati pensionistici) anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che i dati di cui alla lettera A) saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

(luogo e data) _____

Firma del dichiarante

¹ Indicare il soggetto conferente con il quale è in corso il rapporto (amministrazione/organismo) a carico del quale sono erogate al dichiarante le retribuzioni/emolumenti/compensi;

² Indicare se si tratta di incarico o impiego di diritto privato o di natura pubblicistica;

³ al netto del contributo di solidarietà di cui all'art. 1 comma 486 L.147/2013.

