



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Dipartimento
Scienze Chirurgiche

Prot. del *

* n. e data della registrazione di protocollo sono riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus

Bando interno n° 01P/2023/DSC scadenza 03/07/2023 ore 12

AVVISO AL PERSONALE DELL'UNIVERSITÀ

BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITA' TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' PROFESSIONALE

Il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, vista la richiesta del prof. Roberto Albera (delibera del Consiglio di Dipartimento n. 283/2023 del 13/06/2023), ha necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto "**Progetto SUPERA**" **Resp. Prof. Roberto Albera**.

Le attività consisteranno in: valutazione di certificazioni di disturbi specifici dell'apprendimento e eventuali approfondimenti mediante test.

Tale attività è indirizzata alla prima certificazione e dei rinnovi in presenza di disturbi specifici dell'apprendimento in studenti di UNITO inviati dall'Ufficio Inclusione di Ateneo e dal personale specialistico afferente al Dipartimento di Psicologia.

Il personale a tempo **indeterminato**, interessato a svolgere l'attività di cui sopra, in orario di servizio e senza compensi aggiuntivi, potrà manifestare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato.

La durata massima dell'incarico è di **mesi 12**. La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il Dipartimento di Scienze Chirurgiche – Via Genova 3 - Torino

In nessun caso è consentita l'attribuzione di mansioni superiori.

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

La collaborazione è destinata a cittadini italiani e stranieri in possesso del titolo/i di studio - Laurea appartenente a una delle seguenti classi: Laurea in Logopedia (classe L/SNT2 Scienze delle professioni sanitarie della riabilitazione) di cui DM 270/04 oppure Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diplomi di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D.M. 509/99, equiparate alle predette lauree ai sensi di legge oppure di titolo equipollente conseguito presso Università straniera.

Per lo svolgimento del suddetto incarico, sono richiesti i seguenti requisiti:



Università degli Studi di Torino



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

1. Esperienze professionali pregresse: nell'ambito della diagnostica dei disturbi specifici dell'apprendimento dell'adulto documentabili mediante attività professionali, partecipazione a corsi specifici e a pubblicazioni inerenti l'argomento.
2. Conoscenze tecnico-scientifiche: capacità di utilizzo di materiali testistici specifici per l'età.

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti richiesti (titoli culturali ed esperienze professionali);
2. nulla osta della struttura di appartenenza.
3. copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata sul curriculum e sui titoli posseduti.

La domanda di partecipazione in formato .pdf dovrà pervenire al Dipartimento di Scienze Chirurgiche inderogabilmente entro il **giorno 03/07/2023 alle ore 12** nella in una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo personale di Unito (nome.cognome@unito.it) al seguente indirizzo **partecipazionebandi.medtorino@unito.it**, allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

- tramite posta elettronica certificata - PEC personale – purché l'autore sia identificato ai sensi dell'art.65 del D.Lgs 7/03/2005 n.82 "Codice dell'amministrazione digitale" al seguente indirizzo: **dsc@pec.unito.it**, allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

La Commissione, composta da tre esperti nel settore di ricerca oggetto della selezione, è nominata dal Dipartimento. In presenza di candidati, i componenti della Commissione, la data e le modalità del colloquio saranno resi noti dopo la scadenza del termine della presentazione delle domande mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Scienze Chirurgiche



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *Flash News*.

Prof. Roberto Albera
Direttore del Dipartimento
di Scienze Chirurgiche

Il presente documento è sottoscritto con Firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di collaborazione "**Progetto SUPERA**" del quale è Responsabile Scientifico il Prof. Roberto Albera



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Il sottoscritt _____ (matr. _____),
nato/a _____ il _____
in _____ servizio _____ presso _____
(tel. _____) E-mail _____
inquadrate/o _____ nella _____ cat. _____)
_____ area _____

DICHIARA

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando/20.../D del durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:

Rilasciato da _____ con la votazione di _ / _
in data _____

C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

D) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n _____ e
Indirizzo e-mail _____



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.

445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.
Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL

SOTTOSCRITTO

RESPONSABILE DEL _____ (STRUTTURA
DI
APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE
TEMPORANEA
DEL DOTT. / SIG. _____ PER
_____ (PERIODO)
PRESSO _____, SENZA
ULTERIORE RICHIESTA
DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI
CERTIFICAZIONE AI SENSI

DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.

Il/La

sottoscritt _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il

e residente a _____ Via

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale: