



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

Prot. n. 841 del 28/10/2020

Bando interno n° 01P/2020/DSC del 28/10/2020

**BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE
DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITÀ DI RICERCA "POC INSTRUMENT-
COMPAGNIA DI SAN PAOLO 2019-2021"**

Il Dipartimento di Scienze Chirurgiche a seguito della richiesta della Prof. Daniele Regge (delibera del Consiglio di Dipartimento n.181/2020TEL.del 29 settembre 2020) ha la necessità di far eseguire la seguente attività per la realizzazione del progetto di Ricerca: "Poc Instrument-Compagnia di San Paolo 2019-2021" per il Dipartimento di Scienze Chirurgiche da svolgersi presso IRCCS SP142 – Candiolo (Torino) del Dipartimento di Scienze Chirurgiche nell'ambito del Progetto dal titolo: "POC INSTRUMENT-COMPAGNIA DI SAN PAOLO 2019-2021" Il Responsabile Scientifico è il Prof. Daniele Regge.

L'oggetto della prestazione consisterà nella:

- Segmentazione manuale dei tumori prostatici su immagini di risonanza magnetica e consulenza clinica per il disegno dell'interfaccia grafica del sistema "CAD prostata".

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 dell'incarico è pari a 3 (tre) **mesi**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è IRCCS-SP142 – Candiolo (Torino) del Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

L'attività sarà svolta secondo quanto stabilito in contraddittorio tra le parti.

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



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

- 1 Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia, Classe di Laurea di II livello 46/S, di cui al D.M. 509/99 ovvero Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia, Classe di laurea LM-41, di cui al D.M. 270/04.
- 2 Esperienze professionali pregresse:
Attività decennale di refertazione nell'ambito della risonanza magnetica prostatica, con esperienza sia nella refertazione di esami multiparametrici sia bi-parametrici e fast-MRI
- 3 Conoscenze tecnico/scientifiche:
utilizzo dei sistemi di analisi delle immagini RM, con particolare riferimento ai sistemi CAD;
- 4 Eventuale lingua straniera: Inglese;
- 5 Altro:
specializzazione di Radiodiagnostica

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, sui titoli posseduti e su eventuale colloquio.



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

La domanda di partecipazione in formato pdf e firmata, dovrà pervenire a questa Struttura inderogabilmente entro e non oltre le ore **12:00** del giorno 6 novembre 2020 mediante una delle seguenti modalità:

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

ovvero

- 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 Direttore del 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
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO di
SCIENZE
CHIRURGICHE

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

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 del Dipartimento di Scienze Chirurgiche per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite infonews.

Il Direttore di Dipartimento

Prof. Stefano Carossa

Il presente documento è conforme al documento originale ed è prodotto per la pubblicazione sul Portale istituzionale nella modalità necessaria affinché risulti fruibile dai software di ausilio, in analogia a quanto previsto dalla legge sull'accessibilità. Il documento originale con le firme autografe è a disposizione presso gli uffici della struttura competente.



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

Al Prof .Stefano Carossa

**Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di collaborazione "POC INSTRUMENT-COMPAGNIA DI SAN PAOLO 2019-2021"
del quale è Responsabile Scientifico il Prof. Daniele Regge**

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:



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

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 _____

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.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

Data,

Firma _____



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

(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
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

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:



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

DIRETTORE: Prof. Stefano Carossa

Data, _____

Il dichiarante _____