



**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° 03P/2024/DSC scadenza 12/04/2024 ore 12**

### **AVVISO AL PERSONALE DELL'UNIVERSITÀ**

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

Il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, vista la richiesta del Prof. Paolo FONIO (delibera del Consiglio di Dipartimento n. 126/2024 del 12/03/2024), ha necessità di far eseguire le seguenti attività di supporto al progetto di Ricerca dal titolo: "Sistema di realtà aumentata per la guida alle procedure TC guidate"- Prof. Paolo Fonio

Le attività consisteranno in:

Assistenza alla ricerca per rendicontazione dei conti, implementazione della terza missione, mantenimento dei rapporti con stakeholder e aziende

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 **mesi 8**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è presso Dipartimento di Scienze Chirurgiche - Radiodiagnostica 1U - Molinette

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

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

La collaborazione è destinata a cittadini italiani e stranieri in possesso del titolo/i di studio:

- LM-13 FARMACIA E FARMACIA INDUSTRIALE; L/SNT01 Lauree delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Professione Sanitaria Ostetrica; L/SNT03 Lauree delle Professioni Sanitarie Tecniche;
- Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diplomi di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D.M. 509/99, equiparati alle predette lauree ai sensi di legge ovvero di titolo equipollente conseguito presso Università straniere.

oppure

- Diploma di scuola media superiore o titolo equipollente conseguito all'estero, con comprovata esperienza di almeno cinque anni in assistenza all'attività di ricerca; I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza dell'avviso di selezione.

Ulteriori requisiti valutabili:

- è richiesta competenza nell'analisi dei dati, generazione di report, attività di monitoring.

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 per soli titoli di studio e curriculum.

La domanda di partecipazione in formato .pdf dovrà pervenire al Dipartimento di Scienze Chirurgiche inderogabilmente entro il **giorno 12/04/2024 alle ore 12** mediante una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo personale di Unito (nome.cognome@unito.it) al seguente indirizzo



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

[partecipazionebandi.medtorino@unito.it](mailto:partecipazionebandi.medtorino@unito.it), allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

oppure

- 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](mailto: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 della valutazione dei titoli 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.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, o 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

Il Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche

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



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di collaborazione

**Progetto di Ricerca dal titolo: “Sistema di realtà aumentata per la guida alle procedure TC guidate”- Prof. Paolo Fonio**

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 03P/2024/DSC 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  
DI TORINO

---

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.

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: