



**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° 05P/2024/DSC scadenza 15/07/2024 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. Enrico Ruffini (delibera del Consiglio di Dipartimento n. 298/2024 del 11/06/2024), ha necessità di far eseguire le seguenti attività di supporto al progetto di Ricerca dal titolo: "Near-infrared molecular imaging for lung cancer detection and treatment during mini-invasive surgery" - Prof. Enrico Ruffini

L'attività oggetto dell'incarico consiste in:

– Compilazione e verifica della modulistica necessaria per l'avviamento dello studio. Verifica dei processi infermieristici necessari per l'avviamento dello studio. Partecipazione ad almeno una visita di monitoraggio. Assistenza e verifica di tutti i passaggi relativi all'arruolamento dei primi due pazienti dello studio. Progettazione del modulo della contabilità del farmaco.

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 1**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è presso Dipartimento di Scienze Chirurgiche - SC Chirurgia Toracica U – Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

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



Università degli Studi di Torino



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

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

Per lo svolgimento del suddetto incarico, destinato a cittadini/e italiani/e ed esteri/e, sono richiesti i seguenti requisiti: L/SNT01 Lauree delle Professioni Sanitarie Infermieristiche Professione Sanitaria Ostetrica - Infermieristica o Infermieristica Pediatrica; Le classi specificate in base al D.M. 270/04 sono equiparate alle Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diplomi di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D.M. 509/99 ovvero di titolo equipollente conseguito presso Università straniere.

Ulteriori requisiti richiesti:

- Esperienze professionali pregresse: Infermiere/a o infermiere/a pediatrico/a. Membro di Unità di ricerca clinica per svolgimento di Trial Clinici di Fase I conoscenze tecnico/scientifiche: Gestione di Trial Clinici di Fase I, II, III, IV Membro di società di ricerca nazionali e internazionali

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 15/07/2024 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 [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



UNIVERSITÀ  
DI TORINO

- 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:**“Near-infrared molecular imaging for lung cancer detection and treatment during mini-invasive surgery” - Prof. Enrico Ruffini- **Prof. Enrico Ruffini**

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 05P/2024/DSC 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.



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

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/Lasottoscritt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(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: