

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**  
**DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE**

**Decreto del Direttore n. 18**

**Il Direttore**

**Visto** il Regolamento per la disciplina delle procedure comparative preliminari alla stipula di contratti di collaborazione coordinata e continuativa ovvero occasionale, emanato con D.R. n. 1461 del 25.07.2006 ai sensi dell'art. 7 comma 6-bis, del D.lgs. 165/2001 e successive modificazioni;

**Vista** la delibera del 14/02/2020 con la quale il Consiglio di Dipartimento di Medicina Sperimentale, a seguito dell'istanza della Prof.ssa Teresa Zelante, Responsabile Scientifico del progetto dal titolo **“Evaluation of the oral probiotics/postbiotics combination therapy able to reestablish the mucosal integrity in induced oral mucositis”**, ha autorizzato l'avvio delle procedure concorsuali per il conferimento di un contratto di lavoro autonomo occasionale, della durata di 3 mesi, avente ad oggetto **“Preparazione ed efficacia in vivo di termogel probiotico”**, con finanziamento a valere sul progetto suddetto;

OGGETTO:

Selezione comparativa per stipula di n. 1 contratto di lavoro autonomo occasionale

**Considerato** che l'espletamento della suddetta attività è richiesto al fine di sopperire ad una esigenza di natura temporanea legata al progetto citato;

**Considerato** che ai fini del corretto adempimento delle suddette attività sono necessarie prestazioni altamente qualificate;

**Visto** l'avviso di *“Ricerca di professionalità interna”* del 19/02/2020, pubblicato sul sito web dell'Università degli Studi di Perugia (<http://www.unipg.it>) in data 20/02/2020;

**Considerato** che non risulta possibile far fronte alle predette esigenze con le risorse umane in servizio presso l'Ateneo in quanto, alla luce dell'avviso sopra citato, nessuna unità di personale ha manifestato la propria disponibilità a svolgere l'incarico richiesto;

**Considerato** che, visionati i bandi presso l'Ateneo relativi a concorsi di categoria D-Area Tecnica per i quali sono ancora vigenti le graduatorie, è stato accertato che non sussiste in alcun modo la professionalità richiesta per procedere ad una chiamata diretta;

**Considerato** che la copertura finanziaria dell'incarico graverà sul progetto **“Evaluation of the oral probiotics/postbiotics combination therapy able to reestablish the mucosal integrity in induced oral mucositis”**;

**Rilevato** che, alla luce di tutto quanto sopra esposto, sussistono nella presente fattispecie tutti i presupposti sostanziali richiesti all'art. 7, comma 6 e ss., del d.lgs. 165/2001 per il legittimo conferimento del suddetto incarico, previo espletamento di una procedura comparativa preliminare, ai sensi della normativa sopra richiamata:

**DECRETA**

**Art. 1**

**Oggetto procedura comparativa**

È indetta la procedura di selezione comparativa, **per titoli e colloquio**, per il conferimento di un contratto di lavoro autonomo occasionale, avente ad oggetto **“Preparazione ed efficacia in vivo di termogel probiotico”** nell'ambito del progetto dal titolo **“Evaluation of the oral probiotics/postbiotics combination therapy able to reestablish the mucosal integrity in induced oral mucositis”**, di cui è Responsabile scientifico la Prof.ssa Teresa Zelante.

In particolare tale incarico si inserisce tra le attività di ricerca finalizzate alla preparazione e analisi di gel termoreversibili caricati con probiotici e valutazione dell'efficacia nel trattamento della mucosite.

La prestazione oggetto del contratto verrà espletata per il Dipartimento di Medicina Sperimentale – Sezione di Patologia Generale.

La durata del contratto sarà di 3 mesi.

## **Art. 2**

### **Requisiti di partecipazione**

Possono partecipare alla selezione di cui all'art. 1 del presente avviso coloro che, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione, di seguito indicato, siano in possesso dei seguenti requisiti e conoscenze:

- 1) Cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, quest'ultima congiuntamente al godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e alla adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) Godimento dei diritti civili e politici;
- 3) Diploma di Laurea Specialistica/Magistrale (ai sensi del D.M. 270/2004 e D.M. 509/1999) o Diploma di Laurea secondo l'ordinamento precedente all'entrata in vigore del D.M. 509/1999, conseguito presso Università italiane o straniere riconosciuto equipollente – ai fini dell'equipollenza i candidati dovranno produrre documenti utili a consentire alla Commissione Giudicatrice di procedere alla valutazione dei titoli.

Il candidato che non dichiara nella domanda, nelle forme indicate all'art. 3, il possesso dei requisiti e dei titoli richiesti per la partecipazione alla selezione si intende automaticamente escluso, senza alcun onere di comunicazione da parte di questa Amministrazione.

## **Art. 3**

### **Domanda di partecipazione**

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera, in conformità al Modello “A” allegato al presente Decreto, **debitamente sottoscritta con firma autografa, a pena di esclusione**, corredata di tutta la relativa documentazione, ed indirizzata al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale, Piazzale Lucio Severi n. 1, Edificio A - piano 8°, 06132 Perugia (IT), oppure inoltrate a mezzo fax al seguente numero 075.585.8415 – **dovrà pervenire** e non oltre il **decimo giorno** lavorativo successivo alla data di pubblicazione (**05/03/2020**) del presente avviso nel sito web dell'Amministrazione Centrale (all'indirizzo <http://www.unipg.it> alla voce “Concorsi” – “Procedure comparative incarichi lavoro autonomo”) e **precisamente entro le ore 13.00 del giorno 19/03/2020**.

Il candidato la cui domanda pervenga a questa struttura oltre il termine da ultimo indicato si intende automaticamente escluso, senza alcun onere di comunicazione da parte di questa Amministrazione.

La domanda deve essere redatta in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, conforme al Modello “A”, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità e, in essa, i candidati devono indicare:

- a. cognome e nome,
- b. data e luogo di nascita,

- c. codice fiscale,
- d. residenza (indirizzo, numero telefonico, eventuale indirizzo e-mail o PEC, eventuale numero di fax) e recapito che il candidato elegge ai fini della presente selezione, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione degli stessi,
- e. il possesso dei requisiti-titoli richiesti dall'articolo 2 per essere ammessi a partecipare alla selezione,
- f. la insussistenza di cause limitative della capacità del candidato di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione; nel caso di candidati dipendenti di Pubbliche Amministrazioni è presupposto imprescindibile, ai fini della legittima partecipazione alla presente procedura, la previa autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza all'espletamento dell'incarico in oggetto, resa ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001, di cui dovranno essere, nella domanda, dichiarati gli estremi.

Il candidato che presenti una domanda di partecipazione che non sia redatta nei termini e nelle forme sopra descritte si intende automaticamente escluso, senza alcun onere di comunicazione da parte di questa Amministrazione.

Nella domanda il candidato deve dichiarare, a pena di non valutazione, i titoli che intende presentare ai fini della valutazione comparativa, ai sensi dell'art. 5 del presente avviso; i titoli, oltre ad essere dichiarati dal candidato nella domanda di partecipazione (v. Modello "A"), possono essere, dal candidato, prodotti, in allegato alla domanda di partecipazione, in originale o in copia autentica ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, conforme al Modello "B", con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Non saranno presi in considerazione i titoli pervenuti dopo il termine di scadenza per la presentazione delle domande.

#### **Art. 4**

##### **Commissione giudicatrice**

La commissione esaminatrice è nominata dal Direttore del Dipartimento ed è formata da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, esperti nella materia attinente la professionalità richiesta.

#### **Art. 5**

##### **Valutazione comparativa**

La valutazione comparativa viene effettuata per titoli e colloquio.

I titoli ammessi a valutazione sono:

- 1) Corsi di perfezionamento post-lauream, conseguiti in Italia o all'estero; documentata attività di ricerca presso soggetti pubblici e privati con contratti, borse di studio, assegni per ricerca o incarichi;
- 2) Comprovata esperienza lavorativa nell'ambito della preparazione e caratterizzazione di sistemi termogel;
- 3) Conoscenza di tecniche reologiche.

Il Contenuto del colloquio verterà sui seguenti argomenti:

- Conoscenza di applicazioni e caratteristiche di gel termoreversibili.

La Commissione dispone di un numero complessivo di **100** punti di cui **40** riservati ai titoli e **60** al colloquio.

La valutazione dei titoli, previa indicazione dei criteri, sarà effettuata dalla Commissione prima dello svolgimento del colloquio.

**Il colloquio avrà luogo il giorno 24/03/2020 alle ore 11:00 presso la Sala Riunioni del Dipartimento di Medicina Sperimentale, Piazza L. Severi 1, Edificio A – 8° piano, 06132 Perugia.**

**Il presente diario ha valore di convocazione formale.**

**I candidati non riceveranno alcuna convocazione a domicilio.**

Al termine dei lavori la Commissione formulerà la graduatoria degli idonei, intendendosi tali coloro che abbiano conseguito nel colloquio un punteggio non inferiore a **42/60**. La mancata presentazione del candidato al colloquio nell'ora e nel giorno sopra indicato sarà considerata rinuncia alla procedura comparativa, quale ne sia la causa. Prima dell'espletamento del colloquio verranno comunicate dal Presidente della Commissione le eventuali esclusioni dei candidati mediante affissione del relativo avviso presso la sede dove si terrà il colloquio.

La commissione giudicatrice redige verbale relativo all'espletamento della procedura comparativa.

#### **Art. 6**

##### **Graduatoria di merito**

All'esito della procedura comparativa la commissione giudicatrice redige la graduatoria di merito, secondo l'ordine decrescente dei punti della valutazione complessiva attribuita a ciascun candidato.

La graduatoria di merito è approvata dal Direttore del Dipartimento, unitamente agli atti della procedura comparativa. Di essa è data pubblicità mediante pubblicazione nel sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale, all'indirizzo [www.dimes.unipg.it](http://www.dimes.unipg.it)

#### **Art. 7**

##### **Contratto**

Il/la candidato/a risultato/a vincitore sarà invitato alla stipula del contratto di lavoro autonomo occasionale, della durata di 3 mesi, in conformità alle norme vigenti, previa presentazione della dichiarazione inerente la propria situazione fiscale e previdenziale.

Il corrispettivo della prestazione è di complessivi € 3.200,00 (tremiladuecento/00) comprensivo degli oneri a carico del prestatore e dell'Ateneo.

Perugia, 04/03/2020

Il Direttore del Dipartimento  
**F.to Prof. Paolo Puccetti**

Il presente Decreto verrà reso pubblico mediante pubblicazione sul sito web dell'Amministrazione Centrale, all'indirizzo [www.unipg.it](http://www.unipg.it) alla voce "Concorsi".

Per eventuali informazioni chiamare lo 075.585.8367.

**MODELLO “A” allegato all’avviso di procedura comparativa di cui al D.D. n. 18 del 04/03/2020**

Al Direttore  
Dipartimento di Medicina Sperimentale  
Piazzale L. Severi n.1, Edificio A - piano 8  
06132 Perugia

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di lavoro autonomo occasionale dal titolo “**Preparazione ed efficacia in vivo di termogel probiotico**”, della durata di 3 mesi, da realizzarsi nell’ambito del progetto dal titolo “Evaluation of the oral probiotics/postbiotics combination therapy able to reestablish the mucosal integrity in induced oral mucositis”, di cui al D.D. n. 18 del 04/03/2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME: \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
SESSO M  F   
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:  
LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

- CHE POSSIEDE I REQUISITI-TITOLI RICHIESTI DALL’ART. 2 DELL’AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):

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

- CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL SOTTOSCRITTO DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "si" di seguito indicato):

SI

- CHE  il sottoscritto NON È dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

CHE  il sottoscritto È dipendente della Pubblica Amministrazione .....  
da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico  
oggetto della presente procedura in data ..... - v. nota<sup>1</sup>

- CHE IL SOTTOSCRITTO POSSIEDE I SEGUENTI TITOLI CHE DICHIARA AI FINI DELLA VALUTAZIONE COMPARATIVA, NEI TERMINI DI CUI ALL' ART. 5 DELL'AVVISO DI SELEZIONE (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini di verifica, ma anche e soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti, la durata dell'esperienze lavorative maturate, ecc.):

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

Si allega alla presente domanda <sup>2</sup>:

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

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, 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 dai 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 agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità<sup>3</sup>.

Luogo e Data .....

Firma <sup>4</sup> .....

<sup>1</sup> barrare la casella  corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001.

<sup>2</sup> Indicare la fotocopia del documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all'originale, ovvero, nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all'originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l'elencazione dei titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello "B").

<sup>3</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>4</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..I... Sottoscritt...

cognome ..... nome .....

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat.... a ..... (prov.....)

il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. ....

**D I C H I A R A**

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

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

Il sottoscritto 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 dai 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 agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità<sup>5</sup>.

.....  
(Luogo e Data)

.....  
Firma <sup>6</sup>

<sup>5</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>6</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.