



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## *DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE*

*“Rita Levi Montalcini”*

Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO

Prot. n. 1002 del 01/09/2020

Bando interno n° 03P/2020/DNS del 01/09/2020.

**BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE  
DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI RICERCA “AFM TELETHON  
“DEVELOPMENT OF COMBINATORIAL THERAPIES FOR SMA”**

Il Dipartimento di Neuroscienze “Rita Levi Montalcini” a seguito della richiesta della Prof.ssa Marina Maria Boido (delibera del Consiglio di Dipartimento n.109/2020TEL.del 14 luglio 2020) ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto di Ricerca: “Afm Telethon”Development of Combinatorial Therapies For Sma " per il Dipartimento di Neuroscienze “Rita Levi Montalcini” da svolgersi presso Anatomia Umana- C.so Massimo D’Azeglio, 52 Torino del Dipartimento di Neuroscienze ”Rita Levi Montalcini” nell’ambito del Progetto dal titolo: Afm Telethon”Development of Combinatorial Therapies For Sma” Il Responsabile Scientifico è la Prof.ssa Marina Maria Boido.

*L’oggetto della prestazione consisterà nella:*

- Valutazione dell’efficacia Terapeutica di alcune Molecole selezionate, in un modello murino di Atrofia muscolare spinale.
- Verificare gli effetti indotti dai trattamenti, eseguendo analisi comportamentali, istologiche e molecolari (su campioni di tessuto nervoso e muscolare)

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 6 (sei) **mesi**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell’incarico è Anatomia Umana – C.so Massimo D’Azeglio, 52 - Torino.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## ***DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE***

*“Rita Levi Montalcini”*

*Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO*

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

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

### **Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:**

1. Titolo di studio: Laurea in Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche-Classe di Laurea di II Livello-LM-09, di cui al D.M.509/99 ovvero Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche Veterinarie e Farmaceutiche-Classe di Laurea LM-9S, di cui al D.M. 270/04; Laurea in Farmacia e Farmacia Industriale, Classe di Laurea di II livello-LM-13, di cui al D.M.509/99 ovvero Laurea Magistrale in Farmacia e Farmacia Industriale-Classe di Laurea 14/S, di cui al D.M. 270/04; Laurea in Biologia-Classe di Laurea di II livello-LM-06, di cui al D.M. 509/99 ovvero Laurea Magistrale in Biologia-Classe di Laurea-6/S, di cui al D.M.270/04.
2. Esperienze professionali pregresse: Esperienza di ricerca di base nel campo delle malattie neurodegenerative e/o neuromuscolari (malattie del motoneurone).
3. Conoscenze tecnico/scientifiche: Esperienza nella manipolazione e nell'esecuzione di Test comportamentali motori (possibilmente su cuccioli murini); conoscenza tecniche relative al prelievo e processamento di campioni fissati o freschi (Midollo spinale e muscolo scheletrico).
4. Eventuale lingua straniera: Inglese.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## *DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE*

*“Rita Levi Montalcini”*

*Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO*

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.

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 10 settembre 2020 mediante una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo personale di Unito ([nome.cognome@unito.it](mailto: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: **neurosc@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.

*Corso Dogliotti, 14- 10126 Torino Direzione  
C.so Massimo D’Azeglio, 52 - 10126 Torino – tel. 0116705929-5930 fax 5931  
direzione.neuroscienze@unito.it*



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## *DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE*

*“Rita Levi Montalcini”*

*Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO*

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 Neuroscienze “Rita Levi Montalcini”. L’esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Neuroscienze “Rita Levi Montalcini”.

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 Neuroscienze “Rita Levi Montalcini” per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite infonews.

Il Direttore di Dipartimento

Prof .Alessandro Mauro

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.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE

“Rita Levi Montalcini”

Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO

Al Prof .Alessandro Mauro

- **Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell’attività di collaborazione “Afm Telethon ”Development of Combinatorial Therapies For Sma” del quale è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Marina Maria Boido.**

\_l\_ 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 NEUROSCIENZE*

*“Rita Levi Montalcini”*

Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 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.*



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## *DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE*

*"Rita Levi Montalcini"*

*Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO*

Data,

Firma \_\_\_\_\_





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## *DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE*

*“Rita Levi Montalcini”*

*Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 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:



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## *DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE*

*"Rita Levi Montalcini"*

*Sede Legale Via Cherasco, 15 – 10126 TORINO*

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_