

UNIVERSITÀ
DI TORINO

D.D. Prot. 1097 del 25 maggio 2023

* n. e data della registrazione di protocollo sono riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus

Codice selezione: 02P/2023/DNS**Scadenza per la presentazione della domanda: entro 05/06/2023 ore 12:00**

BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI RICERCA "Determinazione del contributo dei segni piramidali alla progressione della SLA", Responsabile Scientifico Prof.ssa Adriano Chiò.

Il Dipartimento di Neuroscienze "Rita Levi Montalcini" a seguito della richiesta del Prof. Adriano Chiò (delibera del Consiglio di Dipartimento 157/2023 del 16/05/2023) ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto di Ricerca: **"Determinazione del contributo dei segni piramidali alla progressione della SLA"** per il Dipartimento di Neuroscienze "Rita Levi Montalcini", Via Cherasco 15 - 10126 Torino (TO) nell'ambito del Progetto *"Determinazione del contributo dei segni piramidali alla progressione della SLA"* Responsabile Scientifico Prof. Adriano Chiò (Codice UGOV CHIA02ER13).

Le attività consisteranno in:

Analisi sulla documentazione clinica della presenza di segni piramidali con determinazione del punteggio della UMN Scale su almeno 50 casi.

Risultato previsto: Punteggio della UMN Scale nei pazienti afferenti al Registro Piemontese SLA con finalità di pubblicazione su riviste scientifiche.

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 **45 giorni**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il Dipartimento Neuroscienze "Rita Levi Montalcini".

**Università degli Studi di Torino**

Dipartimento di Neuroscienze "Rita Levi Montalcini"

Direttore: Prof. Alessandro Mauro

Via Cherasco 15 - 10126 Torino (TO) – C.F. 80088230018 – P.IVA IT02099550010

Tel (011) 6709107– 5930 | Mail direzione.neuroscienze@unito.it; | PEC: neurosc@pec.unito.it;



**UNIVERSITÀ
DI 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:

Per lo svolgimento del suddetto incarico, sono richiesti i seguenti requisiti:

- 1) 1) Titolo di studio: 46/S Medicina e chirurgia (vecchio ordinamento); LM-41 Medicina e chirurgia (nuovo ordinamento); 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.
- 2) Esperienze professionali pregresse: Esperienza nella ricerca e clinica della sclerosi laterale amiotrofica ;
- 3) Conoscenze tecnico/scientifiche: Conoscenza sull'uso della UMN Scale;
- 4) Eventuale lingua straniera: Inglese livello avanzato;
- 5) Altro: Specializzazione in Neurologia

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 e sui titoli posseduti

La domanda di partecipazione in formato .pdf dovrà pervenire al Dipartimento di Neuroscienze "Rita Levi Montalcini" inderogabilmente entro il **giorno 05/06/2023 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**, 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



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

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.

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 della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *Flash News*.

Prof. Alessandro Mauro
Direttore del Dipartimento di
Neuroscienze “Rita Levi Montalcini”

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 per il progetto dal titolo: **“Determinazione del contributo dei segni piramidali alla progressione della SLA”** del quale è Responsabile Scientifico il Prof. Adriano Chiò.

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:

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 _____



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

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: