



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA**  
**Facoltà di Medicina e Chirurgia**

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AVVISO**

**VISTA** la legge 9 maggio 1989, n. 168;

**VISTO** il Regolamento didattico di Ateneo, D.R. del 31 marzo 2008 n. 110, approvato con delibera del Senato Accademico;

**VISTA** la legge 30 dicembre 2010, n. 240;

**VISTO** l'articolo 4, comma 3, del D.l. 68-2015;

**VISTO** il Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento nei corsi di studio di cui all'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240;

**VISTA** la delibera del Consiglio della Facoltà di Medicina e Chirurgia del 20/5/2019.

**Art.1**

**Indizione di selezione pubblica.**

E' indetta una selezione pubblica, per soli titoli, ai sensi dell'art. 3, comma 4 del D.l. 68-2015 riservata al personale dirigente in servizio nelle strutture della rete formativa della scuola di specializzazione in neurologia dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia ed in possesso dei requisiti di cui al successivo articolo 2 per il conferimento di **incarichi di insegnamento a titolo gratuito nell'ambito della scuola di specializzazione in neurologia**, da attribuirsi ai vincitori della stessa, per l'anno accademico 2017-2018, di cui all'allegato n. 1) al presente decreto.

**Art. 2**

**Requisiti generali e specifici per la partecipazione alle selezioni.**

Per la partecipazione alle selezioni sono richiesti i seguenti requisiti, che devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande:

1. Essere dirigenti in servizio in una delle seguenti strutture costituenti la rete formativa della scuola di specializzazione in neurologia dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia:
  - a) AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI MODENA – OSPEDALE CIVILE DI BAGGIOVARA - S.C. neurologia;
  - b) AZIENDA U.S.L. DI REGGIO EMILIA – ARCISPEDALE S.MARIA NUOVA – S.C. neurologia;
2. Avere maturato un'anzianità di servizio di almeno 10 anni;
3. Superare almeno uno dei valori soglia degli indicatori ASN di cui al Decreto Ministeriale 29 luglio 2016 prot. n. 602 relativi ai professori associati nel Settore scientifico disciplinare di riferimento;
4. Essere il possesso del nulla osta della propria direzione aziendale in merito all'espletamento dell'incarico didattico.

**Soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali.**

i cittadini stranieri dovranno possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

**Ai sensi dell'art.18 della Legge 240/2010 non possono essere titolari di incarico:**

- coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua l'affidamento o il conferimento di contratto ovvero con il rettore, il direttore amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo;

**Ai sensi dell'art. 25 L. 724/1994 sono esclusi dalla presente selezione:**

1. coloro i quali siano cessati volontariamente dal servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
2. coloro i quali siano cessati volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico o privato con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbiano avuto con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione

I candidati sono ammessi con riserva alla selezione.

L'Amministrazione può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti prescritti.

#### Art.3

##### **Domande e termini di ammissione alla selezione**

Le domande-curriculum vitae di ammissione alle selezioni, allegati 2) e 3), redatte in carta semplice, corredate da copia del documento d'identità dovranno essere inviate, al Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia, tramite e-mail all'indirizzo: [segrpres@unimore.it](mailto:segrpres@unimore.it) o consegnate a mano alla Segreteria di Presidenza della Facoltà di Medicina e Chirurgia (Centro Servizi – Piano Terra) durante il seguente orario di ricevimento: Lunedì – Mercoledì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 13,00 o in altri orari previo appuntamento telefonico al n. 059 – 4222398.

Il candidato è tenuto, a pena di esclusione, a presentare per ciascun incarico di insegnamento cui intende partecipare di cui all'Allegato 1 una specifica domanda.

**La scadenza per la presentazione delle domande è fissata per il giorno: 05/07/2019 - ore 13,00.**

#### Art.4

##### **Esame e valutazione delle domande**

La valutazione comparativa delle candidature pervenute sarà effettuata da specifica Commissione con criteri e modalità di seguito riportati:

- a) attività didattica già maturata in ambito accademico **max punti** \_\_\_\_ **10.**
- b) titoli acquisiti (laurea, dottorato di ricerca, master specifici, assegni di ricerca) **max punti** \_\_\_\_ **10.**
- c) attinenza della professionalità dei candidati ai contenuti specifici dell'insegnamento **max punti** \_\_\_\_ **10.**
- d) pubblicazioni e loro pertinenza ai contenuti dell'insegnamento **max punti** \_\_\_\_ **5.**

Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.

#### Art.5

##### **Conferimento incarico a titolo gratuito e rinnovo.**

Ciascun incarico di titolare di insegnamento di cui all'Allegato n. 1 sarà a titolo gratuito ed il dirigente assumerà il titolo di "Professore a contratto" ai sensi dell'art. 3, comma 4, del D.l. 68-2015 e farà parte di diritto del Consiglio della scuola di specializzazione in neurologia.

Ai sensi dell'art.14 del "Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento nei corsi di studio di cui all'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240" detto incarico potrà essere rinnovato annualmente, fino ad un massimo di 4 anni, previa verifica della sussistenza dei requisiti di cui al precedente articolo 2 e previa valutazione positiva dell'attività svolta.

#### Art. 6

##### **(Trattamento dei dati personali)**

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione, saranno trattati, nel rispetto del D.lgs 196/03, esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di stipula dei contratti di diritto privato di lavoro autonomo.

#### **Art. 8**

##### **(Responsabile del procedimento)**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della legge 7 agosto 1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Prof. Giovanni PELLACANI, Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Via Del Pozzo 71 n. 4 - Modena, telefono 059/4222398 e-mail: segrpres@unimore.it.

#### **Art. 9**

##### **(Pubblicità)**

Il presente bando sarà affisso all'Albo della Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Del Pozzo,71– Modena, e sarà altresì, disponibile via internet presso il WEB Server dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia all'indirizzo: <http://www.medicina.unimore.it>.

Modena, lì 24/06/2019

Il Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia  
(Prof. Giovanni Pellacani)



**ALLEGATO n. 1**

**FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA.**

<b>Insegnamento</b>	<b>settore scientifico-disciplinare</b>	<b>Scuola di specializzazione</b>	<b>delibera struttura didattica</b>	<b>Periodo</b>	<b>CFU</b>	<b>ore</b>
Clinica neurologica	MED/26	neurologia	20/5/2019	aa. 2017/18	3	24

**ALLEGATO n. 2**

**DOMANDA - CURRICULUM VITAE  
(schema esemplificativo)**

**Al Presidente Facoltà di Medicina e  
Chirurgia  
Via Del Pozzo 71  
41124 Modena**

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla **selezione pubblica, per soli titoli, per il conferimento del seguente incarico di insegnamento nella Scuola di Specializzazione in neurologia:**

(Il candidato è tenuto a pena di esclusione a presentare separata domanda per ciascun incarico di docenza cui intende partecipare di cui all'Allegato 1)

dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia bandita con avviso prot. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME (a)

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA  PROV

RESIDENTE A  PROV  CAP

VIA  N.

CODICE FISCALE

CITTADINANZA ITALIANA  SI  NO

CITTADINI STRANIERI cittadinanza:

TITOLO DI STUDIO

Conseguito in data  Voto:

Presso

Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano

--

Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

SI	NO
----	----

Di essere in possesso dei seguenti requisiti per la partecipazione previsti dall'art. 2 del bando:


Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità prevista dall' art. 25 della Legge 724/94, in particolare:

- di non essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del dec. Lgs. 165/2001;
- di essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art. 1, comma 2, del DLgs. 165/2001.  
In tal caso il sottoscritto dichiara di essere cessato dall'Ente \_\_\_\_\_  
a decorrere dal\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l'incarico in oggetto, in particolare:

- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

Di allegare un elenco dei titoli presentati;

Di allegare la Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art .47 L. 240/2010 (allegato n. 4);  
RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Eventuale c/o

--

VIA

--

N.

--

COMUNE

--

PROV

--

CAP

--

TELEFONO

--

E- MAIL

--

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma (b)

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO n. 3**

Il/La sottoscritto/a dichiara nella presente domanda - curriculum vitae quanto segue:

- Il/i titolo/i di studio posseduto/i ulteriori rispetto a quello dichiarato al punto 2):

---

---

---

- Posizione professionale attuale

---

---

---

\* PARTITA IVA

SI	NO
----	----

PARTITA IVA

CODICE ATECO

- Assegno di ricerca presso: \_\_\_\_\_ anno/i a.a. \_\_\_\_\_

- Borse/Premi di studio: Ente erogatore \_\_\_\_\_ anno/i a.a. \_\_\_\_\_

- Gli incarichi attribuiti da pubbliche amministrazioni o enti privati

---

---

---

- I titoli professionali conseguiti

---

---

---

---

- Le pubblicazioni

---

---

---

---

---



- La partecipazione a seminari di formazione, convegni, corsi di aggiornamento professionale attinenti all'incarico di docenza per il quale si presenta la domanda - curriculum vitae.

---

---

---

---

---

- L'assegnazione per l'anno accademico \_\_\_\_\_ dei seguenti insegnamenti presso la/le Facoltà \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_.

- Altri titoli ritenuti idonei ai fini della presente selezione:

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma (b)

\_\_\_\_\_

**\*I candidati titolari di Partita Iva devono inserire il Codice ATECO.**

Tale codice classifica le attività economiche ai sensi del Regolamento (CE) n. 1893/2006 del PE e del Consiglio del 20/12/2006 (vedi <http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/>)

**ALLEGATO n. 4**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. n. 445/00)**

Il sottoscritto

COGNOME (a)

NOME

  

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

RESIDENTE A

PROV

CAP

VIA

N.

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

Di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua l'affidamento o il conferimento di contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (ex art. 18 L. 240/2010).

Luogo e data \_\_\_\_\_

il dichiarante (b)

\_\_\_\_\_