

Decreto del Direttore n. 7

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. 165/2011 e successive modificazioni;

Visto il Decreto del Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale n. 6 del 31/01/2020 con il quale, a seguito dell'istanza della Prof.ssa Roberta Spaccapelo, Responsabile Scientifico del progetto PRIN 2015 dal titolo "**Symbiosis as tool for Malaria epidemiology and control**", sono state autorizzate le procedure per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo in forma di collaborazione, della durata stimabile di 12 mesi, avente ad oggetto: "**Analisi della distribuzione di Serratia nelle zanzare Anopheles e isolamento del batterio**", con finanziamento a valere sul progetto suddetto;

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 21/01/2020, pubblicato sul sito web dell'Università degli Studi di Perugia (<http://www.unipg.it>) in data 23/01/2019;

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 la Prof.ssa Roberta Spaccapelo, presa visione dei bandi presso l'Ateneo relativi a concorsi di categoria D - Area Tecnica per i quali sono ancora vigenti le graduatorie, ha accertato che non sussiste in alcun modo la professionalità richiesta per procedere ad una chiamata diretta e pertanto chiede l'emissione di un nuovo bando;

Considerato che la copertura finanziaria dell'incarico graverà sul progetto PRIN 2015 dal titolo "Symbiosis as tool for Malaria epidemiology and control";

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:

OGGETTO:

Selezione comparativa per stipula di n. 1 contratto di lavoro autonomo in forma di collaborazione

DECRETA

Art. 1

Oggetto procedura comparativa

È indetta la procedura di selezione comparativa, **per titoli e colloquio**, per la stipula di un contratto di lavoro autonomo in forma di collaborazione, avente ad oggetto "**Analisi della distribuzione di Serratia nelle zanzare Anopheles e isolamento del batterio**" nell'ambito del progetto PRIN 2015 dal titolo "Symbiosis as tool for Malaria epidemiology and control".

In particolare tale incarico si inserisce tra le attività di ricerca inerenti al progetto, finalizzate specificatamente allo sviluppo e alla validazione di nuove strategie per il controllo delle zanzare e all'identificazione di microrganismi simbiotici delle zanzare in grado di modulare l'interazione parassita-vettore-ospite vertebrato. Pertanto si richiedono competenze in ambito molecolare e cellulare ed esperienza lavorativa/di ricerca attinente le seguenti attività: mantenimento ciclo vitale di *P. berghei*; allevamento di zanzare; analisi dell'interazione ospite-parassita.

La prestazione oggetto del contratto verrà espletata presso il Dipartimento di Medicina Sperimentale – Sezione di Microbiologia, Genomica e Genetica.

La durata del contratto sarà di 12 mesi.

Art. 2

Requisiti di partecipazione

Possono partecipare alla selezione coloro che, alla data di scadenza del termine, di seguito indicato, di presentazione delle domande di partecipazione, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- 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 rispettivamente dei D.M. n. 509/1999 e 270/2004) in Scienze Biotechologiche Mediche, Veterinarie e Forensi o vecchio ordinamento dichiarata 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 (**03/02/2020**) 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 18/02/2020**.

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 nelle materie attinenti alle professionalità richieste.

Art. 5

Valutazione comparativa

La valutazione comparativa viene effettuata per titoli e colloquio.

Sono ammessi a valutazione i sotto indicati titoli, posseduti alla data di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione e dichiarati secondo le modalità sotto indicate:

- Voto di laurea;
- Curriculum Vitae idoneo allo svolgimento dell'incarico.

Il Contenuto del colloquio verterà sui seguenti argomenti:

- Strategie per il controllo dei vettori delle malattie infettive;
- Tecniche innovative per l'identificazione di microrganismi;
- Conoscenza della lingua inglese.

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 20/02/2020 alle ore 13.00 presso la Sala Riunioni del Dipartimento di Medicina Sperimentale, Edificio A – 8° piano, Piazza L. Severi n. 1 – 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.

Art. 7

Contratto

Il/la candidato/a risultato vincitore sarà invitato alla **stipula del contratto di lavoro autonomo nella forma di collaborazione, della durata di 12 mesi**, in conformità alle norme vigenti, **previa presentazione della dichiarazione inerente la propria situazione fiscale e previdenziale**.

Il corrispettivo dell'incarico è pari a € 19.000,00 (diciannovemila/00), al lordo degli oneri a carico dell'Ateneo e del prestatore.

Perugia, 03/02/2020

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Paolo Puccetti

Il presente Decreto verrà reso pubblico mediante pubblicazione sul sito web dell'Amministrazione Centrale, all'indirizzo 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. 7 del 31/01/2020

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale
Piazza Lucio Severi n.1, Edificio A, piano 8
06132 S. Andrea delle Fratte – Perugia
Italia

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, per l’affidamento di un incarico di lavoro autonomo in forma di collaborazione, avente per oggetto “**Analisi della distribuzione di Serratia nelle zanzare Anopheles e isolamento del batterio**” nell’ambito del progetto PRIN 2015 dal titolo “**Symbiosis as tool for Malaria epidemiology and control**”, per la durata di 12 mesi.

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 _____

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

il sottoscritto NON È dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

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. nota¹

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.):

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

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 ².

Si allega alla presente domanda ³:

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

.....
(Luogo e Data)

.....
Firma ⁴

¹ 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.
² La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
³ 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").
⁴ 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)

..l... sottoscritt...
cognome nome (per le donne
indicare il cognome da nubile)
nat... a (prov.....)
il
e residente in (prov.)
via n.

DICHIARA

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 5.

.....
(Luogo e Data)

.....
Firma 6

5 La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
6 La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.