D.D. n. 12 del 17/01/2020

BANDO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO AVENTE AD OGGETTO ATTIVITÁ DI RICERCA DA SVOLGERSI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA

AVVISO PUBBLICO RIF. DMCC/BORSA/08/2020

IL DIRETTORE

VISTO il Regolamento di Ateneo per l'assegnazione, da parte di Dipartimenti e Centri Interdipartimentali, di Borse di Studio aventi ad oggetto attività di ricerca, da istituire con fondi derivanti da convenzioni, contratti o contributi di ricerca emanato con D.R. n. 3557 del 19/10/2015;

VISTO il Codice Etico delle Università di Napoli Federico II, emanato con D.R. n. 2573 del 16/07/2015;

VISTA la Legge n.190 del 6/11/2012 e ss.mm.ii., relativa alle disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione adottato dall'Università degli studi di Napoli Federico II;

VISTO il Regolamento recante il Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del D. Lgs 30/03/2001 n.165, emanato con D.P.R. 16/04/2013, n.62;

VISTO il Progetto di ricerca dal titolo **POR FESR 2014/2020 "CADIM"** finanziato dal **Regione Campania** - Responsabile scientifico Prof.ssa Gabriella Fabbrocini;

VISTA la nota del 03/12/2019 della Prof.ssa Gabriella Fabbrocini con la quale chiede l'emissione di un avviso pubblico per l'assegnazione di una borsa di studio per svolgere la seguente attività di supporto alla ricerca: "***Valutazione della tollerabilità e dell'efficacia di un prodotto topico a base di antiossidanti e anti-infiammatori naturali quali flavonoidi, catechine, isoflavoni, pro-antocianidine e antocianine mediante valutazione morfologica e funzionale (determinazione della Trans Epidermal Water Loss, del PH cutaneo e della secrezione sebacea) in pazienti affetti da rash papulo-pustoloso in corso di terapia antitumorale con anti-EGFR e con immunoterapia";***

VISTA l'attestazione sottoscritta contestualmente dal Capo *dell'Ufficio Dipartimentale Contabilità* e dal Capo *dell'Ufficio Dipartimentale Progetti di Ricerca e Rapporti con il Territorio,* con la quale viene accertata la disponibilità finanziaria per la copertura dell'assegno sopracitato, in ottemperanza a quanto indicato nella nota rettorale prot. 57280/2018;

IN ESECUZIONE alla delibera n. 9 del 19/12/2019 del Consiglio di Dipartimento e del *Regolamento per l'assegnazione, da parte di Dipartimenti e Centri Interdipartimentali, di borse di studio aventi ad oggetto attività di ricerca, da istituire con fondi derivanti da convenzioni, contratti o contributi di ricerca dell'Università degli Studi di Napoli Federico II*, sopra riportato;

DECRETA

ART. 1

Nell'ambito delle attività di ricerca relative al Progetto di ricerca dal titolo **POR FESR 2014/2020 "CADIM"** finanziato dal **Regione Campania** - Responsabile scientifico Prof.ssa Gabriella Fabbrocini, **è indetta una selezione per il conferimento di n. 1 (uno) borsa di studio** da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia, per esplicare la seguente attività: "***Valutazione della tollerabilità e dell'efficacia di un prodotto topico a base di antiossidanti e anti-infiammatori naturali quali flavonoidi, catechine, isoflavoni, pro-antocianidine e antocianine mediante valutazione morfologica e funzionale (determinazione della Trans Epidermal Water Loss, del PH cutaneo e della secrezione sebacea) in pazienti affetti da rash papulo-pustoloso in corso di terapia antitumorale con anti-EGFR e con immunoterapia";***

ART. 2

Possono partecipare alla selezione, senza limiti di cittadinanza, tutti coloro che siano in possesso di:

- Specializzazione in discipline attinenti al tema dell'attività di ricerca ovvero titolo universitario equipollente.

L'equipollenza sarà stabilita dalla Commissione esaminatrice.

Eventuali altri titoli oggetto di valutazione saranno:

- Iscrizione all'Ordine Nazionale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri;
- Esperienza documentata e certificata nell'utilizzo delle metodiche di valutazione funzionale non invasiva (Trans Epidermal Water Loss, PHmetria e Sebometria);
- Esperienza documentata e certificata nell'ambito della gestione delle tossicità cutanee in corso di oncoterapia.

ART. 3

La selezione avverrà per titoli e colloquio.

ART. 4

La borsa di studio avrà la durata di **2 (Due) mesi** e non è rinnovabile.
L'importo della borsa ammonta ad **€ 6.000,00 (Seimila/00)** lordi e sarà erogata dal Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia in **2 rate mensili** posticipate allo svolgimento dell'attività di ricerca.

La borsa di studio non è cumulabile con assegni per lo svolgimento di attività di ricerca né con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca dei borsisti.
La borsa di studio, inoltre, non è compatibile con:
- l'iscrizione a qualunque corso di studio, fatta eccezione per l'iscrizione, senza fruizione di borsa di studio, ad un corso di dottorato di ricerca, ad una scuola di specializzazione nonché ad un corso di Master di II Livello;
- attività di lavoro dipendente pubblico o privato.
Non possono, inoltre, partecipare alla selezione coloro che abbiano un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentele o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

ART. 5

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice, firmata dagli aspiranti, dovrà essere presentata **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 13 FEBBRAIO 2020 mediante una delle seguenti modalità:**

- consegna a mano, in busta chiusa, dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore12,00 presso alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia – Edificio n. 1, primo piano, Via Sergio Pansini n. 5 – 80131 – Napoli. Ai candidati sarà rilasciata ricevuta di acquisizione della domanda al protocollo del Dipartimento, che farà fede per l'ammissione alla selezione.

- con raccomandata A/R; per tale modalità farà fede la data e l'ora di effettiva ricezione del plico da parte del protocollo del Dipartimento e NON la data di spedizione della suddetta.

La busta dovrà riportare i dati anagrafici chiaramente leggibili, nonché il riferimento del presente avviso, indicando obbligatoriamente sulla busta il seguente codice di riferimento: "DMCC/BORSA/08/2020".

I candidati, in regola con i requisiti di ammissione, sono convocati per il colloquio il giorno 17 Febbraio 2020 alle ore 14:00, presso l'Aula Pietro Santoianni - piano terra edificio n. 10, Dermatologia -Policlinico Universitario – Via Sergio Pansini, n. 5 Napoli.
Tale convocazione si intende ufficiale ed ai candidati non verrà data ulteriore comunicazione in merito.

Nella domanda ciascun candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità:
cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza, cittadinanza e indirizzo presso il quale desidera siano fatte le comunicazioni relative alla presente selezione, qualora tale indirizzo sia diverso da quello del luogo di residenza.

Il candidato dovrà, altresì, dichiarare:
➢ di aver conseguito il titolo di studio richiesto con indicazione della data di conseguimento, la votazione, nonché l'Università che lo ha rilasciato;

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:
• una copia della tesi di Specializzazione o titolo equipollente;
• curriculum vitae;
• eventuali pubblicazioni ed altri titoli;
• eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altri).
• eventuale possesso del titolo di dottore di ricerca, con indicazione del corso seguito, della data di conseguimento, nonché dell'Università che lo ha rilasciato.
I titoli sopra elencati, se rilasciati da una Pubblica Amministrazione, sono sostituiti, nel rispetto della normativa vigente in materia, dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà.

ART. 6

La Commissione giudicatrice, nominata dal Direttore del Dipartimento, sarà così composta:
a) da un docente del Dipartimento, con funzioni di Presidente;
b) dal Responsabile della ricerca sulla quale graverà la spesa relativa alla borsa di studio, o da un suo delegato;
c) dal Responsabile dei processi contabili del Dipartimento o da altro funzionario a tal fine designato, con funzioni di Segretario verbalizzante.

ART. 7

La Commissione giudicatrice procederà alla selezione attraverso la valutazione dei titoli presentati dai candidati ed attraverso lo svolgimento di un colloquio su argomenti di carattere generale inerenti le seguenti materie:

a) Tossicità cutanee in corso di oncoterapia;
b) Meccanismi eziologici del rash cutaneo in corso di terapia anti-EGFR;
c) Caratteristiche e proprietà di sostanze anti-ossidanti quali flavonoidi, catechine, isoflavoni, pro-antocianidine e antocianine.

La Commissione disporrà di n. 100 punti, da ripartire nel seguente modo:

Esame colloquio	**fino a 60 punti**
Voto di Laurea o titolo equipollente	**fino a 20 punti**
Eventuali altri titoli	**fino a 20 punti**

La Commissione determinerà in via preliminare i criteri di attribuzione del punteggio dei titoli di studio nel rispetto dei criteri di trasparenza e parità di trattamento. I criteri di ripartizione del punteggio andranno, comunque, specificati per iscritto e allegati agli atti della Commissione.
Il candidato, per ottenere l'idoneità, deve conseguire un punteggio complessivo non inferiore ai 60/100 dei punti disponibili.
La mancata presentazione al colloquio sarà considerata, a tutti gli effetti di legge, come rinuncia alla valutazione comparativa.

ART. 8

La Commissione formulerà una graduatoria indicando gli idonei in ordine di merito. In caso di parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età. Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile.

ART. 9

La borsa di studio verrà assegnata al primo candidato in graduatoria. La borsa di studio che, per la rinuncia del vincitore restasse disponibile, sarà assegnata al successivo idoneo secondo l'ordine della graduatoria di merito.

ART. 10

Nel termine perentorio di 10 gg. dalla data di ricevimento della lettera nella quale si darà notizia del conferimento della borsa, l'assegnatario dovrà far pervenire, a pena di decadenza, al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia dichiarazione di accettazione della borsa medesima alle condizioni stabilite nel bando di concorso.
Dovrà, altresì, far pervenire dichiarazione, da redigere secondo lo schema allegato, in cui si attesti, sotto la propria responsabilità:
a) cognome e nome;
b) data e luogo di nascita;
c) residenza;
d) cittadinanza;
e) titolo di studio;
f) di non ricoprire impieghi alle dipendenze dello Stato, di Enti pubblici o privati.

ART. 11

L'assegnatario avrà l'obbligo di:
a) iniziare l'attività alla data prevista, secondo le direttive impartite dal responsabile scientifico della ricerca;
b) espletare l'attività regolarmente e ininterrottamente per l'intero periodo della durata della borsa.
Potranno essere giustificate brevi interruzioni solo se dovute a motivi di salute o a casi di forza maggiore debitamente comprovati, fermo restando che le interruzioni di lunga durata comporteranno la decadenza dal godimento della borsa;
c) presentare a fine borsa una relazione completa e documentata sul programma di attività svolto.
L'assegnatario non è sottoposto a vincoli di orario e svolgerà la sua attività senza alcun vincolo di subordinazione o di stabile coordinamento con le esigenze organizzative della struttura.

ART. 12

L'assegnatario che non ottemperi ad uno qualsiasi dei predetti obblighi o che si renda comunque responsabile di altre gravi mancanze sarà dichiarato decaduto dal godimento della borsa.

Il Direttore del Dipartimento
F.to Prof. Fabrizio PANE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Clinica e Chirurgia

Il/La sottoscritto/a …….…….……. consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

- di essere nato a …….....…….. (……..) il ……..;
- di essere residente in …… alla via ……..…….;
- di essere cittadino ……..……..……....;
- di essere in possesso della Specializzazione in: ……

……conseguita presso ……..……..…… in data …… con voto ……..……

o del seguente titolo equipollente…….;

- di non ricoprire alcun impiego alle dipendenze dello Stato, di Enti Pubblici o Privati;

- di non godere di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca né di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca dei borsisti;
- di non essere iscritto a qualunque corso di studio;

ovvero

- di essere iscritto, senza fruizione di borsa di studio, ad un corso di dottorato di ricerca ovvero ad una scuola di specializzazione ovvero ad un corso di Master di II Livello (specificare la tipologia di corso e l'Ateneo di iscrizione) _____;

- di non avere un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

In allegato fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Data…… Firma …….

(1) **Il presente modulo deve essere accompagnato dalla fotocopia di un valido documento di identità della persona che lo ha sottoscritto.**
Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali: *I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.*
Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.
Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: anna.vecchiarini@unina.it.

AVVERTENZE:

- Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445)
- Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia

__ l __ sottoscritt__ dott. (cognome)_____ (nome) _____,

nato il _____ a _____ (provincia _____),

residente in_____(provincia_____), via

_____, n._____ (cap_____),

TEL._____ CELL._____

MAIL_____,

codice fiscale_____

recapito eletto agli effetti del concorso (*da compilare solo se diverso da quello di residenza*):
VIA_____n._____,
(cap _____) CITTA' _____ (provincia _____),

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 (uno) borsa di studio da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia - identificativo DMCC/BORSA/08/2020.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali: *I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.*
Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.
Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: anna.vecchiarini@unina.it.

Data,

_____
(firma)