



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICO II”
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE TRASLAZIONALI
DIRETTORE PROF.SSA ANNAMARIA STAIANO**

BANDO DI SELEZIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO AVENTE AD OGGETTO ATTIVITÀ DI RICERCA DA SVOLGERSI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE TRASLAZIONALI (BANDO DISMET_08_2020)

VISTI il 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, il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione di Ateneo (approvato dal Consiglio di Amministrazione con delibera n. 45 del 04/04/2018), il Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici dell’Università degli Studi di Napoli Federico II (adottato dal Consiglio di Amministrazione) ed il Codice Etico dell’Università degli Studi di Napoli Federico II;

VISTA la richiesta del Prof. Pietro Strisciuglio con la quale viene chiesto l’emissione di un Avviso Pubblico per l’assegnazione di una Borsa di Studio per attività di Ricerca, con riferimento al contributo liberale ESPGHAN (codice identificativo 16369) relativa all’attività di ricerca nel seguente ambito: “*Studio del profilo di espressine delle cellule T regolatorie nelle biopsie intestinali di pazienti pediatriche affetti da Morbo di Crohn*”, per la seguente attività di ricerca: ” *Effetto della nutrizione enterale sul metabolismo cellulare e sulla funzionalità delle cellule T regolatorie nei pazienti pediatriche con morbo di Crohn*”;

VISTO la delibera del Consiglio di Dipartimento n. 11 del 28.09.2020;

E’INDETTA

Una procedura di valutazione comparativa per soli titoli al fine del conferimento di n. 1 (Uno) Borsa di Studio aventi ad oggetto attività di ricerca da svolgersi per il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II

ART. 1

Nell’ambito della Convenzione con ESPGHAN ed il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, è indetta una procedura di selezione per il conferimento di n. 1 (Uno) Borsa di Studio relativa all’attività di ricerca nel seguente ambito: “*Studio del profilo di espressine delle cellule T regolatorie nelle biopsie intestinali di pazienti pediatriche affetti da Morbo di Crohn*”, per la seguente attività di ricerca: ” *Effetto della nutrizione enterale sul metabolismo cellulare e sulla funzionalità delle cellule T regolatorie nei pazienti pediatriche con morbo di Crohn*”

ART. 2

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

1. Laurea magistrale in Biologia (LM-6) o equivalente;

ART. 3

La selezione avviene per titoli e colloquio.

ART. 4

La Borsa di Studio avrà la durata di 3 mesi (TRE) e non è rinnovabile. L’importo della Borsa ammonta a € 4.500,00 (QUATTROMILACINQUECENTO/00) e sarà erogata dal Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, in 3 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;
- con attività di lavoro dipendente pubblico o privato.

Non possono, inoltre, partecipare alla selezione coloro che abbiano un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela 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

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice e firmate dagli aspiranti, in un plico chiuso indirizzate al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali – **Riferimento Borsa di Studio DISMET_08_2020**, dovranno pervenire alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, ed. 18 piano terra di Via S. Pansini, 5, 80131 Napoli, entro e non oltre il **giorno 03 Novembre 2020 alle ore 12.00** mediante una delle seguenti modalità:

Nella domanda ciascun candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- ✓ cognome e nome;
- ✓ data e luogo di nascita;
- ✓ residenza;
- ✓ cittadinanza;
- ✓ 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 i titoli previsti dall'art. 2 in data e con votazione;
- ✓ di non essere dipendente di alcun ente pubblico o privato.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- ✓ una copia della tesi di laurea o titolo equipollente;
- ✓ eventuali pubblicazioni ed altri titoli;
- ✓ curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;
- ✓ eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altri).

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 sarà così composta:

- ✓ da un docente designato dal Direttore del Dipartimento con funzioni di Presidente;
- ✓ dal Responsabile della ricerca sulla quale graverà la spesa relativa alla borsa di studio, o da un suo delegato;
- ✓ dal Segretario Amministrativo del Dipartimento o da altro funzionario a tal fine designato dal Direttore della struttura, con funzioni di Segretario verbalizzante.

ART. 7

La Commissione baserà il suo giudizio sulla valutazione dei titoli presentati dal candidato e prova/colloquio.

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

- punti 40 per valutazione titoli;
 - punti 60 per la prova/colloquio
- | | |
|--|-----------------|
| 1) Voto di laurea o titolo universitario equipollente; | fino a 20 punti |
| 2) Certificata esperienza lavorativa di almeno 12 mesi presso laboratorio di Immunologia Mucosale; | fino a 10 punti |

3) Certificata conoscenza ed applicazione di tecniche di laboratorio fino a 10 punti

La Commissione determinerà in via preliminare i criteri di attribuzione del punteggio nel rispetto dei criteri di trasparenza e parità di trattamento. I criteri di attribuzione 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 6/10 dei punti disponibili.

La data della prova/colloquio sarà comunicata successivamente mediante un Avviso pubblicato sul sito Ufficiale di Ateneo.

I candidati dovranno presentarsi muniti di un proprio documento di riconoscimento.

La prova/colloquio verterà sui seguenti argomenti:

- ✓ Immunologia Mucosale
- ✓ Malattie infiammatorie croniche intestinali
- ✓ Cellule T regolatorie
- ✓ Tecniche di laboratori

La prova/colloquio si intende superato se il candidato avrà ottenuto un punteggio di almeno 42/60.

ART. 8

La Commissione formulerà una graduatoria indicando gli idonei in ordine di merito. In caso di parità di punteggio la borsa di studio sarà attribuita al candidato più giovane di età. Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile.

ART. 9

La borsa di studio verrà assegnata al candidato che abbia conseguito il maggior punteggio. La borsa di studio che per la rinuncia del vincitore resta 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 raccomandata nella quale si darà notizia del conferimento della borsa, l'assegnatario dovrà far pervenire, a pena di decadenza, al Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali 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) posizione relativa agli obblighi militari;
- g) 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 anno una relazione completa e documentata sul programma di attività svolto.
- d) il soggetto selezionato dovrà attenersi alle disposizioni per la prevenzione della corruzione di Ateneo secondo il Piano di Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza 2018-2020 dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, approvato dal Consiglio di Amministrazione con delibera n. 45 del 04.04.2018, e del

relativo appendice V “Codice di comportamento dell’Università” consultabile sul sito www.unina.it al link: http://www.unina.it/documents/11958/16442132/PTPC-2018_parte_gen.pdf

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.

Napoli, 13.10.2020

F.to Il Direttore
Prof.ssa Annamaria Staiano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche Traslazionali.

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

ai fini della partecipazione al Bando per il conferimento di una Borsa di Studio

(Bando DISMET_ 08_2020)

- di essere nato a (.....) il
 - di essere residente in alla via
 - Codice Fiscale.....;
 - di essere cittadino
 - di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale/diploma di laurea in:
..... conseguito presso in data
..... con voto o del seguente titolo
equipollente.....(o di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca, in
.....relazione al titolo di studio previsto quale requisito di partecipazione);
 - di essere, in relazione agli obblighi militari, nella seguente
posizione:.....;
 - 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 parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un
professore appartenente al Dipartimento di ovvero con il Rettore, il
Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

Data.....

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.96, n. 675: i dati sopra riportati sono raccolti 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, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 13 della Legge n. 675/96. AVVERTENZE: 1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28.12.00 n. 445) 2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28.12.00 n. 445).

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali
Via Pansini - 5
80131 Napoli

Il sottoscritt _____, nat _____ il _____ a _____ (provincia _____), residente in _____ (provincia _____), via _____, n _____, cap _____, Tel _____, Cell. _____, E-mail _____, recapito eletto agli effetti del concorso (da compilare solo se diverso da quello di residenza): Via _____ (provincia _____), Codice fiscale _____, cap _____ Città _____ chiede

di essere ammess_ alla procedura di valutazione, per titoli, indetta dal Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali - Università degli Studi di Napoli Federico II per il conferimento di una borsa di studio avente ad oggetto attività di ricerca nel seguente ambito:
.....- Rif Concorso

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci, il/la sottoscritto/a

DICHIARA:

- di essere cittadino/a _____;
- di essere in possesso titolo in _____ conseguito in data presso

Il /la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Copia della tesi di _____;
- Curriculum vitae et studiorum debitamente sottoscritto e recente (redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000);
- Titoli per l'accesso e titoli valutabili (secondo le modalità di cui all'art. 5 del bando di concorso)
- Elenco dettagliato dei titoli e delle pubblicazioni scientifiche presentati;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritt_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso pubblico.

Data,

Firma

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati sopra riportati sono raccolti 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, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'articolo 13 del citato Decreto Legislativo.