

Cod. Rif. DNSRO\_INS-RET-02-2023

## AVVISO

Si rende noto che questo Dipartimento, per l'anno accademico 2022/2023, dovrà provvedere al conferimento di un incarico d'insegnamento previsto dal piano delle attività didattiche relative al **Corso di Master di II livello in "Dolore Orofaciale e disordini temporomandibolari: diagnosi e terapia integrata" (ID 62219)**, indicato in calce al presente avviso per il settore scientifico-disciplinare e il relativo impegno orario specificati nella tabella, mediante affidamento a titolo retribuito ai sensi del "Regolamento per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo" emanato con D.R. n. 4308 del 22/11/2017 modificato limitatamente agli artt. 13, co. 1 lettera l); 17, co. 1; 31; 36; co. 1 dal Regolamento emanato con D.R. 2021/3554 del 09/09/2021 e disponibile sul sito web di Ateneo [www.unina.it](http://www.unina.it), nella sezione Atti e norme.

Il presente Bando viene emanato su delibera del Consiglio di Dipartimento n. 49 del 11/12/2023.

Possono concorrere all'attribuzione dell'incarico esclusivamente:

- a) professori di 1a e di 2a fascia, ricercatori di ruolo, ricercatori a tempo determinato titolari di contratti stipulati ai sensi dell'art. 24 della legge 30.12.2010 n.240 e assistenti ordinari del ruolo ad esaurimento, appartenenti al settore scientifico-disciplinare di riferimento dell'insegnamento o a settore affine, in servizio presso le università italiane;
  - b) soggetti che rivestano posizione analoga a quella suindicata presso Università straniere o internazionali.
- Entro il termine di **scadenza del 03.06.2024** gli aspiranti al conferimento dovranno presentare al Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche, apposita istanza, redatta secondo lo schema di domanda (Allegato 1), unitamente al curriculum, ad un elenco delle pubblicazioni e degli altri titoli ritenuti significativi ai fini della selezione.

Si fa presente, infine, che non potranno essere prese in considerazione le domande che perverranno oltre la data su-indicata.

L'istanza dovrà essere inviata in formato PDF all'indirizzo di posta elettronica certificata [dip.neuro-scienze-rip-odonto@pec.unina.it](mailto:dip.neuro-scienze-rip-odonto@pec.unina.it) con oggetto "istanza **DNSRO\_INS-RET-02-2023**"

Non saranno ammesse alla valutazione comparativa le domande pervenute oltre il termine sopra indicato.

I soggetti in servizio presso questo Ateneo possono svolgere, oltre il carico didattico istituzionale, incarichi di insegnamento mediante affidamento, a titolo gratuito o retribuito, presso questa Università e altri Atenei italiani in misura complessiva non superiore a 180 ore, senza possibilità di deroghe. Di tali 180 ore, massimo

70 possono essere svolte presso altri Atenei o Enti. La procedura di valutazione comparativa sarà effettuata dal Consiglio di Dipartimento, con le modalità stabilite dall'art.8 del citato Regolamento d'Ateneo, sulla base della documentazione presentata dai candidati - purché attinente all'insegnamento oggetto dell'incarico ed al relativo settore scientifico-disciplinare - tenendo conto della specificità della produzione scientifica, dell'attività didattica svolta e delle esperienze risultanti dal curriculum e dagli eventuali titoli allegati alla domanda. All'esito della suddetta valutazione comparativa il Consiglio di Dipartimento procederà a designare i soggetti cui affidare l'incarico, con motivata deliberazione adottata a maggioranza assoluta dei presenti. L'attribuzione dell'incarico di insegnamento ai soggetti designati, mediante affidamento a titolo retribuito, è effettuata per iscritto dal Direttore di Dipartimento previa acquisizione dell'autorizzazione o del nulla-osta allo svolgimento dell'incarico (rilasciati, rispettivamente, dal competente organo dell'Università di appartenenza per i soggetti in servizio presso altro Ateneo, dal Direttore di Dipartimento di appartenenza per i soggetti in servizio presso altro Dipartimento federiciano). È fatto divieto di dare inizio allo svolgimento dell'incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Direttore di Dipartimento.

Napoli, 27/05/2024

IL DIRETTORE

*F.to Prof. Luigi Califano*

Cod. Rif. DNSRO\_INS-RET-02-2023

Tabella A

N. Rif.	Settore	Insegnamento	Ore richieste Bando	Costo orario al lordo delle ritenute	Costo totale
1	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	BIOMECCANICA ORTODONTICA 1	25	€ 55,73	€ 1.393,25
2	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	GNATOLOGIA MODULO 1	50	€ 55,73	€ 2.786,50
3	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	GNATOLOGIA MODULO 2	45	€ 55,73	€ 2.507,85
4	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	GNATOLOGIA CLINICA MODULO 1	60	€ 55,73	€ 3.343,80
5	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	GNATOLOGIA CLINICA MODULO 2	35	€ 55,73	€ 1.950,55
6	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	ORTODONZIA MODULO 1	35	€ 55,73	€ 1.950,55
7	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	ORTODONZIA MODULO 2	10	€ 55,73	€ 557,30
8	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	ORTOGNATODONZIA MODULO 1	40	€ 55,73	€ 2.229,20
9	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	ORTOGNATODONZIA MODULO 2	5	€ 55,73	€ 278,65
10	06/F1 - Malattie Odonstomatologiche	IGIENE DENTALE	25	€ 55,73	€ 1.393,25
	Totale		330		€ 18.390,90

Al Direttore del Dipartimento di  
Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed  
Odontostomatologiche  
dell'Università degli Studi di Napoli  
Federico II

**OGGETTO: Istanza per affidamento di incarico di insegnamento - a.a. 2022/2023**

**Cod. Rif. DNSRO-INS-RET-02-2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo pec \_\_\_\_\_  
Prof. Ordinario/Associato/Ricercatore/Assistente Ordinario di \_\_\_\_\_  
S.S.D. \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_

avendo preso visione del bando del \_\_\_\_\_ e del "Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento" emanato con decreto rettorale 2021/3554 del 09/09/2021,

**CHIEDE**

di concorrere all'affidamento dell'incarico a **titolo retribuito** dell'insegnamento o del/dei modulo/i di

SSD	Insegnamento	N. Ore	Costo orario Lordo	Importo totale

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 2000 in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità dichiara:

in quanto **INTERNO/A a codesto Ateneo**,

**che** le ore dell'eventuale affidamento di cui alla presente istanza rientrano nel limite massimo delle 180 ore di incarichi di insegnamento -mediante affidamento a titolo gratuito o retribuito, da svolgersi o svolti presso questa Università ed altri Atenei italiani- previsto dal Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento emanato con D.R. n. 4308 del 22/11/2017. Di tali 180 ore, massimo 70 possono essere svolte presso altri Atenei o Enti.

in quanto **ESTERNO/A all'Ateneo "Federiciano"**,

**di** aver presentato richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di insegnamento di cui trattasi, ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001, al proprio Ateneo di appartenenza.

**Il/La sottoscritto/a è consapevole che non può dare inizio allo svolgimento dell'incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Direttore del Dipartimento.**

- sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità
- sottoscrive la presente istanza dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità.

Napoli,

**IL DICHIARANTE**

*IL DIPENDENTE ADDETTO*

**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](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it).

AVVERTENZE: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445)

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

**DI \_\_\_\_\_**

**DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI**

\_\_\_\_\_

**Oggetto: istanza di nulla osta per lo svolgimento di incarichi di insegnamento presso altro  
Dipartimento**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....

il.....C. F.....domiciliato in .....

.....alla Via .....c.a.p. ....in servizio presso

codesto Dipartimento con la qualifica di .....Settore scientifico-  
disciplinare .....

**chiede alla S.V.**

il nulla osta per poter assumere, **per l'anno accademico 2022/2023, l'affidamento a titolo RETRIBUITO**  
dell'insegnamento di \_\_\_\_\_

per un numero complessivo di ore \_\_\_\_\_, presso il corso di Master "Dolore orofacciale e disordini  
temporomandibolari: diagnosi e terapia integrativa" del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive  
e Odontostomatologiche dell'Ateneo Federico II.

**Napoli, li**

Con osservanza