



**BANDO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI N.1 BORSA DI STUDIO AVENTE AD OGGETTO ATTIVITÀ DI RICERCA DA SVOLGERSI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE**

**Rif. 20/2024**

**ART. 1**

Con riferimento al Decreto del Direttore del Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche n. 216 del 29/11/2024 e al Progetto di ricerca “VAMOLAA – “Targeting multilivello di MYCN nel neuroblastoma: un approccio di sfida contro l'oncogene MYCN per ottenere la massima attività antitumorale” responsabile prof. CAPASSO Mario, è indetta una selezione per il conferimento di n. 1 Borsa per attività di ricerca da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche nel seguente ambito: **“Identificazione di marker genomici per la risposta alle terapie immunologiche per la cura del neuroblastoma”**

**ART. 2**

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

- Laurea magistrale Laurea Magistrale in Biologia (LM 6) o equipollente.

L'equipollenza sarà stabilita dalla Commissione esaminatrice.

I requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.

**ART. 3**

La selezione avviene per titoli ed esami

**ART. 4**

La borsa di studio avrà la durata di 12 mesi e non è rinnovabili.

L'importo della borsa ammonta a € 25.000,00/00 (€ venticinquemila/00) ed è erogato dal Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche, in 12 rate posticipate allo svolgimento dell'attività di ricerca.

La borsa di ricerca non è cumulabile con assegni per lo svolgimento di attività di ricerca né con altre borse 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 ricerca, 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.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE

Non possono, inoltre, partecipare alla selezione coloro che 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**

La domanda di partecipazione firmata digitalmente ovvero mediante firma scansionata accompagnata da copia di documento d'identificazione, deve essere inviata mediante posta elettronica (email) al seguente indirizzo: dip.medic.molecol.biotecmedic@pec.unina.it. indicando nell'oggetto "Domanda concorso Borsa di Studio", seguito dal numero identificativo del concorso **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 22/12/2024**. Nel testo dell'e-mail devono essere indicati cognome, nome, indirizzo del concorrente e numero identificativo del concorso. I documenti a sostegno della domanda devono essere allegati all'email, ovvero solo elencati e trasmessi mediante un qualsiasi servizio telematico di trasferimento file specificato nella stessa e-mail. L'Ateneo in ogni caso non assume responsabilità per eventuali problemi tecnici nella trasmissione dell'e-mail ovvero in caso il servizio di trasferimento file non funzioni correttamente.

Qualora si intenda concorrere a più selezioni per il conferimento di Borse di Studio aventi numero identificativo diverso, dovranno essere prodotte altrettante domande mediante e-mail distinte.

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 il la laurea specialistica/magistrale in..... in data....., con la votazione di....., presso l'Università di..... o titolo equipollente.
- E di possedere pregressa esperienza di laboratorio nell'ambito della genetica medica delle malattie del globulo rosso e del metabolismo del ferro di almeno due anni.

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- una copia della tesi di laurea o titolo equipollente;
- eventuali pubblicazioni ed altri titoli;
- *curriculum vitae*;
- eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altri);
- elenco delle pubblicazioni e dei titoli presentati in allegato alla domanda;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE

I titoli sopra elencati, se rilasciati da una pubblica Amministrazione, sono sostituiti, nel rispetto della normativa vigente in materia, dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione, specificando dettagliatamente le istituzioni che li hanno conferiti, la data in cui sono stati conseguiti e il voto. Le fotocopie dei titoli e delle pubblicazioni, eventualmente allegate, dovranno essere conformate agli originali mediante dichiarazione di atto di notorietà (ai sensi dell'art.47-D.P.R. n. 445 del 28.12.2000).

**ART. 6**

La Commissione giudicatrice sarà così composta:

- da un docente designato dal Direttore del Dipartimento o Centro, con funzioni di Presidente;
- dal Responsabile della ricerca sulla quale graverà la spesa relativa alla borsa di studio, o da un suo delegato;
- dal Responsabile dei processi contabili 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 su di un colloquio riguardante argomenti di carattere generale inerenti le seguenti materie: Genetica, genomica, e meccanismi patogenetici dei difetti ereditari del globulo rosso e del metabolismo del ferro e tecnologie per lo studio di tali condizioni

Il colloquio avrà luogo il **giorno 23/12/2024 alle ore 10.00** in modalità telematica su piattaforma Microsoft Teams;

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

- 1) esame colloquio fino a 70 punti;
- 2) Voto di Laurea fino a 10 punti;
- 3) Pubblicazioni o altri titoli fino a 20 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 60/100 dei punti disponibili.

**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**



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE

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 **Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche** dichiarazione di accettazione della borsa medesima alle condizioni stabilite nel bando di concorso.

Dovrà, altresì, far pervenire dichiarazione, da redigere secondo lo schema allegato (Allegato B), 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.

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.

Ai sensi della circolare n.25258 del 18.03.2014, si richiamano esplicitamente nel bando:  
- la L.190 del 6.11.2012 ss.mm.ii. (Legge per la prevenzione e la repressione della corruzione dell'illegalità nella P.A.);  
- Piano Integrato di Attività ed Organizzazione di Ateneo (P.I.A.O.) (approvato dal C.d.A. nell'adunanza del 28/03/2023 e pubbl. il 31/03/2023 per il triennio 2023-2025);



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE

- il Codice di Comportamento dell'Università-Appendice 2.3.D del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione di Ateneo (approvato dal C.d.A. nell'adunanza del 28/03/2023 e pubbl. il 31/03/2023 per il triennio 2023-2025);

- Il Codice di comportamento nazionale dei dipendenti pubblici emanato con decreto del Presidente della Repubblica 16.04.2013 n. 62 e già diffuso con nota direttoriale prot. n. 68362 del 18.07.2013 (modificato con D.P.R. 13 giugno 2023, n. 81);

(N.B. La voce 2 è consultabile sul sito dell'Ateneo al seguente indirizzo: [www.unina.it](http://www.unina.it);

Le voci 2 e 3 sono consultabili sul sito dell'Ateneo al seguente indirizzo:

[www.unina.it/personale/pta/codicecomportamento/](http://www.unina.it/personale/pta/codicecomportamento/))

Per quanto non espressamente previsto nel seguente Bando, si fa riferimento al 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, emanato con D.R. n. 2329 del 30.06.2015.

Napoli, 2/12/2024

F.to

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. ssa Franca Esposito



**ALLEGATO A**

**FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina Molecolare e  
Biotecnologie Mediche Università  
degli Studi di Napoli Federico II

\_\_l\_ sottoscritt\_ dott. (cognome)..... (nome) .....,  
nat\_ il ..... a ..... (provincia .....), residente  
in.....(provincia.....),via.....  
n.....(cap.....),tel.....,cell.....,  
posta elettronica .....  
codice fiscale.....  
recapito eletto agli effetti del concorso (da compilare solo se diverso da quello di  
residenza): via.....n.....(cap.....),  
città..... (provincia .....),

**CHIEDE**

**di essere ammesso a partecipare alla selezione, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n 1 borsa di studio avente ad oggetto attività di ricerca da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche, Università degli Studi di Napoli, di cui al bando del ..... nel seguente ambito: .....**

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, dichiara quanto segue:

**A.** di essere cittadino/a.....;

**B.** di aver conseguito in data..... la laurea specialistica/magistrale in.....presso l'Università degli Studi di .....

**C.** di non essere dipendente di: università, istituzioni ed enti pubblici di ricerca e sperimentazione, Agenzia Nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e Agenzia spaziale italiana (ASI), nonché istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'articolo 74, quarto comma, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382;

**D.** di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 18, 1° comma, lettere c) e b), della Legge 240/2010, ossia 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 ha effettuato la richiesta di emanazione della procedura selettiva o che risulta essere sede di svolgimento dell'attività di ricerca ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Università degli Studi di Napoli Federico II;



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE

E. di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni della propria residenza o del recapito.

Allega i seguenti documenti:

- 1) documenti e titoli che ritiene utili ai fini del concorso (lauree, master, diplomi di specializzazione, dottorati di ricerca, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post laurea conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca sia in Italia che all'estero, ecc.);
- 2) *curriculum* della propria attività scientifica e professionale;
- 3) elenco delle pubblicazioni e dei titoli presentati in allegato alla domanda (le pubblicazioni ed i titoli devono essere numerati in ordine progressivo e su ciascuno di essi deve essere riportato il corrispondente numero dell'elenco).
- 4) fotocopia di un documento di riconoscimento.

Dichiara, infine, di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. 196/03, i dati personali forniti saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale e che, in particolare, gli competono i diritti di cui all'articolo 7 del citato decreto legislativo.

---

(data)

---

(firma)



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E BIOTECNOLOGIE MEDICHE

**ALLEGATO B (da presentare solo dopo aver ricevuto la comunicazione dell'assegnazione della borsa)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Al Direttore del Dipartimento di Medicina  
Molecolare e Biotecnologie Mediche

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 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..... conseguito presso.....in data.....o del seguente titolo equipollente ..... 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 grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento/Centro Interdipartimentale di ..... ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data.....

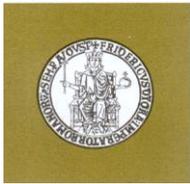
Firma .....

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)



**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 dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Il titolare del trattamento è l'Università, nella persona del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente 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: [rp@unina.it](mailto:rp@unina.it), [rp@pec.unina.it](mailto:rp@pec.unina.it).

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede di scrivere al seguente indirizzo: [anna.lettieri@unina.it](mailto:anna.lettieri@unina.it), [dip.medic.molecol.biotecmedic@pec.unina.it](mailto:dip.medic.molecol.biotecmedic@pec.unina.it).

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a .....(.....).....il.....  
CF.....residente in.....  
Via.....n.....tel/Cell.....

**Acconsente**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra indicata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma del Dichiarante