



Università degli Studi di Ferrara

DIPARTIMENTO DI MORFOLOGIA, CHIRURGIA E MEDICINA SPERIMENTALE

IL DIRETTORE

Repertorio n. 21/2015

Prot. n. 1249 del 07/05/2015

Titolo III Categoria 12

VISTO l'art. 4 della legge 210/98

VISTO l'art. 18, co. 5 della Legge 240 del 30.12.2010 (c.d. Gelmini), come modificato dall'art. 49, comma 1, lettera h), numero 5 del Decreto Legge 5/2012, convertito dalla Legge 4.4.2012, n. 35;

VISTE le Linee Guida per il conferimento di borse di studio per attività di ricerca *post lauream* dell'Università degli Studi di Ferrara;

VISTA la donazione da parte della Associazione Italiana Malati di Menière di Torino e la corrispondenza con l'ente donante che autorizza l'utilizzo del contributo al finanziamento di una borsa di studio per attività di ricerca *post lauream* e che quindi tale spesa non grava sui fondi dell'Università;

VISTA la richiesta in data 04 maggio 2015 del Prof. Paolo ZAMBONI per l'attivazione di una borsa di studio per una attività di ricerca dal titolo "*Post analisi con lettura centralizzata di filmati ed immagini ultrasonografiche del circolo cerebrale / Post processing of ultrasonographic clip and imaging of cerebral circulation*";

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento nella seduta del 05 maggio 2015;

DECRETA

Art. 1

È indetta una procedura comparativa pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di **n. 1** borsa di studio per attività di ricerca *post lauream* presso il Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE dell'Università degli Studi di Ferrara avente le seguenti caratteristiche:

Selezione n. 3/2015

Profilo richiesto:	<i>Titoli di studio:</i> Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia e in Scienze Motorie, Laurea Triennale in Fisica, e in Tecnico di Radiologia Medica. <i>Esperienze formative o professionali:</i> Specifica per le prestazioni richieste, acquisita in strutture ospedaliere e/o universitarie, tesi di laurea o gruppi di ricerca. <i>Competenze richieste:</i> Esperienze di studio, ricerca, o lavoro nell'ambito di sistemi di post processing specialmente se legate a tecnologie
--------------------	--



Università degli Studi di Ferrara

	diagnostiche. Conoscenza della lingua inglese. <i>Età: non superiore a 38 anni.</i>
Progetto (descrizione dell'attività):	<i>Titolo della borsa:</i> Post analisi con lettura centralizzata di filmati ed immagini ultrasonografiche del circolo cerebrale (in inglese: Post processing of ultrasonographic clip and imaging of cerebral circulation). <i>Breve descrizione delle attività:</i> L'attività di ricerca consiste nell'analizzare filmati ed immagini acquisiti con tecniche ultrasonore. Questo materiale inviato al centro di lettura verrà analizzato all'interno di modelli, o attraverso calcoli in grado di estrapolare parametri non misurabili attraverso gli equipaggiamenti diagnostici usati per indagare i soggetti. I soggetti potranno essere sani oppure pazienti affetti da malattie neurosensoriali o neurologiche.
Responsabile scientifico:	Prof. Paolo ZAMBONI
Sede dell'attività:	Sezione di Clinica Chirurgica c/o Arcispedale Sant'Anna, Via Aldo Moro, 8 44124 - CONA (FERRARA)
Durata della borsa:	sei (6) mesi
Entità della borsa:	Euro 6.000,00
Periodicità dei pagamenti:	Mensile

Art. 2

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) nome e cognome;
- b) la data ed il luogo di nascita;
- c) il codice fiscale;
- d) la propria residenza
- e) la propria cittadinanza;
- f) il titolo di studio posseduto, la votazione riportata, nonché la data e l'Università presso cui è stato conseguito;
- h) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta libera, secondo l'unito modello (Allegato A), dovrà essere presentata direttamente o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Al Direttore del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE
Via Luigi Borsari n. 46 – 44121 Ferrara

entro il termine perentorio di **20 giorni** a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando all'Albo Ufficiale di Ateneo. Qualora il termine di scadenza indicato cada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno feriale utile.

La data di spedizione delle domande è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Copia cartacea del fac-simile di domanda (Allegato A) è reperibile presso la segreteria amministrativa del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE, Via Luigi Borsari n. 46, Ferrara.



Università degli Studi di Ferrara

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare con precisione la selezione per la quale intende concorrere, nonché nome e cognome.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae datato e firmato.

I candidati italiani e i cittadini di Stati dell'Unione Europea possono dimostrare il possesso dei titoli sopra indicati mediante le dichiarazioni sostitutive di certificazione amministrativa previste dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 compilando "l'allegato B" al presente bando.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla scadenza del termine stabilito nel bando della presente procedura selettiva per la presentazione della domanda di ammissione.

I candidati sono ammessi con riserva alla procedura selettiva. Il Dipartimento può disporre, in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla procedura selettiva per difetto dei requisiti prescritti.

Art. 3

La selezione dei candidati sarà effettuata sulla base di una graduatoria risultante dalla comparazione dei titoli di studio e degli esiti di un colloquio sui temi di ricerca e teso ad accertare la conoscenza della lingua inglese.

La valutazione dei titoli di studio e delle pregresse esperienze formative o professionali, previa individuazione dei criteri generali, sarà effettuata dalla commissione di cui al successivo art. 4 prima del colloquio. I candidati saranno ammessi a sostenere il colloquio solo se i rispettivi curricula saranno ritenuti idonei.

I candidati dovranno consultare l'albo del dipartimento e/o il sito web del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE sul quale verranno pubblicati, almeno due giorni prima della data fissata per il colloquio, i risultati della valutazione dei titoli e la relativa ammissione al colloquio.

L'ammissione al colloquio non sarà comunicata personalmente.

I candidati ammessi sono convocati per il **giorno 18/06/2015 alle ore 13:00** presso i locali della Sezione di Clinica Chirurgica c/o Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara – Arcispedale Sant'Anna, Studi Dipartimentali Snodo 1C2, Via Aldo Moro, 8 44124 - CONA (FERRARA).

La presente comunicazione funge da convocazione. Nessun altro avviso sarà inviato.

I candidati che non si presenteranno saranno considerati rinunciatari.

Per avere accesso all'aula ove si svolgerà il colloquio, i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento valido.

Il colloquio si svolgerà in un'aula aperta al pubblico.

Art. 4

La valutazione dei titoli e l'esame dei candidati saranno effettuati da apposita Commissione composta da tre membri: le funzioni di presidente saranno svolte dal Responsabile scientifico o da un suo delegato, gli altri due membri saranno due docenti strutturati esperti dell'area disciplinare.

La Commissione sarà nominata con delibera del Consiglio di Dipartimento o decreto del Direttore di Dipartimento.

I commissari dovranno dichiarare di non avere relazioni di parentela ed affinità, entro il quarto grado incluso, con gli altri commissari e con i candidati (art. 5 comma 2D.lgs. 07.05.48 n. 1172) e dovranno dichiarare altresì l'insussistenza delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c.

Ai fini della formazione della graduatoria la commissione terrà conto della valutazione dei titoli, compreso il contenuto del curriculum presentato dal candidato, dal quale dovrà emergere



Università degli Studi di Ferrara

l'attitudine alla ricerca, nell'ambito del tema indicato nel presente bando e dal risultato del colloquio.

Per la valutazione la Commissione dispone di un numero complessivo di 100 punti, attribuibili come segue:

Valutazione titoli, fino a 60 punti così suddivisi:

- | | |
|---|-----------------|
| a) voto di laurea | fino a 20 punti |
| b) precedenti esperienze formative o di ricerca | fino a 25 punti |
| c) tesi di laurea e pubblicazioni | fino a 15 punti |

Saranno ammessi al colloquio i candidati che supereranno i 30 punti.

Colloquio, fino a 40 punti (vedi art. 3 comma 2):

- | | |
|--|-----------------|
| a) discussione inerente al tema di ricerca | fino a 30 punti |
| b) conoscenza della lingua inglese | fino a 10 punti |

La Commissione provvederà alla formazione della graduatoria di merito.

La proclamazione del vincitore verrà fatta con delibera del Consiglio di Dipartimento o decreto del Direttore del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE.

Art. 5

Il candidato che risulterà vincitore dovrà presentare alla Segreteria amministrativa del Dipartimento, entro il termine perentorio di dieci giorni che decorrono dal giorno successivo a quello in cui avrà ricevuto l'invito, i documenti necessari, ai fini dell'accettazione della borsa:

- dichiarazione di accettazione della borsa di studio;
- fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale;
- dichiarazione dell'inesistenza per il periodo di fruizione della borsa di una delle cause di incompatibilità previste dalle Linee Guida per l'assegnazione di borse di studio per ricerca *post lauream* dell'Università degli Studi di Ferrara.
- modalità per il versamento della borsa.

La borsa di studio sarà soggetta al regime fiscale per essa prevista dalla normativa vigente.

Art. 6

Il borsista dovrà iniziare la frequenza entro il termine concordato con il Responsabile scientifico.

Il periodo di godimento della borsa decorre dalla data di effettivo inizio dell'attività.

La data di inizio della frequenza deve essere comprovata dalla presa di servizio effettiva, firmata dal Responsabile scientifico e consegnata alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE.

Il titolare della borsa, una volta iniziata la frequenza deve continuarla regolarmente. Le assenze, autorizzate dal Responsabile scientifico, non devono essere di durata tale da pregiudicare i risultati cui è finalizzata la borsa di studio.

Possono essere giustificati rinvii o sospensioni temporanei nella fruizione della borsa di studio, solo nel caso che il titolare debba assentarsi per gravidanza, congedo parentale, malattia superiore ai 30 giorni, o per altro grave motivo comprovato e comunicato tempestivamente alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE. Tale sospensione rileva sia ai fini dell'attività, sia agli effetti economici.

L'Università provvede alle coperture assicurative per infortuni, malattie professionali e per responsabilità civile verso terzi a favore dei titolari di borsa di studio per ricerca, nell'espletamento



Università degli Studi di Ferrara

delle attività oggetto della borsa di studio. L'importo dei relativi premi è detratto da un rateo della borsa spettante a ciascun titolare.

In caso di rinuncia alla borsa di studio, da comunicare tempestivamente per iscritto, al Responsabile scientifico e alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE, il borsista sarà tenuto a restituire i ratei della borsa eventualmente percepiti e riferiti a periodi temporali successivi alla rinuncia.

Art. 7

Tutti i dati e le informazioni di carattere tecnico, amministrativo, scientifico e didattico di cui il borsista entra in possesso durante lo svolgimento dell'attività di ricerca devono essere considerati riservati e pertanto non ne è consentito un uso per scopi diversi da quelli di formazione per i quali la borsa è attribuita.

I diritti di proprietà industriale e intellettuale derivanti dalle attività alle quali i borsisti possano a vario titolo partecipare, saranno regolati secondo le disposizioni di legge ed i regolamenti dell'Università degli Studi di Ferrara in materia di proprietà industriale e intellettuale.

Art. 8

La borsa di studio per ricerca ha la durata iniziale prevista dall'art. 1 del presente bando e potrà essere rinnovata per due volte, previa verifica della copertura finanziaria, per un arco temporale inferiore o uguale alla durata iniziale, su parere motivato del Responsabile scientifico.

Il titolare della borsa è tenuto a svolgere l'attività di studio cui essa è finalizzata attenendosi al programma formativo predisposto dal Responsabile scientifico e sotto la sua supervisione.

Al termine del periodo di formazione il borsista dovrà presentare al Consiglio del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE una relazione finale sull'attività svolta ed i risultati conseguiti, accompagnata dal parere del Responsabile scientifico.

Art. 9

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Rag. Luca PICCHIONI, Segreteria del Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE via Luigi Borsari n. 46 – 44121 Ferrara – Telefono n. 0532455337 – Fax n. 0532455751 – e-mail pcl@unife.it.

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura selettiva, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione del contratto in questione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, valgono, in quanto applicabili, le disposizioni previste dalla normativa citata nel preambolo della presente procedura di selezione, nonché la disciplina legislativa relativa alle borse di studio per ricerca *post lauream*.

Ferrara, 07/05/2015

IL VICE-DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Prof. Paolo PINTON

(firmato)



Università degli Studi di Ferrara

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE
del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e
Medicina Sperimentale
Università degli Studi di Ferrara
Via Luigi Borsari n. 46
44121 - Ferrara

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME _____ CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

chiede di partecipare alla **selezione n. 3/2015**, indicata nel bando, per il conferimento di n. 1 borsa di studio per ricerca *post lauream* presso il Dipartimento di MORFOLOGIA, CHIRURGIA e MEDICINA SPERIMENTALE dell'Università degli Studi di Ferrara.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere cittadino _____ ;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 Laurea in _____
conseguita in data _____ con votazione _____ / _____
presso l'Università di _____
5. di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste nelle linee guida per l'attivazione delle borse di studio per attività di ricerca *post lauream* dell'Università di Ferrara.



Università degli Studi di Ferrara

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO _____
INDIRIZZO _____ C.A.P. _____
COMUNE _____ PROV. _____ STATO _____
TELEFONO: _____ FAX _____
E -MAIL : _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae in duplice copia datato e firmato.

Luogo e data _____

Il dichiarante



Università degli Studi di Ferrara

ALLEGATO "B"

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

codice fiscale _____

nato a _____ prov. _____

il _____ residente a _____

prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____

telefono: _____ consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso

di dichiarazione mendace DICHIARA:

Luogo e data _____

Il dichiarante