



DIPARTIMENTO DI MORFOLOGIA, CHIRURGIA  
E MEDICINA SPERIMENTALE

Repertorio n. 19/2018  
Prot n. 55774 del 06/04/2018  
Titolo III Categoria 12

**IL DIRETTORE**

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 ed alta formazione *post lauream* dell'Università degli Studi di Ferrara, in vigore dal 10.1.2018;

VISTO il contributo per la ricerca scientifica Telethon GGP15219B, titolare Prof. Paolo PINTON, e la documentazione con l'ente erogatore che prevede l'utilizzo di parte del contributo per il finanziamento di borse di studio per attività di ricerca *post lauream* e che quindi tale spesa non grava sui fondi dell'Università;

VISTA la richiesta del Prof. Paolo PINTON per l'attivazione di una borsa di studio per attività di ricerca dal titolo "*Analisi parametri mitocondriali in condizioni fisiopatologiche*";

VISTA la delibera della Giunta di Dipartimento nella seduta del 6 marzo 2018;

RAVVISATA la necessità ed urgenza di provvedere;

**DECRETA**

**Art. 1 Oggetto del Bando**

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. 5/2018**

Profilo richiesto:	<p><i>Titoli di studio:</i></p> <p>- Laurea nel campo della Farmacia, Chimica e tecnologia farmaceutiche, Biologia, Biotecnologie e della Medicina, prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al D.M. 509/1999, laurea specialistica conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 o laurea magistrale conseguita ai sensi del D.M. 270/04.</p> <p><i>Esperienze formative o professionali:</i></p> <p>Specifiche per le prestazioni richieste, acquisite in strutture che svolgono attività di ricerca in campo biomedico anche all'estero.</p> <p><i>Competenze richieste:</i></p>
--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	Conoscenza delle basi teoriche, delle procedure e delle tecnologie correntemente impiegate per l'analisi dell'attività mitocondriale
Progetto (descrizione dell'attività):	<i>Titolo della borsa:</i> "Analisi parametri mitocondriali in condizioni fisiopatologiche".  <i>Breve descrizione delle attività:</i> Utilizzo di linee cellulari per lo studio del coinvolgimento mitocondriale nella patologia chiamata malformazione cavernosa cerebrale (CCM)
Responsabile scientifico:	Prof. Paolo Pinton
Sede dell'attività:	Sezione di Patologia, Oncologia e Biologia Sperimentale – c/o CUBO, Via Fossato di Mortara n. 70, 44121 - FERRARA
Durata della borsa:	dodici (12) mesi
Entità della borsa:	Euro 14.400,00
Periodicità dei pagamenti:	Mensile

### Art. 2 Domanda di ammissione

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;
- g) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.
- h) di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e privo di firma, nel sito web del dipartimento.

La domanda di ammissione alla procedura selettiva deve essere firmata e presentata direttamente o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, che deve arrivare tassativamente entro la data di scadenza di pubblicazione del bando, al Direttore del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale, Via Luigi Borsari 46 - 44121 FERRARA.

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate per via telematica all'indirizzo [dmcs@pec.unife.it](mailto:dmcs@pec.unife.it) se effettuate secondo quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, e smi) e se provenienti dall'indirizzo personale PEC del candidato (le istanze pervenute a [dmcs@pec.unife.it](mailto:dmcs@pec.unife.it) da email tradizionali non saranno accolte).

La domanda di ammissione, firmata con firma digitale o con firma autografa scansionata ed accompagnata da copia del documento di identità, dovrà essere trasmessa, unitamente agli allegati, in formato pdf e la dimensione complessiva del file non dovrà superare i 20 MB. Nel caso di file di dimensioni superiori, ogni ulteriore invio (nei termini sopra indicati) dovrà essere corredato di una nota indirizzata al Direttore di Dipartimento contenente le indicazioni necessarie ad individuare la selezione a cui si intende partecipare con relativo elenco degli allegati.

La domanda di partecipazione al bando di selezione dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12.00 del giorno 19 aprile 2018.

Non faranno fede, dell'avvenuta spedizione, timbro e data dell'ufficio Postale.

Il Personale della Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale riceverà le domande presentate direttamente dai candidati rispettando i seguenti orari:



- dal **lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 12** in Via Luigi Borsari, 46 - 44121 FERRARA, Corpo A piano rialzato, Uffici Meta Struttura Medico Chimica.

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.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare 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 **in formato europeo** datato e firmato, valido ai fini della selezione;
- curriculum vitae **in formato europeo privo** dei dati sensibili e **privo** di firma, per la pubblicazione nel sito web del dipartimento.

Si specifica che la sola spedizione dei curricula in posta elettronica **senza** la presentazione della domanda di ammissione ufficiale non sarà ritenuta valida.

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 (Allegato B).

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 Modalità di selezione**

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.

**La presente comunicazione funge da convocazione.** Nessun altro avviso sarà inviato. L'ammissione al colloquio non sarà comunicata in altro modo, né personalmente.

Tutti i candidati che abbiano inviato domanda di partecipazione al bando di selezione, sono invitati a presentarsi **27 aprile 2018 alle ore 10:00** presso i locali della Sezione di Patologia, Oncologia e Biologia Sperimentale c/o CUBO 1° piano, Via Fossato di Mortara 70, 44121 - FERRARA, per prendere visione dell'elenco affisso con i nominativi dei candidati ammessi a sostenere la prova orale nella stessa giornata.

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 Valutazione dei titoli**

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/Giunta 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 2 D.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 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 50 punti così suddivisi:

a)	voto di laurea	fino a 10 punti
b)	precedenti esperienze formative o di ricerca	fino a 30 punti
c)	pubblicazioni ed altri eventuali titoli presentati	fino a 10 punti

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

Colloquio, fino a 50 punti (vedi art. 3 comma 2):

a)	discussione inerente al tema di ricerca	fino a 40 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/Giunta di Dipartimento o decreto del Direttore del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale.

### **Art. 5 Nomina vincitore**

Il candidato che risulterà vincitore dovrà presentare alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale, 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;
- 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 (scheda anagrafica).

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

### **Art. 6 Frequenza**

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 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 Clausola di riservatezza**

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 Durata e rinnovo**

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 una relazione finale sull'attività svolta ed i risultati conseguiti, accompagnata dal parere del Responsabile scientifico.

#### **Art. 9 Responsabile del procedimento**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 07/08/1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Dott. Valerio MUZZIOLI, Segreteria del Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale, via Luigi Borsari n. 46 – 44121 Ferrara – Telefono n. 0532455752 – Fax n. 0532455754 – e-mail dmcs@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, 6 Aprile 2018

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
**Prof.ssa Paola SECCHIERO**  
(firmato)



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. 5/2018**, 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 di:  
 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.
6. di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e di firma, nel sito web del dipartimento.

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: \_\_\_\_\_ (*chiaramente leggibile*)

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 formato europeo datato e firmato, valido ai fini della selezione;
- curriculum vitae in formato europeo privo dei dati sensibili e privo di firma, per la pubblicazione nel sito web del dipartimento;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_