



UNIVERSITA` DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Macroarea di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali

IL DIRETTORE **del** **DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA**

Vista la legge 24 dicembre 1993 n. 537 ed in particolare l'art. 5;

Vista la legge 18 giugno 2009 n. 69 ed in particolare l'art. 32, relativo all'assolvimento, a decorrere dal 1° gennaio 2010, degli obblighi di pubblicità legale mediante pubblicazione sui siti informatici;

Vista la legge n. 240 del 30 dicembre 2010, recante "Norme in materia di organizzazione delle Università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario" ed in particolare l'art. 23;

Visto il Decreto Ministeriale del 21 luglio 2011 relativo al trattamento economico spettante ai contratti per attività di insegnamento ed in particolare l'art. 1;

Visto il Decreto Legge n. 5 del 9 febbraio 2012 in vigore dal 13.2.2012, recante "Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo" ed in particolare, in materia di Università, l'art. 49 di modificazione dell'art. 23 della legge 240/2010 co. 1;

Visto il "Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamento" dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata, emanato con decreto rettorale n. 1970 del 13/07/2011, di attuazione della suddetta legge;

Vista la nota del Direttore del Dipartimento di Biologia del 19/12/2018, con la quale viene richiesta l'emissione di un bando per l'assegnazione, mediante contratto retribuito dei sottoelencati insegnamenti, relativi all'A.A. 2018/19;

Vista la nota del Direttore del Dipartimento di Biologia del 19/12/2018, nella quale si dichiara che il totale della spesa (€ 548,00) graverà su fondi del Dipartimento di Biologia;

Considerata l'urgenza dell'avvio della procedura selettiva;

AVVISA

ART. 1

Oggetto e finalità

E' indetta una procedura di selezione pubblica per titoli per il conferimento, a titolo retribuito, dei seguenti incarichi di insegnamento, per l'anno accademico 2018/2019, mediante la stipula di un contratto di diritto privato:

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO	INSEGNAMENTO	SSD	CFU	ORE	COMPENSO LORDO *
FARMACIA	MITHOCHONDRIAL DRIVEN MECHANISMS OF THERAPY RESISTANCE (optional course)	MED/04	2	16	400,00

* **Compenso lordo dal quale saranno detratte le ritenute poste dalla normativa vigente a carico del vincitore della selezione.**

ART. 2

Requisiti di ammissione

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 23 della legge 240/10 co. 1 e 2 così come modificato dall'art. 49 del D.L. n. 5/2012, possono partecipare alla selezione pubblica di cui al presente avviso, esperti di alta

qualificazione in possesso di un significativo curriculum scientifico o professionale.

Non possono partecipare alla selezione soggetti che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

ART.3

Modalità di presentazione della domanda

La domanda di partecipazione alla selezione deve essere indirizzata alla **Segreteria della Macroarea di Scienze M.F.N.**, via della Ricerca Scientifica 1, 00133 Roma, può essere **prodotta per mezzo di posta elettronica all'indirizzo samanta.marianelli@uniroma2.it o prodotta a mano e consegnata** alla Segreteria della Macroarea di Scienze M.F.N., via della Ricerca Scientifica 1, 00133 Roma, entro il **20° giorno** successivo alla data di pubblicazione del presente avviso, considerata l'urgenza di iniziare i corsi di insegnamento.

I richiedenti dovranno indicare nella domanda i seguenti dati e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- codice fiscale;
- residenza, recapito telefonico ed indirizzo e-mail;
- ogni altro elemento ritenuto utile al fine di una eventuale comparazione tra più aspiranti.
- di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'ultimo capoverso dell'articolo 2;

Inoltre il candidato dovrà compilare e consegnare il Modulo Informativo (allegato al presente bando) necessario agli adempimenti di legge previsti per la stipula di contratti di diritto privato.

ART.4

Titoli valutabili da allegare alla domanda:

- curriculum vitae;
- elenco titoli (accademici, scientifici e professionali) e pubblicazioni;
- qualunque documentazione gli interessati riterranno utile ai fini della valutazione.

La documentazione comprovante i titoli posseduti può essere prodotta in fotocopia, unitamente ad una dichiarazione (allegato A) attestante la conformità della stessa all'originale.

ART.5

Conferimento incarico

Al vincitore della selezione, il cui nominativo sarà pubblicato sul sito della Macroarea di Scienze MFN, verrà conferito l'incarico di insegnamento con delibera del Consiglio di Dipartimento di Biologia.

ART.6

Trattamento dei dati

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e del vigente Regolamento di Ateneo in materia, i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento, da parte dell'Università, ai fini della presente selezione e potranno essere comunicati a terzi per l'adempimento di obblighi previsti da leggi o regolamenti.

ART.7

Norme finali - rinvio

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia al "Regolamento per il conferimento degli incarichi

di insegnamento” citato in premessa, scaricabile dal sito internet di Ateneo all'indirizzo www.uniroma2.it→Il Campus→Bollettino Ufficiale di Ateneo→Regolamenti.

**IL DIRETTORE
DEL DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA**

Prof.^{ssa} Olga Rickards

Data di pubblicazione: 19 Dicembre 2018

Termine per la presentazione delle domande: 08 Gennaio 2019

Il responsabile della pubblicazione Sig.ra Samanta Marianelli

MODULO INFORMATIVO PER CONTRATTO RETRIBUITO

DIPARTIMENTO DI _____ **MACROAREA DI** _____ **A.A.** _____

CORSO DI LAUREA IN _____

Corso Ufficiale di _____

Corso Integrativo/Insegnamento di _____

al Corso Ufficiale/Corso Integrato di _____

Il sottoscritto _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 28 dicembre 2000 n° 445),

DICHIARA

- di essere nato a _____ il _____

- di essere cittadino _____

- di avere Codice Fiscale n° _____ Partita IVA n° _____

- di avere residenza anagrafica in _____ Via _____

- CAP _____ telefono _____ cell. _____ e-mail _____

- di avere domicilio fiscale in _____ Via _____ CAP _____

- di possedere il seguente titolo di studio _____

- di essere dipendente della seguente struttura pubblica/privata (**solo** nel caso di struttura pubblica indicare anche l'indirizzo) _____

- di avere la seguente cassa di previdenza _____

- 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 effettua la chiamata ovvero il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

di essere titolare di assegno di ricerca presso _____ (produrre autorizzazione del committente)

di essere titolare di pensione diretta come ex dipendente Università Tor Vergata

di essere titolare di altro/i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa con incarico _____ presso _____ con durata dal _____ al _____ e compenso complessivo pari a € _____ e s'impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l'esatta determinazione del premio INAIL di competenza di ogni singolo committente ed evitare all'Ente il versamento di importi in misura inferiore e/o superiore al dovuto.

Roma li _____

FIRMA _____

Spazio riservato al Dipartimento:

Data inizio Incarico _____ Data fine Incarico _____ CFU _____ Ore _____

Corrispettivo Lordo (minimo €25/ora max € 100/ora)¹⁾ € _____

(1) D.M. 21.7.2011

FIRMA DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome (per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a _____ provincia _____ il ___/___/___

di cittadinanza _____, residente a _____ provincia _____

via _____ c. a. p. _____

telefono _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

che i documenti allegati in copia alla presente sono conformi all'originale in suo possesso.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)