



**IL PRESIDE  
della Facoltà di  
Medicina e Chirurgia**

**Visto** lo Statuto di Ateneo;

**Vista** la Legge 30 dicembre 2010, n. 240 e in particolare l'art. 23 e ss.mm. e ii.;

**Visto** il "Regolamento per il conferimento degli incarichi di docenza", approvato con D.R. n. 315 dell'11.2.2021;

**Visto** il Decreto del MIUR del 21 luglio 2011 il quale all'art. 1 stabilisce che il trattamento economico spettante ai titolari di contratto di cui all'art. 23 della suddetta legge 240 è determinato: *"... tra un minimo di euro 25 e un massimo di euro 100 per ciascuna ora di insegnamento, secondo i parametri di cui al co. 2. I predetti importi si intendono al netto degli oneri a carico dell'amministrazione e sono comprensivi del compenso relativo alle attività di preparazione, supporto agli studenti e verifica dell'apprendimento connesse all'insegnamento erogato."*;

**Visto**, il verbale della Giunta di Facoltà di Medicina e Chirurgia, seduta del 13 Giugno 2022, con il quale, per la copertura degli insegnamenti vacanti per l'a.a. 2022/2023 viene deliberato per il Corso di Laurea in Podologia, di emanare un bando per il Conferimento di insegnamenti mediante Contratti di Diritto Privato a Titolo Retribuito, per un Totale della Spesa di euro 6.900,00 con un Lordo di euro 5.000,00 che graverà sui fondi del Prof. L. Uccioli presso il Dip. di Biomedicina e Prevenzione;

**Considerato** che sono state espletate le procedure previste dall'art. 6 del Regolamento per il conferimento degli incarichi di docenza;

**AVVISA**

**ART.1**

**Oggetto e finalità**

È indetta una procedura di selezione pubblica per titoli per il conferimento di insegnamenti nel c.l. di Podologia, mediante Contratti di Diritto Privato a Titolo Retribuito, per un Totale della Spesa di euro 6.900,00 (lordo euro 5.00) sui fondi del Prof. L. Uccioli presso il Dip. di Medicina dei Sistemi per l'Anno Accademico **2022/2023**:

## 1° ANNO

Podologia Generale e Infermieristica 1 (verbalizzante)

Ore : 25

Tot. Spesa Euro 862,50

Podologia Generale e Infermieristica 2

Ore : 25

Tot. Spesa Euro 862,50

Laboratori Professionali dello specifico SSD 1

Ore : 25

Tot. Spesa Euro 862,50

## 2° ANNO

Podologia Speciale 1

Ore : 25

Tot. Spesa Euro 862,50

Scienze tecniche mediche applicate

Ore : 25

Tot. Spesa Euro 862,50

Laboratori Professionali dello specifico SSD 2

Ore : 25

Tot. Spesa Euro 862,50

Attività seminariali 2

Ore : 16

Tot. Spesa Euro 552,00

## 3° ANNO

Tirocinio 3

Ore : 50

Tot. Spesa Euro 1.725,00

### **ART.2**

#### **Tipologia contrattuale, retribuzione, trattamento assicurativo e previdenziale**

L'incarico di attività di insegnamento di cui al presente Avviso, sarà conferita con contratto di diritto privato, ai sensi dell'art. 23 comma 2 della legge n. 240 del 30 dicembre 2010, sottoscritto dal Rettore di questo Ateneo, il quale in nessun caso dà luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli universitari.

L'espletamento di tale attività dovrà essere assicurata anche oltre il termine di conclusione del corso, al fine di garantire agli studenti il completamento del corso accademico e degli esami di profitto e laurea, senza che ciò comporti alcun rinnovo tacito del rapporto.

Il corrispettivo previsto sarà liquidato alla fine dell'attività didattica previa attestazione di regolare svolgimento del corso rilasciata dal Presidente del CL.

L'Ateneo provvede, limitatamente al periodo di svolgimento dell'attività conferita, alla copertura assicurativa obbligatoria contro gli infortuni e alla responsabilità civile verso terzi.  
In materia previdenziale, al contratto di cui al presente Avviso si applicano le disposizioni previste dall'art. 2, commi 26 e seguenti della Legge 335/95 e ss.mm. e ii (gestione separata INPS).

### **ART.3**

#### **Requisiti di ammissione**

##### **Possono partecipare alla selezione:**

studiosi ed esperti di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum scientifico o professionale, Laurea Specialistica, Laurea Triennale in Podologia.  
Diploma abilitante all'Esercizio Professionale di Podologia.

##### **Non possono partecipare alla selezione:**

coloro che siano stati destituiti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;  
coloro che siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10/01/1957, n. 3;  
coloro che abbiano subito condanna penale che, in base alla normativa vigente, precluda l'instaurazione di un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;  
coloro che abbiano rapporto di parentela o di affinità fino al 4° grado compreso con un professore appartenente alla struttura didattica interessata, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, così come disposto dall'art. 18, comma 1, lett. c).

### **ART.4**

#### **Modalità di presentazione della domanda**

La domanda di partecipazione alla selezione deve essere redatta in carta semplice e indirizzata al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia Prof. Paolo Di Francesco, Via Montpellier 1, cap. 00133 Roma e deve pervenire a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il 20° **giorno lavorativo** successivo alla data di pubblicazione del presente avviso. La domanda può altresì essere consegnata a mano presso il suddetto indirizzo.

I richiedenti dovranno indicare nella domanda i seguenti dati:

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

### **ART.5**

#### **Allegare la seguente Documentazione:**

- allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 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.

Ai fini di una eventuale valutazione comparativa delle domande pervenute, saranno considerati altresì:

l'attività didattica e di ricerca già maturata in ambito accademico;

l'attinenza della professionalità dei candidati, ai contenuti specifici della docenza.

**Art. 6 – Conferimento incarico**

Al vincitore della selezione, il cui nominativo sarà pubblicato sul sito della Facoltà, verrà conferito l'incarico di insegnamento con delibera del Consiglio della stessa.

Il vincitore dovrà inoltre compilare, per la parte di competenza, il “modello informativo” (reperibile presso la Facoltà) necessario agli adempimenti di legge previsti per la stipula di contratti di diritto privato.

**Art. 7 – Pubblicità**

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito della Presidenza della Facoltà di Medicina e Chirurgia.

**Art. 8 – Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali richiesti dal presente avviso è finalizzato esclusivamente alla presente procedura di selezione e avverrà conformemente alle disposizioni di cui al “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (nel seguito denominato GDPR), al D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, nonché nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'informativa fornita dal Titolare del trattamento (Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”) agli interessati, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, denominata “*Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali del personale universitario in collaborazione coordinata e continuativa (“co.co.co.”) per il conferimento di incarichi di docenza*”, è rinvenibile al seguente indirizzo: <https://utov.it/s/privacy>.

**IL PRESIDE**  
**Prof. Stefano Marini**



***DATA DI PUBBLICAZIONE 10 Novembre 2022***

***TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE 06 Dicembre 2022***

ALLEGATO "A"

**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,

**D I C H I A R A**

*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)

**BANDO**

**RETRIBUITO**

**FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**

**A.A. 2022/2023**

**CORSO DI LAUREA IN**

Corso di Insegnamento 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° \_\_\_\_\_ di avere Partita IVA n° \_\_\_\_\_
- (solo per detentori IVA) : con regime fiscale \_\_\_\_\_ e cassa di previdenza \_\_\_\_\_
- di avere residenza anagrafica in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- di avere domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- di essere dipendente della seguente struttura Pubblica/Privata (**solo nel caso di struttura pubblica indicare anche l'indirizzo**) \_\_\_\_\_
- di essere dipendente in qualità di personale TAB presso l'Università \_\_\_\_\_
- 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 possedere una delle seguenti qualifiche:  Emerito  Onorario  Docens Turris Virgatae
- di essere titolare di assegno di ricerca presso \_\_\_\_\_ (produrre autorizzazione del committente)
- di frequentare il corso di dottorato di ricerca presso \_\_\_\_\_ (solo gratuito)

**Solo per stranieri**

- di avvalersi della convenzione internazionale contro le doppie imposizioni stipulata tra l'Italia e \_\_\_\_\_ e, a tal fine allega la dichiarazione dell'Autorità fiscale del predetto Stato attestante lo stato di contribuente del medesimo Stato
- di non avvalersi della convenzione internazionale contro le doppie imposizioni stipulata tra l'Italia e \_\_\_\_\_

**Solo per i cittadini di nazionalità extra-europea**

Il sottoscritto è inoltre consapevole della obbligatorietà del Visto di ingresso in Italia per lavoro autonomo ai fini della firma del contratto di lavoro e si impegna a provvedere alla richiesta per l'ottenimento dello stesso.

Roma li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Spazio riservato :**

Data inizio Incarico \_\_\_\_\_ Data fine Incarico \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_ Cfu \_\_\_\_\_

**Corrispettivo \*lordo (minimo €25/ora max € 100/ora)/\*totale spesa (minimo € 34,50/ora max € 138,00/ora) (1) € \_\_\_\_\_**

\* cancellare la parte che non interessa - - (1) D.M. 21.7.2011

PRENOTAZIONE n. \_\_\_\_\_ UPB \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDE

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'informativa è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>