



**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, la lettera del Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia, Prof. Stefano Marini, del 28 agosto '23, con il quale, per la copertura degli insegnamenti vacanti per l'a.a. '23/'24 (rif.to '22/'23) viene deliberato per la Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro di emanare un Bando per il conferimento di nove contratti di diritto privato a titolo gratuito entro le 20 ore senza titolarità dell'Insegnamento.

AVVISA

ART.1

Oggetto e finalità

È indetta una procedura di selezione pubblica per titoli per il conferimento di nove Contratti di Insegnamento di diritto privato a titolo gratuito senza titolarità dell'Insegnamento, per la Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro per l'anno accademico '23/'24 (rif.to '22/'23);

Insegnamento: DIAGNOSTICA CARDIOLOGICA

SSD: MED/44

Ore : 10

Insegnamento: MEDICO COMPETENTE e DVR

SSD: MED/44

Ore : 10

Insegnamento: TOSSICOLOGIA INDUSTRIALE

SSD: MED/44

Ore : 10

Insegnamento: CLINICA CARDIOLOGICA

SSD: MED/44

Ore : 10

Insegnamento: PROFILASSI VACCINALE
SSD: MED/44
Ore : 10

Insegnamento: LA VIGILANZA
SSD: MED/44
Ore : 10

Insegnamento: LAVORO al VIDEOTERMINALE
SSD: MED/44
Ore : 10

Insegnamento: MALATTIE PROFESSIONALI
SSD: MED/44
Ore : 10

Insegnamento: TOSSICOLOGIA OCCUPAZIONALE
SSD: MED/44
Ore : 10

ART.2

Requisiti di ammissione

Studiosi ed esperti di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum scientifico o professionale così come disposto dall'art. 23 della legge 240/10 così come modificato dall'art. 49 del D.L. n. 5/2012.

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 redatta in carta semplice come da prospetto allegato MODELLO A e deve essere inviata a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo protocollo@pec.torvergata.it, indicando nell'oggetto "Bando Specializzazione Medicina del Lavoro". Le domande dovranno pervenire inderogabilmente entro le ore 24:00 del giorno 18 settembre 2023.

I richiedenti dovranno allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

ART.4

Titoli valutabili da allegare alla domanda:

- curriculum vitae;
- elenco titoli (accademici, scientifici e professionali) e pubblicazioni;

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 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.6

Trattamento dei dati

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>.

ART.7

Norme di Riferimento

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si applica il Regolamento di Ateneo per il conferimento degli incarichi di docenza reperibile all’indirizzo:

https://web.uniroma2.it/it/contenuto/regolamento_per_il_conferimento_degli_incarichi_di_docenza

IL PRESIDE
Prof. Stefano Marini



DATA DI PUBBLICAZIONE 06/09/'23

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE 18/09/'23

MODELLO A
(da compilare in carta semplice)

**Al Preside della Facoltà
di Medicina e Chirurgia**
Via Montpellier 1
00133 ROMA

**OGGETTO: Domanda di selezione per il conferimento
dell'Insegnamento di _____ per
la Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro per l'A.A
2023/2024 (rif.to '22/'23).**

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)

nato/a a _____ (provincia di _____) il

_____, cittadinanza _____ residente

in _____ (____)

via _____ n. _____ C.A.P. _____ cell.

_____ codice fiscale _____ qualifica universitaria

_____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura pubblica di cui all'Avviso in
oggetto per il seguente insegnamento:

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 denominata "Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento
UE 2016/679 ("GDPR") per il trattamento dei dati personali del personale universitario è
reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Data _____

FIRMA _____

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)