



**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."*;

**Vista**, la lettera del 03/02/25, del Prof. S. Marini Preside della Fac. di Medicina e Chirurgia, con la quale dà il consenso ad espletare, per la copertura degli insegnamenti vacanti per l'a.a. 2024/2025, il bando richiesto dal c.l. di PHYSICAL ACTIVITY and HEALTH PROMOTION, per due Contratti di Diritto Privato a titolo retribuito per un Totale della Spesa di euro 1.725,00 a carico dell'Amministrazione (Lordo di euro 1.250,00);

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

**AVVISA**

**ART.1**

**Oggetto e finalità**

È indetta una procedura di selezione pubblica per titoli per il conferimento di due insegnamenti mediante Contratto di Diritto Privato Titolo Retribuito, per un Totale della Spesa di euro 1.725,00 a carico dell'Amministrazione (Lordo di euro 1.250,00), per l'Anno Accademico **2024/2025**:

**Ins.to di:**

**PHYSICAL ACTIVITY in NEURODEGENERATIVE DISEASE**

**ORE 14**

**Tot. Spesa euro 483**

**Lordo Euro 350**

## **Ins.to di:**

### **LEARNING and MOTOR CONTROL, PROTOCOLS of PHYSICAL ACTIVITY in HEALTH PREVENTION and DISEASE**

ORE 36

Tot. Spesa euro 1.242

Lordo Euro 900

#### **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 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:**

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 come da prospetto allegato MODELLO A e deve pervenire a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, per motivi di urgenza entro l' 8°giorno lavorativo successivo alla data di pubblicazione del presente avviso. La domanda può altresì essere consegnata a mano presso la Presidenza della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Tor Vergata", via Montpellier, 1 – 00183 Roma.

## **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 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 06/02/'25**

**TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE 14/02/'25**

**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 l'A.A 2024/2025 nel c.l. di **PHYSICAL ACTIVITY and HEALTH PROMOTION.**

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)