

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MESSINA

Procedura di valutazione comparativa, per titoli, per il conferimento mediante contratto a titolo oneroso di incarichi per attività di esercitatore. - A.A. 2016/2017

IL RETTORE

- Visto** il D.P.R. 11.07.1980 n. 382;
Vista la Legge 30.12.2010 n. 240;
Visto lo Statuto dell'Università degli Studi di Messina;
Visto il Codice di comportamento della comunità accademica ispirato ad etica pubblica;
Visto il "Regolamento relativo al conferimento di incarichi di insegnamento e allo svolgimento di attività di esercitatore e di tutor" emanato con D.R. n. 73 del 18 gennaio 2016;
Visto il verbale del Consiglio di Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e delle Immagini Morfologiche e Funzionali del 03.10.2016, con il quale si richiede l'avvio delle procedure per il reclutamento di esercitatori esperti nelle varie discipline dell'ambito Motorio e Sportivo per l'a.a. 2016/2017;
Visto il Decreto Direttoriale n. 119/2016 con il quale viene rettificato il numero di esercitatori richiesti per le esigenze del Corso di Studio triennale in Scienze Motorie, Sport e Salute;
Vista la delibera del Consiglio di Amministrazione del 18.10.2016;
Visto il D.R. n. 2352/2016 del 11.11.2016

DECRETA

Art. 1

È indetta una procedura pubblica di valutazione comparativa, per titoli, per il conferimento di incarichi, mediante contratti di diritto privato, per attività di esercitatori esperti nelle sotto elencate discipline, per l'anno accademico 2016/2017:

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI PEC: dipartimento.biomorf@pec.unime.it					
Corso di Laurea in Scienze Motorie, Sport e Salute					
SSD	Corso Integrato	Insegnamento	n. Esercitori	Ore cadauno	Totale ore
M-EDF/02	Attività motorie e sportive di base	Attività motorie e sportive di base	2	40	80
M-EDF/02	Sport individuali	Atletica leggera	2	46	92

Art. 2

Possono partecipare alla procedura selettiva i sotto indicati soggetti:

- cultori delle discipline;
- professori di scuole secondarie;
- dottori o dottorandi di ricerca, specializzati o specializzandi;
- titolari di assegni di ricerca;
- personale tecnico- amministrativo.

Gli esercitatori svolgono attività didattica di taglio pratico-applicativo, complementare a quella dei docenti e hanno il compito di assistere e orientare gli studenti nel corso di studi.

L'attività di esercitatore non configura in alcun modo esercizio di un rapporto di lavoro subordinato né comporta il diritto all'inserimento stabile dei medesimi nell'organizzazione dei servizi didattici dell'Ateneo.

Non possono accedere alla procedura, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18, 1° comma, lettera c) della legge n. 240 del 30/12/2010, coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore afferente al Dipartimento presso cui sono incardinati i Corsi di Studio che richiedono l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Art. 3.

Gli interessati al conferimento dell'incarico per esercitatore di cui al presente bando dovranno presentare una **unica** istanza indirizzata congiuntamente al Magnifico Rettore e al Direttore del **Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e delle Immagini Morfologiche e Funzionali** in carta libera, utilizzando il modello di cui all'**allegato 1**.

All'istanza dovranno essere allegati, a pena di esclusione:

- a) curriculum didattico-scientifico-professionale;
- b) elenco dei titoli e delle pubblicazioni che si intende sottoporre alla valutazione;
- c) pubblicazioni esclusivamente in formato elettronico non modificabile;
- d) dichiarazione sostitutiva di atto notorio compilata secondo il modello di cui **allegato 2**;
- e) copia di un documento di identità in corso di validità;

L'istanza di partecipazione potrà essere inviata esclusivamente a mezzo PEC, all'indirizzo: dipartimento.biomorf@pec.unime.it, ad eccezione del personale Tecnico/Amministrativo e Dirigente dell'Ateneo le cui istanze potranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica protocollo@unime.it utilizzando la propria casella di posta istituzionale.

La trasmissione è valida utilizzando una casella di posta elettronica certificata (PEC) riconducibile univocamente all'aspirante candidato, conseguentemente non sarà ritenuta ammissibile - pena esclusione - la domanda inviata da casella di posta certificata di soggetto diverso dall'istante o da casella di posta elettronica semplice.

L'invio a mezzo PEC deve avvenire allegando uno o più documenti informatici in formato statico non modificabile ("immagine" o .PDF), comprendenti l'istanza di partecipazione debitamente sottoscritta e gli eventuali allegati, nonché il documento di identità. Non saranno considerati validi i documenti pervenuti via PEC in formato .doc, .xls, o in qualsiasi altro formato non-statico. I documenti informatici allegati devono, altresì, pervenire con dimensione non eccedente i 4 MB (si consiglia di effettuare scansioni in bianco e nero, risoluzione 200 dpi). In alternativa, è possibile spedire via PEC l'istanza e gli allegati (sotto forma di uno o più documenti informatici in formato statico non modificabile - "immagine" o .PDF), sottoscritti dal richiedente con firma digitale il cui certificato sia valido, non sospeso, non revocato e rilasciato da un certificatore accreditato.

Il termine per la presentazione dell'istanza è fissato in **giorni 7 (sette)** dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito web dell'Ateneo.

Art.4

La valutazione dei candidati sarà affidata ad una Commissione nominata dal Direttore di Dipartimento, composta da almeno 3 componenti, e si svolgerà tenendo conto del rilievo dei titoli e del curriculum dei candidati, in modo da accertarne l'adeguata qualificazione in relazione al settore scientifico-disciplinare oggetto dell'incarico ed alla tipologia specifica dell'impegno richiesto dal bando.

Con delibera motivata del Consiglio di Dipartimento vengono predisposte le graduatorie dei partecipanti e indicati i soggetti idonei. In caso di partecipazione di un unico candidato, deve comunque esserne valutata l'idoneità.

La graduatoria degli idonei, sarà pubblicata a cura del Direttore del Dipartimento sul sito web dell'Ateneo e del Dipartimento, e immediatamente trasmessa all'Unità Operativa Affidamenti e Contratti per la Didattica per il seguito di competenza.

La graduatoria può essere contestata entro il termine perentorio di 10 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione della stessa, tramite istanza motivata indirizzata al Rettore, il quale deciderà in merito entro 10 giorni dalla data di presentazione della contestazione, sentita una Commissione composta di tre membri, nominata allo scopo dallo stesso Rettore.

Le graduatorie hanno validità esclusivamente per l'anno accademico per il quale si è svolta la selezione. Nel caso di rinuncia o di risoluzione del rapporto nel corso dell'anno accademico, l'incarico può essere conferito ad altro soggetto secondo l'ordine di graduatoria.

Art.5

I contratti sono stipulati dal Rettore o da un suo delegato.

Dal momento della pubblicazione della graduatoria il vincitore della selezione dovrà recarsi, per la stipula del contratto, presso l'Unità Operativa Affidamenti e Contratti per la Didattica.

L'esercitatore dipendente da altre Amministrazioni è tenuto a presentare la relativa autorizzazione; in mancanza, può chiedere l'esonero totale dal servizio senza assegni, sollevando l'Ateneo da ogni responsabilità.

E' fatto assoluto divieto ai vincitori delle selezioni di prestare l'attività di esercitatore prima della sottoscrizione del contratto.

Art. 6

Il compenso orario lordo è fissato in €. **20,00**.

Sono retribuibili le ore effettivamente prestate in qualità di esercitatore, debitamente certificate dal registro delle attività, vidimato dal responsabile della struttura, e, comunque, non oltre il monte ore previsto dal contratto.

La somma complessiva graverà sul Bilancio Unico d'Ateneo.

In materia previdenziale, si applicano le disposizioni di cui all'art. 2, commi 26 e seguenti, della legge 8 agosto 1995, n. 335 e successive modificazioni ed integrazioni. L'Esercitatore è tenuto, immediatamente dopo la stipula del contratto, a provvedere all'apposita iscrizione alla gestione separata INPS. L'Università provvederà alla copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile verso terzi.

Art. 7

I dati forniti dai candidati in relazione al procedimento amministrativo disciplinato dal presente bando sono raccolti nel rispetto dei principi posti dalla vigente legislazione (D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii.) in materia di trattamento dei dati personali.

Art. 8

Il Responsabile del Procedimento è il Dott. S. Castiglia – Dipartimento Amministrativo Organizzazione e Gestione delle Risorse Umane – U.Op. Affidamenti e Contratti per la Didattica – Piazza Pugliatti n. 1, Messina, indirizzo e-mail: scastiglia@unime.it, tel. (+39) 090/6768926-8717-8738.

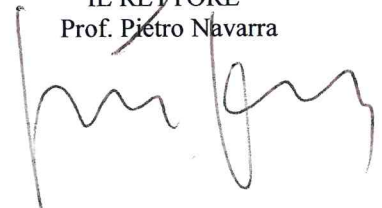
Art. 9

L'Ateneo si riserva di revocare in tutto o in parte il presente bando, nonchè di non conferire l'incarico per:

- 1) sopravvenute ragioni di bilancio;
- 2) variazione delle esigenze didattiche e di programmazione didattica;
- 3) eventuali ulteriori determinazioni degli Organi Collegiali ai sensi dell'art. 21 *quinquies* L. 241/90.

Tutte le comunicazioni o le notizie di interesse relative al presente bando, comprese le graduatorie e la pubblicazione del bando, saranno rese note, esclusivamente, mediante il sito web del Dipartimento e dell'Ateneo http://www.unime.it/ateneo/bandi_e_concorsi, sezione Personale docente a tempo determinato.

IL RETTORE
Prof. Pietro Navarra



AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E
DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

l sottoscritt _____
nat_a _____ il _____
e residente in _____
c.a.p. _____ via _____ n. _____
codice fiscale n _____ telefono n. _____
E-mail (stampatello) _____
qualifica _____

C H I E D E:

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa indetta con D.R. n. _____ del... _____ per il conferimento del contratto di **esercitatore** per l'insegnamento di _____
SSD _____ CFU _____ ORE _____
per il Corso di Laurea in _____

-per l'A.A. 2016/2017 – Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- 1) essere cittadino _____
- 2) essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (se cittadino italiano);
- 3) godere dei diritti civili e politici anche in _____ (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- 4) non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- 5) essere idoneo a ricoprire la qualifica;
- 6) prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni _____;
- 7) non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art.127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n.3;
- 8) non avere rapporti di parentela in applicazione dell'art. 18 1 comma lettera c della Legge n. 240/2010
- 9) Dichiara di essere disponibile a svolgere l'attività di esercitatore nelle ore e nei tempi previsti dal programma didattico del corso di laurea

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze circa la veridicità delle attestazioni contenute nella presente domanda ed è a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 della Legge n. 445/2000.

Allega alla presente istanza:

- curriculum didattico-scientifico- professionale;
- elenco pubblicazioni e titoli posseduti;
- pubblicazioni;
- nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza o copia della relativa richiesta;
- dichiarazione sostitutiva di notorietà;
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Scheda anagrafica
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
 (Art.46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

__ sottoscritt _____

nat __ il _____ a _____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____,

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell' art. 76 del

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Dichiara di

__ essere nato/a il _____ a _____

__ essere residente in _____ Via _____ n. ____

__ essere cittadino/a _____

__ godere dei diritti civili e politici;

__ essere iscritto/a nel seguente albo o elenco tenuti dalla P. A. _____

__ appartenere al seguente ordine professionale _____

__ possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito a _____ il _____ presso _____

__ possedere la seguente qualifica professionale _____

__ possedere il seguente titolo di specializzazione _____

__ possedere il seguente titolo di abilitazione _____

__ possedere il seguente titolo di aggiornamento _____

__ essere in possesso del seguente Codice Fiscale: _____

__ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

__ non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

__ non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di concordato.

- non avere rapporti di parentela in applicazione dell'art.18 1 comma lettera c della Legge n. 240/2010

Data _____

Firma _____

Esente da autentica di firma

Barrare la voce che interessa.

I dati contenuti nella presente autocertificazione possono essere utilizzati esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali." - artt. 13 e 1)

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE E, ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI
MORFOLOGICHE E FUNZIONALI**

DATI NECESSARI PER LA STIPULA DEL CONTRATTO DI ESERCITATORE
(da compilare a cura del Direttore di Dipartimento per ogni contratto)

Nome e cognome		
luogo e data di nascita		
indirizzo		
codice fiscale		
Data di conferimento del contratto		
Insegnamento		
SSD		
CFU		
Ore di insegnamento		
Anni consecutivi di insegnamento Legge n. 240/2010 Art. 23 – 1 [^] comma –		

Messina,

Il Direttore del Dipartimento
