



DECRETO DIRETTORIALE  
Tit. VII/4

Cod. SEL. DIPSCOMI-RIC01/25

PUBBLICAZIONE: 24 MARZO 2025  
SCADENZA: 1 APRILE 2025 ore 12:00

### AVVISO

**Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, un incarico per la realizzazione di attività di supporto alla ricerca scientifica nell'ambito del progetto di ricerca "Naso Elettronico: nuova metodica non invasiva per l'identificazione di pattern respiratori" con Responsabile Scientifico Prof. Giorgio Piacentini.**

**SEL. DIPSCOMI-RIC01/25**

### LA DIRETTRICE DI DIPARTIMENTO

VISTO lo Statuto dell'Università degli Studi di Verona;

VISTO il D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L. n. 240 del 30/12/2010 "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";

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento del 3 dicembre 2024 con la quale è stata approvata l'attivazione di una selezione per un incarico per la realizzazione di attività di supporto alla ricerca scientifica nell'ambito del progetto di ricerca "Naso Elettronico: nuova metodica non invasiva per l'identificazione di pattern respiratori" con Responsabile Scientifico Prof. Giorgio Piacentini.

VISTI gli articoli 7 e 8 del "Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo" emanato con Decreto Rettorale rep. n. 13345/2023 prot. n. 505977 del 22 dicembre 2023;

### DECRETA

1. di procedere all'indizione di una manifestazione di interesse, finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto l'attività di supporto alla ricerca scientifica nell'ambito del progetto di ricerca "Naso Elettronico: nuova metodica non invasiva per l'identificazione di pattern respiratori" con Responsabile Scientifico Prof. Giorgio Piacentini di seguito specificata:

---

#### Segreteria Servizi Dipartimentali

Piazzale L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona, Italy  
T +39 045 8027 400-401-402-419 - segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it  
Posta elettronica certificata: ufficio.protocollo@pec.univr.it  
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



NUMERO POSTI:	1 (uno)
OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:	Attività di supporto alla ricerca scientifica nell'ambito del progetto di ricerca "Naso Elettronico: nuova metodica non invasiva per l'identificazione di pattern respiratori" con Responsabile Scientifico Prof. Giorgio Piacentini.
DESCRIZIONE ATTIVITA':	Attività di supporto alla ricerca di natura tecnico scientifica altamente specialistica che consiste in una collaborazione attiva con il Gruppo di ricerca coordinato dal responsabile scientifico per fornire completo supporto statistico alla nell'interpretazione dei dati clinici raccolti nell'ambito del progetto di ricerca "Naso Elettronico: nuova metodica non invasiva per l'identificazione di pattern respiratori"
DURATA:	L'incarico prevede un impegno di 2 ore settimanali da concordarsi con il responsabile scientifico del progetto, prof. Giorgio Piacentini. L'Incarico avrà una durata di 6 mesi dalla data di conferimento.
REMUNERAZIONE:	L'attività sarà svolta durante l'orario di lavoro e senza compensi aggiuntivi, al di fuori di quelli previsti dai vigenti istituti contrattuali (ad es. Straordinario o accumulo di monte ore)
REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:	<ul style="list-style-type: none"><li>- diploma di Laurea magistrale, Laurea specialistica o diploma di Laurea vecchio ordinamento, comprese le lauree di cui al D.M. 509/1999 nell'ambito delle scienze statistiche e/o economiche, o titolo di studio universitario equivalente alle predette lauree conseguito all'estero</li></ul> <p>Altri titoli valutabili:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- provata competenza e qualificata esperienza nell'ambito dell'analisi statistica di dati biomedici in ambito pediatrico, inclusi dati provenienti da naso elettronico;</li><li>- conoscenze di tecniche di analisi multivariata: analisi dei cluster, analisi componenti principali, scaling multidimensionale ed altri metodi statistici per la riduzione della dimensionalità;</li><li>- capacità di sviluppo di modelli predittivi per outcome qualitativi e quantitativi: modelli di regressione e regressione penalizzata, algoritmi predittivi di machine learning (gradient boosting, random forest, analisi discriminante con minimi quadrati parziali, etc), tecniche di valutazione della capacità predittiva del modello;</li><li>- conoscenza approfondita dei principali software per l'analisi dei dati, con particolare attenzione ad R e STATA;</li></ul>

**Segreteria Servizi Dipartimentali**



	<ul style="list-style-type: none"><li>- pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali peer-reviewed relative all'analisi di dati clinici o biomedici;</li><li>- comprovata esperienza nella realizzazione di studi scientifici;</li><li>- esperienze di lavoro in team scientifici multidisciplinari;</li><li>- conoscenza lingua inglese.</li></ul>
CRITERI DI VALUTAZIONE:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Laurea Magistrale (D.M. 270/04), Laurea Specialistica (D.M.509/99), Diploma di Laurea (ante D.M. 509/99): Fino a punti 10</li><li>- Dottorato di ricerca: Fino a punti 5</li><li>- Pubblicazioni scientifiche: Fino a punti 20</li><li>- Esperienze lavorative nell'ambito della ricerca: Fino a punti 20</li><li>- Altri titoli: Fino a punti 10</li><li>- TOTALE punti 60</li></ul>

2. Le domande di ammissione alla selezione, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente avviso (allegato A) ed indirizzate alla Direttrice del Dipartimento di Scienze Chirurgiche odontostomatologiche e Materno-infantili, dovranno essere inviate esclusivamente in formato pdf, all'indirizzo e-mail [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it), tramite il proprio indirizzo email istituzionale: [nome.cognome@univr.it](mailto:nome.cognome@univr.it), specificando nell'oggetto: **"SEL. DIPSCOMI-RIC01/25 - PIACENTINI"** entro le ore **12.00**, del giorno **01.04.2025**. Resta esclusa qualsiasi diversa forma di presentazione delle domande. La domanda dovrà essere corredata da:

- a. curriculum vitae, datato e firmato, con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto in esso affermato corrisponde a verità e che le dichiarazioni in esso contenute vengono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o sostitutive dell'atto di notorietà);
- b. Autorizzazione del Responsabile della Struttura di appartenenza
- c. fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;

3. Le domande verranno valutate sulla base del curriculum del candidato e di un colloquio con la Commissione nominata con provvedimento della Direttrice, composta come previsto dall'art. 11 del Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a

**Segreteria Servizi Dipartimentali**



personale esterno all'Ateneo" emanato con Decreto Rettorale rep. n. 13345/2023 prot. n. 505977 del 22 dicembre 2023.

4. Il presente avviso di selezione e la graduatoria saranno pubblicati nella sezione "Concorsi" del sito ufficiale dell'ateneo, all'indirizzo <http://www.univr.it/concorsi>
5. Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa riferimento alle leggi e ai regolamenti vigenti in materia.
6. Ai sensi dell'art. 5 della Legge 241 del 7 agosto 1990 è responsabile del procedimento il Coordinatore amministrativo dott. Giovanni Fiorini.
7. L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: [www.univr.it/it/privacy](http://www.univr.it/it/privacy).

LA DIRETTRICE  
Prof.ssa Maria Angela Cerruto

Ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del D.Lgs 82/2005 e s.m.i. si attesta che il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona.

---

**Segreteria Servizi Dipartimentali**

Piazzale L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona, Italy  
T +39 045 8027 400-401-402-419 - [segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it](mailto:segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it)  
Posta elettronica certificata: [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)  
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



**ALLEGATO A**

Alla Direttrice del  
Dipartimento di Scienze Chirurgiche Odontostomatologiche e  
Materno-Infantili  
[ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI**

Il/La sottoscritto /a...  
codice fiscale ..... in servizio di ruolo presso l'Università degli studi di  
Verona (Dipartimento/Direzione/Centro)..... inquadrato/a  
nella categoria ..... pos. Ec. ....  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76  
D.P.R. 445/2000),

dichiara:

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso di ricognizione interna (**SEL. DIPSCOMI-  
RIC01/25 – PIACENTINI** con Resp. Scient. Prof. Giorgio Piacentini) durante l'orario di servizio ed a titolo  
gratuito;

B) di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesto dall'avviso, come documentato  
dettagliatamente nell'allegato curriculum;

C) di avere inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili in suo possesso;

D) di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in:

.....provincia\_di.....Cap.....via.....  
.....n.....

telefono.....e- mail.....

- Allega alla presente il proprio curriculum vitae e dichiara che tutto quanto in esso riportato  
corrisponde a verità e che le dichiarazioni in esso contenute vengono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del  
D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o sostitutive dell'atto di notorietà).

- Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente  
dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs. n.  
196 del 30.06.2003, art. 18).



**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

Dipartimento  
di **SCIENZE CHIRURGICHE  
ODONTOSTOMATOLOGICHE  
E MATERNO-INFANTILI**



Verona, ..... Firma.....

**FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

\_\_\_\_\_

---

**Segreteria Servizi Dipartimentali**

Piazzale L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona, Italy

T +39 045 8027 400-401-402-419 - [segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it](mailto:segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it)

Posta elettronica certificata: [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234