



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **NEUROSCIENZE,**
BIOMEDICINA E MOVIMENTO



Rep. ____/____ Prot n. ____/____
Tit. VII/1

AVVISO

Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, l'attività di supporto alla ricerca (Selezione INC-DIPNBM 03/2024 NEU-be) con responsabile scientifico dott.ssa Roberta Magliozzi

IL DIRETTORE 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 9 settembre 2024 con il quale, su richiesta della dott.ssa Roberta Magliozzi, è stata approvata l'attivazione delle procedure di selezione pubblica per n. 1 contratto di prestazione d'opera di natura non occasionale per lo svolgimento di un incarico dal titolo "L'ATTIVITÀ DI RICERCA SUI PROCESSI DI SENESCENZA E ACCUMULO LIPIDICO IN CELLULE STAMINALI NEURALI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE DI PAZIENTI AUTOPTICI CON SCLEROSI MULTIPLA" (Selezione INC-DIPNBM 03/2024 NEU-be);

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 ricerca (Selezione INC-DIPNBM 03/2024 NEU-be) sotto la supervisione della Responsabile Scientifica, dott.ssa Roberta Magliozzi, attività così di seguito specificata:



NUMERO POSTI:	n. 1 (Selezione INC-DIPNBM 03/2024 NEU-be)
OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:	Attività di ricerca sui processi di senescenza e accumulo lipidico in cellule staminali neurali del sistema nervoso centrale di pazienti autoptici con sclerosi multipla.
DESCRIZIONE ATTIVITA':	Il collaboratore effettuerà lo studio dei meccanismi di danno neuronale in pazienti autoptici con sclerosi multipla; dovrà inoltre raccogliere ed analizzare i dati ottenuti da studi di microscopia convenzionale e confocale e discutere con la responsabile scientifica del progetto, dott.ssa Roberta Magliozzi, l'interpretazione dei dati ed eventuali problematiche sperimentali che dovessero insorgere.
DURATA:	Quattro mesi
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">- Titolo di studio: Laurea Magistrale in Molecular and Medical Biotechnology.- Conoscenze nell'ambito della ricerca sulla senescenza cellulare (comprovate da Tesi di Laurea);- Esperienze lavorative nell'ambito della neuropatologia;- Esperienza nella ricerca morfologica di Neural Stem cells in tessuti cerebrali autoptici;- Pubblicazioni o presentazioni scientifiche nell'ambito della neuropatologia della Sclerosi Multipla.- Buona conoscenza della lingua inglese.
CRITERI DI VALUTAZIONE:	Per la valutazione, la Commissione Giudicatrice disporrà per ciascun candidato fino a 100 punti, di cui: <ul style="list-style-type: none">- Laurea Magistrale in Molecular and Medical Biotechnology fino a 15 punti- Conoscenze nell'ambito della ricerca sulla senescenza cellulare (comprovate da Tesi di Laurea); fino a 15 punti- Esperienze lavorative nell'ambito della neuropatologia; fino a 20 punti- Esperienza nella ricerca morfologica di Neural Stem cells in tessuti cerebrali autoptici; fino a 20 punti- Pubblicazioni o presentazioni scientifiche nell'ambito della neuropatologia della Sclerosi Multipla fino a 20 punti- Conoscenza della lingua inglese fino a 10 punti



2. Le domande di ammissione alla selezione, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente avviso (allegato A) ed indirizzate al Direttore del Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento, dovranno essere inviate esclusivamente in formato pdf, all'indirizzo e-mail ufficio.protocollo@pec.univr.it, tramite il proprio indirizzo email istituzionale: nome.cognome@univr.it, specificando nell'oggetto "**Selezione INC-DIPNBM 03/2024 NEU-be**", entro il termine perentorio delle **ore 12,00 del giorno 3 ottobre 2024**, ora italiana. Resta esclusa qualsiasi diversa forma di presentazione delle domande.

La domanda dovrà essere corredata da:

- a. curriculum vitae, datato e firmato, relativo agli studi compiuti e alle esperienze professionali acquisite con l'indicazione della persona, ente, azienda presso la quale il rapporto ha avuto luogo, del periodo e della sede in cui si è svolta l'attività e delle funzioni espletate, 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 dei titoli, dalla commissione nominata con provvedimento del Direttore, composta come previsto dall'art. 11 del già citato "*Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo*".
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. 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.

IL DIRETTORE
Prof. Corrado BARBUI

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.



ALLEGATO A

Al Direttore del
Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento
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
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 (**Selezione INC-DIPNBM 03/2024 NEU-be**) con Responsabile Scientifico dott.ssa Roberta Magliozzi 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).

Verona, li

Firma

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA