



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO ALL'INTERNO DEL MASTER UNIVERSITARIO DI 1° LIVELLO IN "OPERATORE DELLA SALUTE SPECIALISTA NELLA PREVENZIONE E CONTROLLO DEL RISCHIO INFETTIVO" - A.A. 2024 – 2025 – SEDE DI VICENZA

VISTA la Legge n. 240 del 30 dicembre 2010, e in particolare l'art. 23, comma 2 e l'art. 18 co. 1;

VISTO il Regolamento per il conferimento degli incarichi di insegnamento ad esperti e studiosi esterni ai sensi art. 23 della Legge n. 240 del 30 dicembre 2010, emanato con Decreto Rettorale rep. n. 4100 del 2020 - entrato in vigore il 6 giugno 2020;

VISTO Regolamento Master universitari, Corsi di perfezionamento e aggiornamento professionale e Corsi di formazione continua/lifelong learning emanato con Decreto Rettorale n. 7320/2024 Prot n. 263635 del 28/06/2024;

VISTE le deliberazioni assunte dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione rispettivamente nelle sedute del 25.06.2024, con cui sono state approvate l'istituzione e l'attivazione, per l'a.a. 2024/25, dei Master Universitari, dei Corsi di Perfezionamento e aggiornamento professionale proposti dai Dipartimenti di Culture e Civiltà, Diagnostica e Sanità Pubblica, Ingegneria per la medicina di innovazione, Lingue e Letterature Straniere, Management, Neuroscienze, Biomedicina e Movimento, Scienze Chirurgiche, Odontostomatologiche e Materno-Infantili, Scienze Economiche, Scienze Giuridiche e Scienze Umane;

VISTO il Verbale del Consiglio del Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica dell'11 febbraio 2025 con il quale si è approvata l'attivazione del Master di 1° Livello in "Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo" A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza;

VISTO il piano didattico del Master di 1° Livello in "Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo" A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza e verificata la copertura finanziaria.

È INDETTA

una procedura comparativa pubblica per titoli per il conferimento di incarichi di collaborazione per lo svolgimento dell'attività di insegnamento di cui al successivo art. 1, nell'ambito del Master di 1° Livello in "Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo" A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza.



Art. 1 Oggetto

La procedura comparativa pubblica è intesa a selezionare soggetti in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali disponibili a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento nel Master di 1° Livello in “Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo” A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza, dei seguenti incarichi di insegnamento:

UNITA' DI APPRENDIMENTO	ORE	PERIODO DI SVOLGIMENTO
Multimodal implementation strategies, framework dell'OMS	2	Settembre – Ottobre 2025
Management del rischio infettivo	8	Ottobre 2025 – Febbraio 2026

Art. 2 Requisiti di partecipazione e incompatibilità

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedono:

- titolo di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche
- esperienza professionale di almeno 5 anni di management del rischio infettivo

Saranno titoli preferenziali:

- curriculum didattico e scientifico attinente al settore dell'infection control e del management del rischio infettivo
- partecipazione a gruppi di lavoro multidisciplinari inerenti la gestione del rischio infettivo
- pubblicazioni scientifiche su tematiche attinenti al rischio infettivo
- partecipazione a convegni in qualità di relatore e attività didattiche su tematiche attinenti al rischio infettivo

I requisiti devono essere posseduti entro la data di scadenza del bando.

Possono partecipare al bando di selezione docenti dell'ateneo veronese già collocati in quiescenza, a condizione che gli stessi siano cessati avendo acquisito il diritto alla pensione di “vecchiaia”.

Gli incarichi di insegnamento non possono essere conferiti a:

- docenti dipendenti dell'Università di Verona che sono cessati volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona con diritto alla pensione anticipata di anzianità, nonché coloro che sono cessati volontariamente dal servizio presso altro ente pubblico o privato con diritto alla



pensione anticipata di anzianità, e che abbiano avuto con l'Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione;

- i soggetti esterni che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Diagnostica e Salute Pubblica, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo¹.

A tal fine i candidati dovranno rendere apposita dichiarazione.

Art. 3 Presentazione della domanda

Le domande di partecipazione redatte su carta libera utilizzando il **Modello A** e indirizzate al Magnifico Rettore dell'Università di Verona, Via dell'Artigliere 8, 37129, dovranno essere presentate direttamente o spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento e **pervenire entro e non oltre il 25/08/2025**. Non saranno prese in considerazione e comporteranno l'esclusione dalla selezione, le domande pervenute oltre il termine indicato. **Non farà fede la data del timbro postale di spedizione, ma la data di ricezione della domanda presso l'Ateneo.**

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta comunicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa, o comunque imputabili a causa di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizione per raccomandata.

L'invio può essere fatto, entro lo stesso termine, anche tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) da un indirizzo PEC personale a: ufficio.protocollo@pec.univr.it e dovrà contenere in un unico file in formato PDF, la domanda e tutti i documenti richiesti.

Il candidato che trasmetterà la domanda tramite PEC non sarà tenuto ad effettuare il successivo inoltrò della domanda cartacea.

Chi volesse far pervenire la domanda di partecipazione tramite servizio postale dovrà indicare sull'esterno della busta: **Avviso di selezione pubblica per il conferimento di incarichi di insegnamento all'interno del Master di 1° Livello in "Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo" A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza.**

Alla domanda il candidato dovrà allegare:

¹ art 18 comma 1 lettere b) e c) della Legge 240 del 30 dicembre 2010



1. **Curriculum Vitae** relativo agli studi compiuti, esperienza professionale, scientifica e didattica. Il Curriculum dovrà essere datato e firmato dal candidato, con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto in esso affermato corrisponda a verità riportando che quanto sostenuto viene reso ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva di atto di notorietà)
2. Elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che il candidato ritiene utili ai fini della selezione
3. Per i soli professori e ricercatori universitari: il nulla osta rilasciato dall'Ateneo di appartenenza;
4. Per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico
5. Per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio dei Docenti. L'iter del provvedimento di autorizzazione deve essere concluso prima dell'eventuale conferimento dell'incarico.
6. Per gli incarichi a dipendenti di Enti Pubblici: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza
7. Fotocopia del **documento di identità** valido del sottoscrittore

L'amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà rese dai candidati² in ogni fase della procedura. Qualora dai controlli sopraindicati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000. La decadenza, disposta con provvedimento motivato, può intervenire in qualsiasi momento anche successivamente alla stipulazione del contratto di incarico.

Si sottolinea altresì che i candidati sono ammessi con riserva alla Selezione pubblica.

Art. 4 Modalità di selezione

La selezione dei candidati avverrà per titoli, mediante la valutazione del curriculum vitae, la documentazione prodotta o sulla base della dichiarazione sostitutiva. La commissione giudicatrice utilizzerà i seguenti criteri, e relativi punteggi:

1. Esperienza professionale nell'ambito del rischio infettivo (max 10 punti) (2 punti/anno)
2. Docenza e partecipazione a convegni in qualità di relatore pertinenti ai temi dell'infection control e management del rischio infettivo (max 20 punti) (2 punti/anno per ciascuna attività)
3. Pubblicazioni scientifiche pertinenti ai temi del rischio infettivo (max 10 punti)
4. Altri titoli (max 10 punti)

Al termine della valutazione, la Commissione redigerà la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della votazione complessiva. L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere alla selezione anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

² DPR 445/2000



Art. 5 Commissione giudicatrice

La Commissione giudicatrice è così composta:

- Presidente: Prof.ssa Evelina Tacconelli, Direttore del Master PO MEDS-10/B - Malattie infettive
- Componente: Prof.ssa Elena Carrara, PA MEDS-10/B - Malattie infettive
- Componente: Dott.ssa Barbara Tesaro, Coordinatore didattico del Master – AULSS 8 Berica
- Componente Supplente: Dott. Vinicio Manfrin, Direttore UO Malattie Infettive – AULSS 8 Berica
- Componente Supplente: Dott.ssa Laura Antoniazzi – AULSS 8 Berica

Art. 6 Formulazione ed approvazione della graduatoria

La graduatoria completa, con l'indicazione dei vincitori della selezione, verrà pubblicata all'Albo Ufficiale dell'Università degli Studi di Verona. Verrà inoltre pubblicata sul sito web dell'Ateneo nella sezione Concorsi/Incarichi Didattici dello stesso Albo ufficiale. Dalla data della pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

La graduatoria ha validità esclusivamente per il Master in corso e, su decisione del Comitato Scientifico, potrà essere utilizzata in caso di rinuncia del primo in graduatoria o di risoluzione del contratto, procedendo al conferimento dell'incarico ad altro idoneo, secondo l'ordine di graduatoria.

Art. 7 Trattamento economico

Per l'affidamento dell'incarico è previsto un compenso complessivo lordo, compresi gli oneri a carico ente, da corrispondere in un'unica rata al termine della prestazione pari a:

UNITA' DI APPRENDIMENTO	IMPORTO
Multimodal implementation strategies, framework dell'OMS	Euro 200,00
Management del rischio infettivo	Euro 800,00

Si precisa che la cifra indicata è l'impegno di budget dell'amministrazione e non corrisponderà all'importo indicato nel contratto che sarà definito successivamente in base al profilo fiscale del vincitore.

Sul predetto compenso verranno effettuate le ritenute fiscali e contributive obbligatorie. Il contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ed è esente dall'imposta di bollo. In caso di registrazione, le spese relative saranno a carico della parte richiedente.



Per l'espletamento delle attività relative all'incarico di insegnamento non è previsto alcun tipo di rimborso spese.

Il pagamento sarà subordinato alla dichiarazione di regolare esecuzione attestata dal responsabile del Corso. Nel caso in cui le ore svolte siano inferiori a quelle previste, il compenso verrà rideterminato in proporzione alle ore effettive.

Art. 8 Stipula e durata dell'incarico

La stipula del contratto è subordinata all'attivazione del Corso.

Il conferimento dell'incarico avverrà mediante stipula di un contratto di diritto privato da sottoscrivere prima dell'inizio dell'attività tra il soggetto individuato e il Magnifico Rettore. La mancata presentazione, il giorno fissato per la stipula del contratto, sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto stesso. La durata dell'incarico sarà pari alla durata dell'insegnamento.

L'attività oggetto dell'incarico si svolgerà presso il Polo Didattico delle Professioni Sanitarie Azienda ULSS 8 Berica, Viale E. Cialdini 2, Vicenza entro il termine indicato nel contratto.

La collaborazione sarà espletata personalmente dai soggetti selezionati in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione gerarchica, ma in coordinamento con le finalità e le esigenze del Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica e sotto la responsabilità della Prof.ssa Evelina Tacconelli, Direttore del Corso stesso.

L'incaricato/a è tenuto a:

- svolgere personalmente le attività didattiche nel rispetto degli orari, delle modalità (anche online a distanza) e dei programmi stabiliti dalla Direzione del corso;
- annotare e sottoscrivere nell'apposito registro delle lezioni l'attività svolta;
- rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento Didattico, del Regolamento di Ateneo per la disciplina dei Master universitari e dei corsi di Perfezionamento e di Aggiornamento professionale e del Codice etico di Ateneo.

In caso di mancata esecuzione della prestazione o di mancato rispetto delle direttive impartite ai fini del corretto svolgimento dell'incarico, L'Amministrazione adotterà i provvedimenti necessari ai fini della risoluzione del contratto, del recupero delle somme già corrisposte all'incaricato e del risarcimento del danno, ove ne ricorrano le condizioni.

L'incaricato, compatibilmente con gli impegni assunti con l'accettazione dell'incarico, sarà libero di prestare la propria attività lavorativa, sia autonoma che subordinata, in favore di terzi, nel pieno della riservatezza e solo se l'attività prestata non sia concorrente con quella oggetto del presente avviso.



Art. 9 Pubblicità

Il presente avviso di selezione è affisso all'Albo Ufficiale di Ateneo.

Art. 10 Responsabile del procedimento

Responsabile del procedimento è la dott.ssa Paola Tognolo – Direzione Offerta formativa, servizi e segreterie studenti – U.O. Immatricolazioni, Admissions e Post laurea, Via Vipacco, 7 – 37129 Verona, tel. 045 8028209, e-mail: paola.tognolo@univr.it.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

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 Rettore
Prof. Pier Francesco Nocini

Il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona, ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. Del DLgs 82/2005 e s.m.i.



MODELLO A - DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO ALL'INTERNO DEL MASTER UNIVERSITARIO DI 1° LIVELLO IN "OPERATORE DELLA SALUTE SPECIALISTA NELLA PREVENZIONE E CONTROLLO DEL RISCHIO INFETTIVO" - A.A. 2024 – 2025 – SEDE DI VICENZA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Verona
Via dell'Artigliere, 8
37129 VERONA

Il sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento dei seguenti incarichi di insegnamento all'interno del Master di 1° Livello in "Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo" A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza:

- Multimodal implementation strategies, framework dell'OMS
- Management del rischio infettivo

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di essere nato/aProv. (.....) il
- di risiedere aProv (.....) in Via.....
n.....c.a.p.....telefono.....telefono cell.
indirizzo e –mail.....
- con partita IVA (se in possesso)
- (per i soli Professori e Ricercatori universitari) di rivestire la qualifica di.....
SSD..... presso il Dipartimento di.....
Università di appartenenza.....
- di aver conseguito:
 - Laurea I livello (D.M. 509/99) in
 - conseguita ilpresso
 - Laurea Magistrale (D.M. 270/04) in
 - conseguita ilpresso



- Diploma di Laurea (ante D.M. 509/99) in
conseguita il.....presso
- Dottorato di Ricerca in
conseguito il.....presso
- di avere la necessità di ricevere le comunicazioni relative al concorso (indicare solo se diverso dalla residenza) in.....(Prov.....) in Vian. c.a.p..... e di impegnarsi a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente
- di essere di cittadinanza.....
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
.....
.....
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (ai sensi dell'art. 18 della legge 240/2010)
- di essere consapevole che la stipula del contratto è subordinata all'attivazione del Master

Allega alla presente un curriculum vitae e la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Allega inoltre i seguenti documenti:

"INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dall'avviso. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce all'avviso."

Verona, _____

(FIRMA)



(ALLEGATO A.1)

Al Responsabile Scientifico
dell'Assegno di Ricerca

Alla Direzione Risorse Umane

e p.c. Al Direttore del Dipartimento
Prof.....
- sede -

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il sottoscritto....., nato a.....il.....,
Assegnista di Ricerca presso il Dipartimento....., in riferimento al bando di
selezione per il conferimento di un incarico di insegnamento all'interno del Master di 1° Livello in
"Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo del rischio infettivo" A.A. 2024 –
2025 – Sede di Vicenza e all'art. 10 del Regolamento per il conferimento degli incarichi di
insegnamento ad esperti e studiosi esterni (ex L. 240/2010);
consapevole, in qualità di Assegnista di Ricerca, di non poter essere affidatario di un numero di ore
di insegnamento superiore a 48 per ciascun Anno Accademico,

CHIEDE

preventivamente di essere autorizzato a svolgere l'incarico didattico
.....
.....
all'interno del Master di 1° Livello in "Operatore della salute specialista nella prevenzione e controllo
del rischio infettivo" A.A. 2024 – 2025 – Sede di Vicenza

(firma dell'Assegnista di Ricerca)

Il Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca dichiara che l'eventuale affidamento
dell'incarico/degli incarichi didattico/didattici sopra citato/citati non sarà/saranno di impedimento allo
svolgimento dell'attività di ricerca assegnata al Dott./Dott.ssa
.....

Visto si autorizza:
Il Responsabile Scientifico dell'Assegno di Ricerca

Prof/Dott.....



(ALLEGATO A.2)

MODULO ATTIVITÀ LAVORATIVA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA

**AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI VERONA**

**AL COLLEGIO DOCENTI
DEL CORSO DI DOTTORATO**

da inviare via e-mail a ufficio.protocollo@pec.univr.it

Il/La sottoscritto/a _____ M F

Iscritto/a al primo secondo terzo anno di corso del Dottorato di Ricerca in _____

Titolare di borsa di dottorato SI NO

consapevole di quanto previsto dall'art. 15 *Regolamento per gli Studi di Dottorato di Ricerca* il quale prevede che

1. *La frequenza al Corso di dottorato comporta un impegno esclusivo e a tempo pieno; qualsiasi attività diversa da quelle di formazione e ricerca deve essere autorizzata dal Collegio docenti previo parere favorevole del Supervisore e del co-Supervisore.*
2. *In particolare per i dottorandi con borsa le attività retribuite devono essere limitate a quelle riferibili all'acquisizione di competenze concernenti l'ambito formativo del Dottorato, previa valutazione della compatibilità delle medesime attività con il proficuo svolgimento delle attività formative, didattiche e di ricerca del Corso.*
3. *La remunerazione delle attività lavorative autorizzate per i dottorandi con borsa di studio non deve superare il valore dell'importo annuo della borsa.*
4. *Per i dottorandi senza borsa va valutata in concreto l'eventuale incompatibilità tra lo svolgimento dell'attività dottorali e l'attività lavorativa.*

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente l'attività lavorativa (si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario):



con contratto a tempo indeterminato (a decorrere dal/..../.....) presso _____

con il seguente contratto a tempo determinato _____

presso _____

con decorrenza dal/..../..... al/..../.....

e dichiara, se titolare di borsa di dottorato, che la remunerazione derivante dallo svolgimento della sopra menzionata attività non comporta il superamento del valore dell'importo annuo della borsa. Si impegna inoltre a non superare tale limite per tutta la durata legale del corso di dottorato.

Verona, _____

Il/La Dottorando/a

Visto, si approva

Il Supervisore _____

Il co-Supervisore _____