



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL
CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE PER I CORSI DI
ORIENTAMENTO IN COLLABORAZIONE CON LE SCUOLE SUPERIORI NELL'AMBITO DEL
"PROGRAMMA DI ORIENTAMENTO DEL DM 934/2022"
"SELEZIONE DM934-22 DIAGNOSTICA E SANITÀ PUBBLICA"**

IL DIRETTORE

VISTO lo Statuto dell'Università degli Studi di Verona;

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

VISTO il Regolamento per la disciplina delle procedure comparative per l'attivazione di contratti di collaborazione coordinata e continuativa ovvero occasionale presso l'Università degli Studi di Verona emanato con Decreto Rettorale n. 53171 del 19.12.2006;

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica del 16/12/2022 con la quale si dava approvazione ai progetti proposti e ai relativi budget di finanziamento in merito ai Progetti di Orientamento DM 934/2022;

VISTO il proprio Decreto d'urgenza n. 70 del 15/05/2023, con il quale è stata approvata l'attivazione di una selezione pubblica per l'affidamento di un incarico di prestazione d'opera occasionale per la realizzazione del seguente corso di orientamento in collaborazione con le scuole superiori nell'ambito del programma di cui al DM 934/22 finanziato dal PNRR Missione 4, Componente 1, Investimento 1.6. (CUP B31I22001010006), con fondi derivanti dall'Unione Europea - NextGenerationEU:

"La sfida dei microrganismi resistenti agli antibiotici: vecchie e nuove strategie per difenderci"

CONSIDERATA la necessità di avvalersi di personale adeguato sotto il profilo delle abilità, delle conoscenze e delle competenze specifiche per lo svolgimento dell'attività sopra descritta;

DISPONE

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



È indetta una selezione pubblica per titoli ed eventuale colloquio (“**Selezione DM934-22 Diagnostica e Sanità Pubblica**”) per il conferimento di un incarico di prestazione d’opera occasionale per attività di collaborazione nella progettazione, organizzazione e conduzione del corso “**La sfida dei microrganismi resistenti agli antibiotici: vecchie e nuove strategie per difenderci**”, attivato nell’ambito del programma di orientamento di cui al DM 934/22, finanziato dal PNRR Missione 4, Componente 1, Investimento 1.6. (CUP B31I22001010006), con fondi derivanti dall’Unione Europea – NextGenerationEU.

Art. 1 - Requisiti richiesti

Per l’ammissione alla selezione è richiesto il possesso della Laurea magistrale, Laurea specialistica o diploma di Laurea ante riforma D.M. 509/99 (vecchio ordinamento), nell’ambito biotecnologico, biologico.

Art. 2 – Dipendenti dell’Ateneo

I dipendenti a tempo indeterminato dell’Ateneo, in possesso dei requisiti previsti dall’art.1, potranno manifestare la propria disponibilità, utilizzando il **modello A allegato** e con le modalità specificate nel successivo art.3. La domanda del dipendente deve essere integrata dal visto del proprio Responsabile di Struttura.

Lo svolgimento dell’attività da parte di un dipendente dell’Ateneo potrà avvenire solo nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo del comparto università e nel rispetto della disciplina vigente, con particolare riferimento al D.lgs. 165/2001. L’incarico verrà svolto dal dipendente in orario di ufficio e non prevede l’erogazione di compensi aggiuntivi in quanto considerato nell’ambito dell’attività attinente al servizio prestato.

I dipendenti interni verranno valutati prima dei candidati esterni. In assenza di candidati interni, o qualora la valutazione dei candidati interni dia esito negativo, si procederà all’individuazione di un soggetto esterno, in possesso dei medesimi requisiti professionali, mediante stipula di un contratto di prestazione occasionale.

Art. 3 – Domande di partecipazione

Le domande di ammissione alla selezione, redatte in carta libera e secondo lo schema allegato al presente bando (**allegato A per i dipendenti, allegato B per gli esterni e dichiarazione sostitutiva**), ed indirizzate al Direttore del Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Verona, Piazzale L.A. Scuro 10 – 37134 Verona, potranno essere presentate secondo la seguente modalità:

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



1. invio della documentazione esclusivamente in formato pdf, all'indirizzo e-mail ufficio.protocollo@pec.univr.it, specificando nell'oggetto "**Selezione DM934-22 Diagnostica e Sanità Pubblica**", entro il termine perentorio sotto riportato. L'invio potrà essere effettuato anche da un indirizzo di posta elettronica non certificata. Resta esclusa qualsiasi diversa forma di presentazione delle domande.

2. per coloro che sono in possesso delle credenziali GIA, tramite il proprio indirizzo mail istituzionale "nome.cognome@univr.it" all'indirizzo ufficio.protocollo@pec.univr.it allegando esclusivamente file in PDF e specificando nell'oggetto "**Selezione DM934-22 Diagnostica e Sanità Pubblica**".

Le domande dovranno pervenire entro il **termine perentorio delle ore 13.00, ora italiana, del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione telematica del presente bando all'Albo Ufficiale di Ateneo** al link <http://www.univr.it/it/albo-ufficiale>. Tale termine, qualora venga a scadere in giorno festivo, slitterà al giorno non festivo immediatamente seguente.

Nella domanda i candidati, consapevoli della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dovranno dichiarare:

1. il proprio cognome e nome (scritti in carattere stampatello); le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubile;
2. il codice fiscale;
3. la data e il luogo di nascita;
4. la residenza con l'indicazione della via, del numero civico, della città, della provincia, del codice di avviamento postale, oltre ad un indirizzo posta elettronica anche non certificata;
5. la cittadinanza posseduta;
6. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali eventualmente pendenti;
7. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con il Direttore del Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, con i docenti afferenti al medesimo Dipartimento, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



9. il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, e l'indirizzo e-mail al quale si desidera siano trasmesse le comunicazioni relative alla selezione, con l'impegno a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma dell'aspirante in calce alla domanda.

Il Dipartimento non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito o da non avvenuta o tardiva informazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o telematici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La domanda dovrà essere corredata da:

1. 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)
2. fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.
3. per gli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (Allegato A.2);
4. per i dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio dei Docenti del Dottorato di Ricerca (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico) (Allegato A.3);
5. per il personale tecnico amministrativo dell'Università: copia della richiesta di autorizzazione del Responsabile della struttura che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (Allegato A.4);
6. la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 33/2013 (Allegato A.5);
7. la dichiarazione sostitutiva relativa all'assenza di incompatibilità di cui all'art. 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 per i soli soggetti diversi dai professori e ricercatori universitari (Allegato A.6).



L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive contenute nella domanda di partecipazione alla selezione e nel curriculum. Qualora dai controlli sopra indicati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto previsto dall'art. 67 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.

Art. 4 - Commissione giudicatrice

La Commissione giudicatrice, composta secondo quanto stabilito dall'art. 5 del Regolamento per la disciplina delle procedure comparative per l'attivazione di contratti di prestazione occasionale, risulta così costituita:

Presidente: Prof.ssa Annarita Mazzariol

Componente: Prof. Davide Gibellini

Componente: Dr.ssa Erica Diani

Art. 5 Modalità di svolgimento della selezione

La selezione avverrà attraverso la valutazione dei titoli culturali e professionali indicati nel curriculum vitae atti a comprovare il possesso dei requisiti di cui all'art. 1 e il collegamento tra le competenze possedute dal candidato e le specifiche peculiarità del profilo richiesto, con particolare attenzione a:

- titoli accademici post laurea
- precedenti esperienze di supporto alla didattica e laboratori in particolare nell'ambito delle attività di orientamento rivolte agli studenti delle scuole secondarie di secondo grado.

Alla valutazione dei titoli vengono riservati 60 punti.

La valutazione del curriculum potrà, a discrezione della Commissione, essere integrata da un colloquio che si svolgerà il giorno **5 giugno 2023** presso Aula Esercitazioni Microbiologia, Istituti Biologici primo piano, blocco B. **Al riguardo sarà data comunicazione agli interessati a mezzo e-mail da parte della commissione giudicatrice.**

Alla valutazione del colloquio sono riservati 40 punti.

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



La Commissione giudicatrice stabilirà preliminarmente i criteri e le modalità di valutazione dei titoli e del colloquio.

Al termine della procedura di selezione la Commissione redigerà la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della votazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere alla selezione anche in presenza di una sola domanda di partecipazione. La Commissione può, altresì, dichiarare non idonei tutti i candidati che hanno presentato domanda di partecipazione.

La graduatoria di merito, approvata con Decreto Direttoriale, è immediatamente efficace ed è pubblicata sul sito web di Ateneo **www.univr.it/concorsi**.

Dalla data di affissione alla predetta bacheca decorrono i termini per eventuali impugnative.

Il Dipartimento si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria per il conferimento di ulteriori incarichi, secondo quanto disposto dall'art. 7 del Regolamento per la disciplina delle procedure comparative per l'attivazione di contratti di collaborazione coordinata e continuativa ovvero occasionale, citato in premessa.

Art. 6 Durata ed importo del contratto

Il conferimento dell'incarico avverrà mediante la sottoscrizione di un contratto di prestazione d'opera ai sensi degli artt. 2222 e seguenti del Codice Civile, stipulato tra il Direttore del Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica ed il soggetto utilmente collocato nella graduatoria finale. L'incarico ha durata dal **12 giugno al 14 giugno 2023**, per un numero complessivo di **10 ore**.

Il corrispettivo lordo, fissato in relazione alla qualità e quantità della prestazione richiesta, è stabilito in **€ 500,00** (euro cinquecento/00), inclusi oneri a carico ente, da corrispondere in un'unica soluzione al termine del contratto. Sul predetto compenso verranno effettuate le ritenute fiscali e contributive obbligatorie.

Il contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, parte seconda, della tariffa di cui al D.P.R. 131/86 ed è esente da imposta di bollo, ai sensi dell'art. 25 della Tabella di cui all'Allegato B del D.P.R. 642/72, così come modificato dal D.P.R. 955/82.

In caso di registrazione, le spese relative saranno a carico della parte richiedente.

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



Art. 7 Modalità di svolgimento dell'incarico

L'incaricato si impegnerà a svolgere tutte le attività connesse al predetto incarico nel rispetto delle istruzioni e delle direttive impartite dal referente del corso "La sfida dei microrganismi resistenti agli antibiotici: vecchie e nuove strategie per difenderci", Prof.ssa Annarita Mazzariol, fermi restando l'assenza di qualsiasi vincolo di subordinazione e l'autonomia di esecuzione della prestazione.

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 rispetto della riservatezza e solo se l'attività prestata non sia concorrente con quella oggetto del presente bando.

Art. 8 – Pubblicità

Il presente avviso di selezione sarà pubblicato sul sito web dell'Università di Verona all'indirizzo: www.univr.it/concorsi

Art. 9 – Trattamento dei dati personali

(Informativa ai sensi dell'art. 12 del D. Lgs. 196/2003)

I dati personali forniti dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione saranno raccolti dagli uffici dell'Università di Verona e trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione e per la gestione del rapporto conseguente alla stessa.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario per consentire il corretto espletamento della procedura selettiva.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle pubbliche amministrazioni direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato risultato vincitore. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare o



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli Studi di Verona, titolare del trattamento.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso valgono, sempre se applicabili, le disposizioni vigenti in materia.

Il Direttore

Prof. Albino Poli
(FIRMATO DIGITALMENTE)

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



ALLEGATO A

Al Direttore del
Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica
dell'Università di Verona
P. le Ludovico Antonio Scuro, 10
37134 VERONA

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI

Il/La sottoscritto /a.....(1)

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 nel bando di selezione per il conferimento di un incarico di prestazione occasionale per il Dipartimento di Biotecnologie ("Selezione DM934-22 Diagnostica e Sanità Pubblica") durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

B) di essere in possesso del requisito di ammissione richiesto dal bando, 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:

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604
Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



.....provincia diCap
.....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, Firma.....

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

1) Le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



ALLEGATO B

Al Direttore del
Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica
dell'Università di Verona
P. le Ludovico Antonio Scuro, 10
37134 VERONA

Il/la sottoscritto/a(1)

codice fiscale

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA SELEZIONE PUBBLICA "SELEZIONE DM934-22 DIAGNOSTICA E SANITÀ PUBBLICA", PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE PER I CORSI DI ORIENTAMENTO IN COLLABORAZIONE CON LE SCUOLE SUPERIORI NELL'AMBITO DEL "PROGRAMMA DI ORIENTAMENTO DEL DM934/2022".

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

dichiara:

a) di essere nato/a (Prov. di)

b) di risiedere a (Prov.) in Via.....
..... n. c.a.p. telefono.....

c) di essere cittadino

d) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:.....

e) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con il Direttore del Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, con i docenti afferenti al medesimo

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604
Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Dipartimento, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

f) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito in data presso
con la votazione di

(1) Le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile

g) di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in
.....provincia dicap.....
via n.telefono.....

Allega alla presente:

- curriculum vitae, datato e firmato, relativo agli studi compiuti e alle esperienze professionali, come previsto dall'art. 3 del bando
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nel curriculum allegato 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).

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì 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, Firma

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Allegato A.2
MODULO PER GLI ASSEGNISTI/E DI RICERCA

Al/alla Responsabile Scientifico/a
dell'Assegno di Ricerca

Alla Direzione Risorse Umane
Area Personale Docente e Rapporti con
l'AOUI di Verona

Unità Operativa Personale Docente
Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il/la sottoscritto/a....., nato/a
a.....il....., Assegnista di Ricerca presso il Dipartimento.....
.....

CHIEDE

preventivamente di essere autorizzato a svolgere l'incarico per attività di collaborazione nella progettazione, organizzazione e conduzione del corso "La sfida dei microrganismi resistenti agli antibiotici: vecchie e nuove strategie per difenderci" nell'ambito del programma di orientamento di cui al DM 934/22 finanziato dal PNRR Missione 4, Componente 1, Investimento 1.6. (CUP B31I22001010006), con fondi derivanti dall'Unione Europea – NextGenerationEU.

(firma dell'Assegnista di Ricerca)

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Il/la Responsabile Scientifico/a 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/la Responsabile Scientifico/a dell'Assegno di Ricerca

Prof/Dott.

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Allegato A.3

Richiesta autorizzazione svolgimento attività lavorativa

AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ

DEGLI STUDI DI VERONA
VIA DELL'ARTIGLIERE, 8
37129 VERONA - ITALIA

AL COLLEGIO DOCENTI
DEL DOTTORATO DI RICERCA

Da inviare via email a ufficio.protocollo@pec.univr.it

Il/La sottoscritto/a
Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di
Primo/secondo/terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in.....

CHIEDE

come previsto dall'art. 15 del Regolamento per gli Studi di Dottorato di Ricerca, l'autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente attività di collaborazione nella progettazione, organizzazione e conduzione del corso "La sfida dei microrganismi resistenti agli antibiotici: vecchie e nuove strategie per difenderci", nell'ambito del programma di orientamento di cui al DM 934/22, finanziato dal PNRR Missione 4, Componente 1, Investimento 1.6. (CUP B31I22001010006), con fondi derivanti dall'Unione Europea – NextGenerationEU.

(Si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario)

con incarico di prestazione d'opera occasionale _____ presso
_____ con decorrenza dal _____ al

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Monte ore assegnato _____

DICHIARA

che lo svolgimento di tale attività non compromette la partecipazione alle attività complessive del dottorato.

Verona, _____

Il/La Dottorando/a

Visto, si approva

Il Tutor

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



Allegato A.4

MODULO PER IL PERSONALE T/A DELL'ATENEO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DIDATTICA

Al Direttore/Direttrice del Dipartimento/
Responsabile della Struttura

.....

Alla Direzione del Personale

Area Personale Tecnico Amministrativo
Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione per incarico didattico

Il/la sottoscritto/a.....,

nato/a a.....il....., con qualifica di.....

.....cat..... presso il Dipartimento/ Direzione/ Centro.....

..... in riferimento al bando Rep Prot..... del.....

CHIEDE

preventivamente di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico di prestazione occasionale avente ad oggetto l'attività di collaborazione nella progettazione, organizzazione e conduzione del corso "La sfida dei microrganismi resistenti agli antibiotici: vecchie e nuove strategie per difenderci", attivato nell'ambito del programma di orientamento di cui al DM 934/22.

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Il/la sottoscritto/a dichiara che l'incarico didattico:

- è compatibile con lo svolgimento delle ordinarie attività istituzionali;
- si terrà al di fuori dell'orario di lavoro.

(firma dell'interessato)

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



Allegato A.5

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 e degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (barrare e compilare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a codice

fiscale.....

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

dichiara

- di non svolgere incarichi o di non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

- di svolgere i seguenti incarichi o di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ente

incarico/carica

dal al

ente

incarico/carica

dal al

- di non svolgere attività professionali

- lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



.....

.....

.....

.....

.....

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Università di Verona.

Luogo e data.....

Il dichiarante.....

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **DIAGNOSTICA
E SANITÀ PUBBLICA**



Allegato A.6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Assenza di incompatibilità di cui all'art. 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F: _____

nato/a a _____ e residente in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 e cioè di non avere vincoli di parentela od affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo.

Luogo _____ data _____

FIRMA

Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica

Piazzale Ludovico Antonio Scuro n.10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027607-7604

Prof. Albino Poli - Mail: albino.poli@univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234