



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **NEUROSCIENZE,
BIOMEDICINA E MOVIMENTO**



AVVISO

**Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, di n. 2 figure per svolgimento di attività di counselling psicologico rivolto agli studenti e alle studentesse iscritti/e presso l'Università degli Studi di Verona, nell'ambito del progetto ID Progetto: Proben2024_000008 (Spesa finanziata con il contributo del Ministero dell'Università e della ricerca– valere sul Bando PRO-BEN 2 - D.D. n. 1396/2024”) CUP: B53C24010490001. presso il Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento dell'Università degli Studi di Verona
Responsabile scientifico prof.ssa Lidia Del Piccolo**

Selezione INC-DIPNBM-17/2025 PSI/PROBEN

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 16/09/2025 con la quale è stata approvata l'attivazione delle procedure di selezione pubblica per l'affidamento di un incarico di prestazione d'opera per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca;

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 (Selezione INC-DIPNBM-17/2025 PSI/PROBEN) con Responsabile Scientifico prof.ssa Lidia Del Piccolo, così di seguito specificata:

NUMERO POSTI:	n. 2 (Selezione INC-DIPNBM -17/2025 PSI/PROBEN)
OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:	svolgimento di attività di counselling psicologico rivolto agli studenti e alle studentesse iscritti/e presso l'Università degli Studi di Verona



DESCRIZIONE ATTIVITÀ:	due figure di psicoterapeuta che si impegneranno a fornire 30 ore settimanali di attività di counselling presso due sedi distinte dell'Università di Verona: Borgo Roma e Veronetta.
DURATA:	12 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:	- Titolo di studio: laurea in Psicologia e titolo di specializzazione in Psicoterapia; - Iscrizione all'Albo o Ordine professionale; - Esperienza lavorativa richiesta nel settore di interesse. Altri titoli valutabili: - Esperienza nell'ambito del counselling psicologico; - Esperienza di ricerca in ambito psicologico.
CRITERI DI VALUTAZIONE:	I criteri individuali per la valutazione comparativa dei candidati sono i seguenti: - Diploma di Laurea in Psicologia: fino a 10 punti - Titolo di Specializzazione in Psicoterapia: fino a 10 punti - Provata competenza e qualificata esperienza nell'ambito del counselling psicologico: fino a 20 punti - Altri titoli valutabili: fino a 10 punti Saranno argomento del colloquio la valutazione delle competenze nell'ambito del counselling psicologico e della ricerca in tale ambito.

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-17/2025 PSI/PROBEN. Prof.ssa LIDIA Del Piccolo”**, entro il termine perentorio delle **ore 12,00 del giorno 23/09/2025**, ora italiana. Resta esclusa qualsiasi diversa forma di presentazione delle domande.

La domanda dovrà essere corredata da:



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **NEUROSCIENZE,**
BIOMEDICINA E MOVIMENTO



- 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 di un colloquio con la commissione nominata con provvedimento del Direttore, composta come previsto dall'art. 11 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.
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 di Dipartimento
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.



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **NEUROSCIENZE,**
BIOMEDICINA E MOVIMENTO



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 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 per attività di supporto alla ricerca, Selezione INC-DIPNBM-17/2025 PSI/PROBEN con Responsabile Scientifico prof.ssa Lidia Del Piccolo 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,

Firma.....

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e Movimento

Piazzale Ludovico Antonio Scuro, 10 – 37134 VERONA – Policlinico "G.B. Rossi" | T +39 045 8027472
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234