



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

Bando interno n° 7 del 10/06/2019

**BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITA' TRA IL PERSONALE
DIPENDENTE DELL'ATENEIO PER ATTIVITA' DI RICERCA**

Il Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per supporto alla ricerca nell'ambito del Progetto: "Valutazione dei parametri immunologici nei pazienti con Sclerosi Multipla con o senza terapia"

- gestione della bioteca di linfociti del sangue periferico ottenuti da pazienti con Sclerosi Multipla e in terapia con diversi farmaci e nell'analisi di questi mediante valutazione citofluorimetrica delle popolazioni linfocitarie, dosaggio Elispot delle citochine prodotte dai linfociti T e B e della quantificazione dell'RNA messaggero di molecole immunologiche.

Il personale a tempo **indeterminato**, interessato a svolgere l'attività di cui sopra, in orario di servizio e senza compensi aggiuntivi, potrà manifestare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato.

La durata massima della collaborazione sarà di 6 mesi dalla data di affidamento dell'incarico.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico sarà il Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche – AOU San Luigi Gonzaga – Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano (TO).

In nessun caso è consentita l'attribuzione di mansioni superiori.

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

- Laurea appartenente alla classe di laurea L/STN3 (Lauree in professioni sanitarie tecniche) ai sensi del D.M. 270/04) o titoli equivalenti o equipollenti;
- Comprovata esperienza nel settore come di seguito specificata;
- Conoscenza delle tecnologie immunologiche di base ed in particolar modo della citometria a flusso;
- Conoscenza dei principali elementi di biologia molecolare;
- Esperienza di lavoro nel campo della Sclerosi Multipla;
- Esperienza di lavoro come sub-investigatore /data management in studi clinici in ambito neurologico e in diverse fasi sperimentali;
- Conoscenza della lingua inglese e francese scritta e parlata

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti richiesti (titoli culturali ed esperienze professionali);
2. nulla osta della struttura di appartenenza.

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata sul curriculum e sui titoli posseduti

La domanda dovrà pervenire a questa Struttura inderogabilmente entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 17/06/2019 mediante una delle seguenti modalità:



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

- posta elettronica certificata, indirizzata a dscb@pec.unito.it, con oggetto “*Domanda di partecipazione al Bando interno n° 7 del 10/06/2019*”
- consegna a mano, in busta chiusa, sulla quale dovrà essere indicata la dicitura “*Domanda di partecipazione al Bando interno n°7 del 10/06/2019*”, alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento, presso AOU San Luigi Gonzaga, Regione Gonzole 10, Orbassano (TO).

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web della struttura.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *infonews*.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE
PROF. STEFANO GEUNA

Il presente documento è conforme al documento originale ed è prodotto per la pubblicazione sul portale istituzionale nella modalità necessaria affinché risulti fruibile dai software di ausilio, in analogia a quanto previsto dalla legge sull'accessibilità.

Il documento originale con le firme autografe è a disposizione presso gli uffici della struttura competente



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

Allegato 1

Al Direttore del Dipartimento

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di ricerca per il progetto
“ _____ ”

Il sottoscritt _____ (matr. _____),
nato/a _____ il _____
in servizio presso _____ (tel. _____) E-mail

inquadrate/o nella cat. _____ area _____

DICHIARO

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando n. _____ del _____, durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____

Rilasciato da _____ con la votazione di _/___ in data _____

C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

D) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n. _____ e Indirizzo e-mail _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____ Firma _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL SOTTOSCRITTO _____
RESPONSABILE DEL _____
(STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE
TEMPORANEA / LO SVOLGIMENTO DELL' ATTIVITA' DEL DOTT. / SIG.
_____ PER _____ (PERIODO) PRESSO
_____, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI
SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E BIOLOGICHE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI
DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.**

Il/La

sottoscritt _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e residente a _____ Via _____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

- Di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

Data, _____

Il dichiarante
