



PO FESR Sicilia 2014-2020

UNIONE EUROPEA  
FESR

REPUBBLICA  
ITALIANA

REGIONE  
SICILIANA

PO FESR SICILIA  
2014-2020



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E Sperimentale

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI CATANIA	REP. DECRET. N. ....26147....
TIT. ....VII.....	CL. ....1.....
AREA RISORSE UMANE	
PROT. 157380 19 GIU 2023	

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il decreto autorizzatorio della spesa repertorio n. 2186 del 30/05/2023 relativo alla richiesta, da parte del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, per il conferimento di incarico individuale, con contratto di lavoro autonomo, ad esperto esterno, per lo svolgimento delle attività previste nell’ambito del Progetto "Vespa 2.0 – Virtual Environment for a Superior Neuro-Psychiatry Second Generation" - PO FESR 2014-2020 - Azione 1.1.5 - progetto n. 08CT6201000236 – CUP G69J18001030007;
- Viste le "Linee guida per la rendicontazione" del richiamato progetto PO FESR 2014-2020, Azione 1.1.5, ed in particolare la sezione 5.4.4 – Fascia C;
- Considerato che è stata già esperita la procedura di ricognizione interna tra il personale dipendente di ruolo dell’Ateneo attraverso apposito interpello, iniziato il 30/05/2023 e terminato il 10/06/2023 con esito negativo e nessuna candidatura;
- Considerato che la spesa complessiva, comprensiva di oneri a carico dell’Amministrazione è pari ad € 6.185,00 e che la relativa copertura finanziaria grava sul cap. 15088813 – UPB:6C725202067 - impegno n. 45114/2;
- Considerata, pertanto, la necessità di avvalersi di n. 1 esperto esterno per l’espletamento dell’attività di cui sopra;
- Visto il decreto legislativo n. 165/2001 e ss.mm.ii;
- Visto il regolamento per il conferimento di incarichi di individuali ai sensi dell’art. 7 del decreto legislativo 165/2001 emanato con D.R. n. 399 del 12 febbraio 2020;

AVVISA

E’ indetta una selezione per il conferimento di un incarico individuale, con contratto di lavoro autonomo, ad esperto esterno, per le esigenze del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale per lo svolgimento delle attività previste nell’ambito del Progetto "Vespa 2.0 – Virtual Environment for a Superior Neuro-Psychiatry Second Generation" - PO FESR 2014-2020 - Azione 1.1.5., CUP G69J18001030007 di cui in premessa.

In particolare, l’attività oggetto dell’incarico è la seguente:

- 1) Bilancio funzionale psicomotorio pre-e post-trattamento;
- 2) Supporto alle attività abilitative previste nel protocollo.

I requisiti culturali e professionali richiesti, per lo svolgimento della prestazione sono i seguenti:

1. Laurea in Terapia della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva, abilitante alla professione sanitaria di Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva;

*WJ M*

2. Iscrizione ad albo professionale dei Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva;
3. Esperienza professionale di almeno 12 mesi in riabilitazione neuromotoria in età evolutiva;
4. Esperienza professionale di almeno 12 mesi inerente al settore/materia progettuale;
5. Titolarità di partita IVA.

I titoli di studio conseguiti all'estero (diploma di laurea, dottorato di ricerca o titolo equivalente, diploma di scuola di specializzazione, ecc.) dovranno essere, di norma preventivamente riconosciuti in Italia secondo la procedura prevista dalla normativa vigente (art.38 del D. Lgs. 165/2001). In mancanza del riconoscimento ministeriale del titolo, dovrà essere prodotta, in formato pdf, la Dichiarazione di Valore rilasciata dalle autorità diplomatiche italiane competenti per territorio. In mancanza di tale documentazione, i titoli potranno essere attestati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445; l'attestazione deve essere accompagnata da una traduzione in italiano legalizzata.

Tipo di rapporto: contratto di lavoro autonomo

Durata della collaborazione: 5 mesi

Il compenso lordo previsto per i 5 mesi, per un impegno di 260 ore è di € 4.875,00 (per una remunerazione oraria di € 18,75/uomo) oltre oneri a carico dell'Amministrazione o cassa e I.V.A, se dovute.

Si avverte che l'Amministrazione ha facoltà di recedere dal contratto per mancata copertura finanziaria, per completamento della prestazione prima della scadenza del contratto e negli altri casi previsti dalla normativa vigente.

L'Amministrazione, avvalendosi della collaborazione di tre esperti, procederà alla selezione valutando, in termini comparativi, gli elementi curriculari, sulla base di:

1. Esame dei titoli di studio e professionali.
2. Esperienze di lavoro inerenti alle attività oggetto dell'incarico precedentemente maturate.
3. Colloquio volto all'approfondimento degli elementi curriculari e delle esperienze lavorative maturate dal candidato.

Quanti fossero interessati dovranno inviare esclusivamente tramite posta certificata (protocollo@pec.unict.it), apposita domanda, in autocertificazione, redatta secondo il modello di cui all'Allegato A).

Nella domanda, debitamente firmata a pena di esclusione, il candidato dovrà dichiarare i propri dati anagrafici, la cittadinanza, il possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento della prestazione e il recapito per le comunicazioni inerenti alla presente selezione. Tali domande dovranno essere corredate di fotocopia di un valido documento di riconoscimento, nonché di un curriculum vitae, redatto secondo il modello di cui all'allegato B), datato e sottoscritto, reso quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, comprensivo dei titoli, delle esperienze di lavoro maturate inerenti alle attività oggetto dell'incarico e di ogni altra informazione utile ai fini della valutazione comparativa.

Le domande dovranno essere prodotte entro 15 giorni decorrenti dal giorno successivo a quello della pubblicazione del presente avviso all'albo on-line dell'Ateneo, a pena di esclusione.

Non saranno prese in considerazione le domande trasmesse oltre il suddetto termine perentorio. L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande imputabili a caso fortuito o a forza maggiore.

MD 09

**Il numero di riferimento del presente avviso (vedi numero Rep. Decreti indicato nel timbro apposito a pag. 1) dovrà essere riportato sulla domanda.**

Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi all’Ufficio Gestione Amministrativa del personale del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, e-mail: medclin.amm@unict.it.

Il presente avviso sarà pubblicato all’albo on line dell’Ateneo e su apposita sezione del sito internet dell’Ateneo.

Sul sito internet dell’Ateneo sarà, altresì, pubblicato l’esito della selezione.

Catania, 19.6.2023

Il Direttore Generale  
F.to Prof. Giovanni La Via

Il documento è conforme all’originale e conservato presso l’Area Risorse Umane

rf

RIF: bando n. ....2447....

Al direttore generale dell'Università degli Studi di CATANIA

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... residente in ..... via ..... n...., codice di identificazione (codice Fiscale)..... P. IVA ..... chiede di partecipare alla selezione indetta con d.d. n. ..... del ..... per il conferimento di n. .... incarico/i individuale, con contratto di lavoro autonomo, per le esigenze della struttura .....

A tal fine, il sottoscritto dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza .....;
- 2) di essere in possesso dei seguenti requisiti accademici, culturali e professionali richiesti per lo svolgimento della prestazione:
  - a) Titolo di studio....., conseguito in data ..... presso .....
  - b) Iscrizione a ..... (*indicare i dati identificativi dell'iscrizione*)
  - c) ..... (*attestare il possesso degli eventuali ulteriori requisiti culturali e/o professionali richiesti dal bando di selezione*)

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia **dichiara** che quanto su affermato corrisponde a verità.

Il sottoscritto elegge domicilio, agli effetti della presente selezione, in ..... via ..... n. .... c.a.p. ..... telefono ....., indirizzo di posta elettronica .....@....., riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) curriculum vitae, datato e sottoscritto, reso quale dichiarazione sostitutiva reso quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, comprensivo dei titoli e di ogni altra informazione utile ai fini della valutazione comparativa;
- 2) copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) .....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003 e del GDPR 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente selezione pubblica.

Luogo .....data .....

Firma \_\_\_\_\_

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>[COGNOME, Nome]</b>
Indirizzo	(RECAPITI SOLO ISTITUZIONALI/DI LAVORO <u>NON PERSONALI</u> )
Telefono	Solo lavoro/istituzionali
Fax	Solo lavoro/istituzionali
E-mail	Solo lavoro/istituzionali
Nazionalità	
Data di nascita	[ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

### MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare la lingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI** [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,  
DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che tutti i dati e le informazioni contenuti nel  
presente curriculum vitae corrispondono a verità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196  
del 30 giugno 2003 e del GDPR 679/2016.*

Data \_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_