



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

*Dati desumibili dalla registrazione a protocollo: Numero Repertorio, Numero Protocollo, Titolo, Classe, Fascicolo Allegati e Riferimenti.*

## IL DIRETTORE

VISTO il D.lgs. 165/2001 ed in particolare l'art. 7, comma. 6;

VISTA la legge 133/2008;

VISTO l'art. 17, comma 30 della Legge 102/2009;

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera autonoma dell'Università degli Studi di Ferrara, D.R. Rep. 692/2019, Prot. n. 93054 del 04/06/2019;

VISTA la richiesta del Prof Melchiorre Giganti avente ad oggetto l'avvio dell'iter per il conferimento di un incarico di prestazione d'opera autonoma occasionale dal titolo: *"Attività tecnico specialistica di esecuzione di indagini radiologiche finalizzate allo studio della patologia scheletrica presso il Centro di ricerca per lo studio dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro (COMS)";*

VERIFICATA la disponibilità finanziaria sulla voce di spesa: Residui Radiologia, avente codice 2013-R.A-GM\_001, della quale è responsabile il Prof. Melchiorre Giganti;

VISTA la delibera della Giunta di Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna del 29 ottobre 2025;

CONSIDERATO che l'avviso di selezione interna Rep. n. 75/2025 Prot. n. 336528 del 30/10/2025, Albo ufficiale di Ateneo Rep. 958/2025 Prot. n. 336682 del 30/10/2025, atto a verificare la possibilità di far fronte alle esigenze sopracitate con il personale in servizio presso l'Ateneo di Ferrara, è andato deserto;

## DECRETA

### Art. 1 Oggetto del Bando

È indetta una procedura comparativa pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di prestazione d'opera autonoma occasionale per il Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna, per la durata di n. 12 mesi (dodici), avente le seguenti caratteristiche:

### Selezione n. 1/2025

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Profilo richiesto: | <p><i>Titolo di studio di ammissione:</i><br/>Laurea triennale in Tecniche di radiologia medica, per immagini e radioterapia - classe L/SNT3.</p> <p><i>Competenze richieste:</i><br/>Esecuzione di indagini densitometriche con tecnologia DXA (dual energy X-ray absorbiometry) per acquisizione di densitometria ossea, densitometria total body e morfometria vertebrale. Calcolo del Trabecular bone score (TBS) con software dedicato.</p> <p><i>Esperienze professionali richieste:</i></p> |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | Esperienza nell'esecuzione di indagini radiologiche su diversi distretti scheletrici (colonna lombare, femore prossimale, total body); competenza nella morfometria vertebrale per la valutazione semiquantitativa delle fratture vertebrali; esperienza nella gestione e accoglienza del paziente sottoposto a indagine radiologica, in ambito ospedaliero o ambulatoriale, inclusa la raccolta dei dati anamnestici e biometrici e la compilazione della scheda clinica digitale.                                                                                                              |
| Titolo del progetto                     | Attività tecnico specialistica di esecuzione di indagini radiologiche finalizzate allo studio della patologia scheletrica presso il Centro di ricerca per lo studio dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro (COMS).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Progetto (descrizione dell'attività)    | <p><i>Oggetto della prestazione:</i></p> <p>Accoglienza pazienti candidati ad indagine densitometrica. Raccolta dati biometrici e anamnestici per completamento scheda paziente collegata alla scansione. Esecuzione scansioni. Esecuzione del quality control. Salvataggio e archiviazione dati su supporto informatico dedicato.</p> <p><i>Obiettivi specifici del progetto:</i></p> <p>Avvio delle attività diagnostiche a supporto della ricerca finalizzata allo studio dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro, nell'ottica dell'integrazione multidisciplinare.</p> |
| Misurabilità                            | Massimo n. 360 indagini densitometriche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Luogo dell'attività                     | Centro di ricerca per lo studio dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dello scheletro (COMS), presso l'Arcispedale Sant'Anna, via Aldo Moro n. 8, 44124 Ferrara.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Struttura di riferimento:               | Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Durata del contratto                    | 12 mesi (dodici)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Compenso complessivo per la prestazione | € 4.320,00 lordo prestatore.<br>Il compenso verrà corrisposto trimestralmente sulla base delle indagini effettivamente svolte (su un importo unitario di € 12,00 per singola indagine), a seguito di parere positivo da parte del Responsabile Scientifico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## **Art. 2 Domanda di ammissione**

Nella domanda gli interessati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) nome e cognome;
- b) data ed il luogo di nascita;
- c) codice fiscale;
- d) residenza;
- e) cittadinanza;
- f) titolo/i di studio conseguito/i;
- g) domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, indirizzo mail o PEC, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura;
- h) l'insussistenza di motivi di incompatibilità e di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le attività dell'Università degli Studi di Ferrara (ex. art. 53, D.lgs. del 30 marzo 2001 n. 165);
- i) di acconsentire ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i (GDPR Reg. UE n. 679/16), al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e privo di firma, nel sito web del dipartimento.



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

La domanda di ammissione alla procedura selettiva deve essere firmata e presentata direttamente dalle ore 9 alle ore 12 presso la segreteria amministrativa del Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna - Nuovi Istituti Biologici (NIB) - Corpo A - Piano rialzato Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, che deve arrivare tassativamente entro la data di scadenza di pubblicazione del bando, (vedi oltre), indirizzata al **Direttore del Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna, Via Luigi Borsari 46 – 44121 FERRARA.**

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate per via telematica all'indirizzo [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it) se effettuate secondo quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, e smi) e se provenienti dall'indirizzo personale PEC del candidato (le istanze pervenute a [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it) da e-mail tradizionali non saranno accolte).

La domanda di ammissione, firmata con firma digitale o con firma autografa scansionata ed accompagnata da copia del documento di identità, dovrà essere trasmessa, unitamente agli allegati, in formato pdf e la dimensione complessiva del file non dovrà superare i 20 MB. Nel caso di file di dimensioni superiori, ogni ulteriore invio (nei termini sopra indicati) dovrà essere corredato di una nota indirizzata al Direttore di Dipartimento contenente le indicazioni necessarie ad individuare la selezione a cui si intende partecipare con relativo elenco degli allegati.

**La domanda di partecipazione al bando di selezione dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12.00 del giorno MARTEDÌ 25 NOVEMBRE 2025.**

Non faranno fede dell'avvenuta spedizione il timbro e la data apposti dall'Ufficio Postale.

Copia cartacea del fac-simile di domanda ([Allegato A](#)) è allegata al presente bando.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare la selezione per la quale intende concorrere, nonché nome e cognome.

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
2. curriculum vitae **in formato europeo datato e firmato**, valido ai fini della selezione;
3. curriculum vitae **in formato europeo privo dei dati sensibili e privo di firma**, per la pubblicazione nel sito web del dipartimento.
4. titoli ritenuti utili ai fini della procedura selettiva;
5. elenco numerato dei titoli allegati.

Entrambi i curriculum vitae dovranno riportare in calce le seguenti autorizzazioni:

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*

*Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università degli Studi di Ferrara).*

Si specifica che la sola spedizione dei curricula in posta elettronica **senza** la presentazione della domanda di ammissione ufficiale non sarà ritenuta valida.

I candidati italiani e i cittadini di Stati dell'Unione Europea possono dimostrare il possesso dei titoli sopra indicati mediante le dichiarazioni sostitutive di certificazione amministrativa previste dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 compilando l'[Allegato B](#) al presente bando.

I titoli possono altresì essere prodotti in originale, in copia autenticata ovvero in copia fotostatica dichiarata conforme all'originale ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, di cui all'art. 47 del Decreto stesso, utilizzando a tal fine l'[Allegato "B"](#) al presente bando.

L'utilizzo degli strumenti di semplificazione da parte dei cittadini non appartenenti all'Unione è consentito alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 3, commi 2, 3 e 4 del sopracitato Decreto.

Per i titoli redatti in lingua straniera l'Amministrazione potrà richiedere una traduzione in lingua italiana che deve essere certificata conforme al testo straniero dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale.



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

Nel caso di titoli conseguiti all'estero, l'equivalenza del titolo di studio straniero richiesto per l'accesso alla selezione spetta alla Commissione giudicatrice. Il certificato in originale del titolo di studio conseguito all'estero deve essere allegato alla domanda.

I CV dei/delle candidati/e che risulteranno vincitori/vincitrici verranno pubblicati sui relativi siti di Ateneo, per cui è cura dell'interessato omettere eventuali dati sovrabbondanti e/o eccessivi in riferimento alla normativa in materia di privacy.

I documenti e le pubblicazioni prodotti dai candidati non saranno restituiti da questa Amministrazione.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla scadenza del termine stabilito nel bando della presente procedura selettiva per la presentazione della domanda di ammissione.

I candidati sono ammessi con riserva alla procedura selettiva. Il Dipartimento può disporre, in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla procedura selettiva per difetto dei requisiti prescritti.

### **Art. 3 Modalità di selezione**

La selezione dei candidati avverrà sulla base di una valutazione comparativa dei titoli presentati dai quali dovrà emergere il possesso delle competenze necessarie alla realizzazione dell'obiettivo oggetto dell'incarico, e da un successivo colloquio.

I candidati sono invitati a presentarsi presso la Sala Riunioni del reparto di Radiologia - settore 1B3 - Arcispedale Sant'Anna, via Aldo Moro n. 8, 44124 Ferrara, il giorno **MARTEDÌ 2 DICEMBRE 2025 alle ore 8:00**.

La presente comunicazione funge da convocazione. Nessun altro avviso sarà inviato. L'ammissione al colloquio non sarà comunicata in altro modo, né individualmente.

I candidati che non si presenteranno saranno considerati rinunciari.

### **Art. 4 Valutazione dei titoli**

La valutazione dei curricula sarà effettuata previa individuazione dei criteri generali da una commissione nominata con provvedimento di un Organo del Dipartimento secondo quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera autonoma dell'Università degli Studi di Ferrara.

La Commissione è composta da tre membri esperti in materia: le funzioni di presidente saranno svolte dal Responsabile Scientifico o da un suo delegato, gli altri due membri saranno docenti strutturati, oppure componenti del personale dirigente e/o tecnico-amministrativo di qualificazione ed esperienza appropriate, nel rispetto ove possibile della parità di genere.

I commissari dovranno dichiarare di non avere relazioni di parentela ed affinità, entro il quarto grado incluso, con gli altri commissari e con i candidati (art. 5 comma 2 D.lgs. 07.05.48 n. 1172) e dovranno dichiarare altresì l'insussistenza delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c.

Ai fini della formazione della graduatoria la Commissione terrà conto della valutazione dei titoli, compreso il contenuto del curriculum presentato dal candidato dal quale dovrà emergere l'attitudine alla ricerca nell'ambito del tema indicato nel presente bando e dal risultato del colloquio.

Per la valutazione la Commissione dispone di un numero complessivo di 100 punti, attribuibili come segue:

*Valutazione titoli*, fino a 70 punti così suddivisi:

- voto di laurea, fino a 10 punti;
- esperienze professionali coerenti con il profilo professionale richiesto, fino a 40 punti;
- pubblicazioni ed altri eventuali titoli presentati, fino a 20 punti.

Saranno ammessi al colloquio i candidati che supereranno i 35 punti.

*Colloquio*, fino a 30 punti così suddivisi:

- discussione inerente al tema di ricerca, fino a 10 punti;



- discussione inerente agli aspetti tecnico-pratici correlati alle competenze richieste, fino a 20 punti.

Saranno ammessi alla graduatoria di merito i candidati che avranno conseguito un punteggio di almeno 27/30 al colloquio.

L'esito della selezione sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento e all'Albo Ufficiale di Ateneo.

#### **Art. 5 Nomina vincitore, incompatibilità e trattamento fiscale**

Il/La candidato/a che risulterà vincitore/vincitrice dovrà presentare a Codesta Amministrazione, entro il termine perentorio di 30 giorni che decorrono dal giorno successivo a quello in cui ha ricevuto l'invito, i documenti necessari, secondo la normativa vigente, alla stipula del contratto di lavoro autonomo.

L'incarico non potrà essere attribuito a coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore appartenente alla struttura che ha richiesto la selezione ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del CdA di Ateneo.

Il compenso per la prestazione, nel caso in cui il vincitore non sia in possesso di partita IVA, rientrerà ai fini del trattamento fiscale tra i redditi di lavoro autonomo di cui all'articolo 67 c. 1 lett. I) del TUIR e s.m.i.

Nel caso in cui il vincitore sia in possesso di partita IVA, la prestazione si qualificherà, ai fini fiscali, come fattispecie di cui all'art. 53 del TUIR, con obbligo di fatturazione ai sensi dell'art. 21 del DPR 633/72.

Il suddetto compenso è da ritenersi comprensivo degli oneri in capo al prestatore d'opera, calcolati in base alla normativa vigente. Nessun'altra somma sarà erogata dall'Università al/la Contraente in relazione all'esecuzione dell'incarico.

#### **Art. 6 Periodo di attività**

Il Collaboratore inizierà la propria attività in accordo con il Responsabile Scientifico.

Il periodo di validità ed efficacia del contratto decorre dalla data in cui verrà firmato da entrambe le Parti e protocollato.

L'Università provvederà alle coperture assicurative per infortuni, malattie professionali e per responsabilità civile verso terzi a favore del Collaboratore, nell'espletamento delle attività oggetto del contratto di prestazione d'opera autonoma occasionale che scaturirà dalla presente selezione.

#### **Art. 7 Clausola di riservatezza**

Tutti i dati e le informazioni di carattere tecnico, amministrativo, scientifico e didattico di cui il Collaboratore entrerà in possesso durante lo svolgimento dell'attività di ricerca oggetto del contratto dovranno essere considerati riservati e pertanto non ne sarà consentito un uso per scopi diversi da quelli di formazione per i quali l'incarico è attribuito.

I diritti di proprietà industriale e intellettuale derivanti dalle attività alle quali il Collaboratore potrà a vario titolo partecipare, saranno regolati secondo le disposizioni di legge ed i regolamenti dell'Università degli Studi di Ferrara in materia di proprietà industriale e intellettuale.

#### **Art. 8 Responsabile del procedimento**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Rag. Luca Picchioni – Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna - Università degli Studi di Ferrara, Via L. Borsari 46, 44121, Ferrara – Telefono 0532.455337, E-mail: [luca.picchioni@unife.it](mailto:luca.picchioni@unife.it).

I dati personali trasmessi dai/dalle candidati/e con le domande di partecipazione alla procedura selettiva, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR Reg. UE n. 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione del contratto in questione.



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**

Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna

via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752

Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)

Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384

[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, valgono, sempre che applicabili, le disposizioni previste dalla normativa citata nel preambolo della presente procedura concorsuale nonché, in quanto applicabili, le norme del Codice civile.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

**Prof.ssa Paola Secchiero**

*(firmato digitalmente)*



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

ALLEGATO A

AL DIRETTORE del Dipartimento di  
Medicina Traslazionale e per la  
Romagna  
Università degli Studi di Ferrara  
Via Luigi Borsari n. 46  
44121 - Ferrara

Il/la sottoscritto/a

|                            |  |                   |  |
|----------------------------|--|-------------------|--|
| <b>Cognome:</b>            |  |                   |  |
| <b>Nome:</b>               |  |                   |  |
| <b>Nato/a a:</b>           |  | <b>il:</b>        |  |
| <b>Residente a:</b>        |  | <b>Prov.:</b>     |  |
| <b>Indirizzo:</b>          |  |                   |  |
| <b>Codice<br/>Fiscale:</b> |  |                   |  |
| <b>Telefono:</b>           |  | <b>Cellulare:</b> |  |
| <b>E-Mail:</b>             |  |                   |  |
| <b>Pec:</b>                |  |                   |  |

chiede di partecipare alla **selezione n. 1/2025**, indicata nel bando, per il conferimento di n. 1 incarico di prestazione d'opera autonoma occasionale presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna dell'Università degli Studi di Ferrara.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso di:

|                                                                              |  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>Dottorato di Ricerca<br/>in</b>                                           |  |                          |
| <b>Conseguita in data</b>                                                    |  | <b>con<br/>votazione</b> |
| <b>presso l'Università di</b>                                                |  |                          |
| <b>titolo della tesi:</b>                                                    |  |                          |
| <b>Laurea prevista dagli<br/>ordinamenti didattici<br/>previgenti al DM.</b> |  |                          |



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

|                                                                   |  |                          |
|-------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>509/99 (c.d. "vecchio ordinamento") in</b>                     |  |                          |
| <b>Conseguita in data</b>                                         |  | <b>con<br/>votazione</b> |
| <b>presso l'Università di</b>                                     |  |                          |
| <b>titolo della tesi:</b>                                         |  |                          |
| <b>Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM. 509/99 in</b> |  |                          |
| <b>Conseguita in data</b>                                         |  | <b>con<br/>votazione</b> |
| <b>presso l'Università di</b>                                     |  |                          |
| <b>titolo della tesi:</b>                                         |  |                          |
| <b>Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in</b>    |  |                          |
| <b>Conseguita in data</b>                                         |  | <b>con<br/>votazione</b> |
| <b>presso l'Università di</b>                                     |  |                          |
| <b>titolo della tesi:</b>                                         |  |                          |

5. di essere consapevole delle particolari situazioni di esclusione ed eccezione all'applicazione del Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera autonoma dell'Università degli Studi di Ferrara, previste dagli artt. 4 e 5 dello stesso;

6. l'insussistenza di motivi di incompatibilità e di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le attività dell'Università degli Studi di Ferrara (ex. art. 53, D.lgs. del 30 marzo 2001 n. 165);

7. di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e di firma, nel sito web del dipartimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

|                   |  |                   |               |
|-------------------|--|-------------------|---------------|
| <b>Presso:</b>    |  |                   |               |
| <b>Indirizzo:</b> |  | <b>C.A.P.:</b>    | <b>Prov.:</b> |
| <b>Telefono:</b>  |  | <b>Cellulare:</b> |               |
| <b>E-Mail:</b>    |  |                   |               |
| <b>Pec:</b>       |  |                   |               |

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità;



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**

Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

- n. 2 copie curriculum vitae in formato europeo, datate e firmate, di cui n. 1 copia, destinata ai fini dell'eventuale pubblicazione, non dovrà contenere i dati sensibili, né la foto, né la firma autografa.

Entrambi i CV dovranno riportare in calce, prima delle firme, le seguenti autorizzazioni:

*Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*

*Il/La sottoscritto/a acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università degli Studi di Ferrara.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE  
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a:

|                        |  |                   |  |
|------------------------|--|-------------------|--|
| <b>Cognome:</b>        |  |                   |  |
| <b>Nome:</b>           |  |                   |  |
| <b>Nato/a a:</b>       |  | <b>il:</b>        |  |
| <b>Residente a:</b>    |  | <b>Prov.:</b>     |  |
| <b>Indirizzo:</b>      |  |                   |  |
| <b>Codice Fiscale:</b> |  |                   |  |
| <b>Telefono:</b>       |  | <b>Cellulare:</b> |  |
| <b>E-Mail:</b>         |  |                   |  |
| <b>Pec:</b>            |  |                   |  |

consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

**dichiara**

di essere in possesso dei titoli e delle esperienze formative richieste dalla selezione e che quanto riportato nel CV e nella documentazione presentata corrisponde al vero.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Medicina Traslazionale  
e per la Romagna**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Medicina Traslazionale e per la Romagna  
via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara - Tel. 0532 455752  
Email: [dmtr@unife.it](mailto:dmtr@unife.it) - PEC: [dmtr@pec.unife.it](mailto:dmtr@pec.unife.it)  
Codice Fiscale 80007370382 - Partita Iva 00434690384  
[mtr.unife.it](http://mtr.unife.it)

## **Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

**Ai Soggetti interessati:** *candidati che presentano istanza di partecipazione a concorsi e selezioni banditi dall'Ateneo*

Il Regolamento UE 2016/679, di seguito "GDPR", stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione dei dati.

In base all'articolo 13 del suddetto Regolamento, l'Università degli Studi di Ferrara, in qualità di Titolare del trattamento dei suoi dati personali, fornisce le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento e dati di contatto

Il titolare del trattamento è

Università degli Studi di Ferrara  
Via Ariosto n. 35 - 44121 Ferrara (FE)  
Tel.: 0523293242  
E-mail: [rettore@unife.it](mailto:rettore@unife.it)  
PEC: [ateneo@pec.unife.it](mailto:ateneo@pec.unife.it)

### **Responsabile della protezione dei dati e dati di contatto.**

Il responsabile della protezione dei dati è

Lepida S.p.A.  
Via della Liberazione 15 – 40128 Bologna (BO)  
Tel.: 0516338844  
E-mail: [dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)  
Pec: [segreteria@pec.lepida.it](mailto:segreteria@pec.lepida.it)

Trattamento dei dati personali

### **Categorie di dati trattati**

L'Università degli Studi di Ferrara tratta le seguenti categorie di dati:

- dati personali: anagrafica, residenza, domicilio, contatti
- categorie particolari di dati personali:
- dati relativi alla salute
- dati relativi a condanne penali e reati

### **Base giuridica del trattamento**

I suoi dati personali sono trattati nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri di cui è investita l'Università

### **Finalità di trattamento dei dati**

Il trattamento dei suoi dati, nel rispetto dei principi previsti nell'art. 5 del GDPR, è effettuato per le seguenti finalità: gestione della procedura concorsuale, eventuale conferimento dell'incarico o assunzione, gestione delle graduatorie.

### **Conferimento dei dati**

Con riferimento alle suddette finalità il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto, in mancanza di essi, non sarà possibile l'ammissione alla selezione o non potrà beneficiare di ausili.

### **Modalità di trattamento dei dati**

I suoi dati sono trattati:

- con strumenti informatici



- su supporti cartacei

nel rispetto delle misure di sicurezza previste dall'Università, da parte di soggetti interni all'Università stessa, autorizzati al trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni operative in ordine a misure e accorgimenti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

Questi ultimi possono essere altresì comunicati a soggetti terzi, esterni all'Università, che agiscono in qualità di Responsabili del trattamento, in caso di affidamento di prove di preselezione a imprese esterne.

#### **Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali**

Nei limiti delle finalità di trattamento indicate, i suoi dati possono essere trasmessi ad altre Pubbliche Amministrazioni, nell'esecuzione di specifici compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio di pubblici poteri.

#### **Trasferimento dei dati verso paesi terzi o organizzazioni internazionali**

I suoi dati non sono trasferiti ad un destinatario in un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

#### **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità per cui sono trattati.

I dati saranno conservati in conformità alla normativa vigente sulla conservazione della documentazione amministrativa.

#### **Diritti dell'interessato nei confronti del titolare e del Garante per la protezione dei dati personali**

Nella sua qualità di interessato/a, può esercitare nei confronti dell'Università, utilizzando i dati di contatto del titolare del trattamento, i seguenti diritti:

1. diritto di accesso ai suoi dati;
2. diritto di rettifica o integrazione dei dati incompleti;
3. diritto di cancellazione dei suoi dati;
4. diritto di limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art. 18 del GDPR;
5. diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati.

Nella sua qualità di interessato/a ha altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del GDPR), o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).