

Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche
AVVISO DI SELEZIONE n. 10-2025
(Autorizzato con delibera del Consiglio di Dipartimento del 18/12/2025)

N° 1 Incarico individuale di collaborazione coordinata e continuativa o prestazione professionale presso il Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche (art. 7 c. 6 D.L.vo 165/2001 modificato dall'art. 32 L. 248/2006) – Unità di Malattie Infettive e Tropicali ed Epatologia

La Prof.ssa Rossella Nappi, Responsabile del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche, dell'Università degli Studi di Pavia, ai sensi dell'art.32 del Legge 4 agosto 2006, n.248, intende affidare ad esperto di provata competenza n° 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa o prestazione professionale avente per oggetto funzioni altamente qualificate relative a **“Adeguatezza dell'approccio stadio-specifico alle cisti da echinococco epatiche in pazienti con indicazione al trattamento chirurgico”** responsabile Prof. Enrico Brunetti.

Descrizione del progetto e dell'attività di ricerca:

Valutazione della corrispondenza fra tipo di trattamento (chirurgico/non chirurgico, chirurgia conservativa/radicale) indicato dalle linee guida WHO Informal Working Group on Echinococcosis e quello effettivamente attuato dallo staff chirurgico in base alle caratteristiche del paziente.

L'attività verrà svolta nell'ambito della coordinazione multidisciplinare dei pazienti con echinococcosi cistica con indicazione al trattamento chirurgico (pre-intervento, intervento, post-intervento, follow-up, registrazione dati, gestione di data base, in particolare ERCE -European Register for Cystic Echinococcosis), con i chirurghi che effettuano l'intervento chirurgico. L'attività viene svolta nel quadro del WHO Collaborating Centre for Clinical Management of Cystic Echinococcosis.

Durata dell'incarico: 8 MESI a decorrere dalla data di emanazione del provvedimento con il quale il Responsabile della Struttura universitaria attesta il conferimento dell'incarico.

Titolo di studio richiesto:

Titolo di studio richiesto: Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia
Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale o Specialità Chirurgiche

Ai titoli potrà essere attribuito un punteggio complessivo pari a 30. I titoli valutabili ed i relativi punteggi sono i seguenti:

- a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale o Specialità Chirurgiche;
Dottorato di Ricerca;
Diploma di Corso di Perfezionamento in Ecografia Internistica o equivalente;
- b) Conoscenza approfondita di fisiopatologia, ciclo vitale, diagnostica e trattamento dell'echinococcosi cistica, preferibilmente con frequenza presso un centro dove vengano valutati con regolarità pazienti con questa patologia;

L'attività si svolgerà presso l'Unità di Malattie Infettive e Tropicali ed Epatologia e prevede un compenso lordo pari a € 17.500 (lordo percipiente), ed è congruo per svolgere l'attività suindicata, tenendo conto dell'utilità conseguita dall'Amministrazione.

La domanda di partecipazione (redatta secondo il modello allegato) e i seguenti allegati:

- *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo, datato, firmato e contenente ogni elemento idoneo a consentire la valutazione della professionalità e della capacità a svolgere l'incarico sopra indicato e compilato secondo il modello indicato al seguente link:
https://unipv.portaleamministrazionetrasparente.it/contenuto17621_modulistica_746.html
- titolo di studio richiesto (se rilasciato da Pubblica Amministrazione: solo mediante autocertificazione);

- titoli rilasciati delle Pubbliche Amministrazioni: solo mediante autocertificazione;
- titoli ritenuti utili ai fini della valutazione comparativa - solo se rilasciati da Enti privati;
- modulo A compilato in ogni sua parte (modello allegato);
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

dovranno pervenire alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento perentoriamente entro il **12/01/2026 Ore 12:00** con una delle seguenti modalità:

- con posta elettronica certificata (PEC) inviando, da una cesella di posta elettronica certificata di cui il candidato sia titolare, una e-mail al seguente indirizzo: amministrazione-centrale@certunipv.it
- con posta elettronica semplice (e-mail), da una cesella di posta elettronica di cui il candidato sia titolare, all'indirizzo: emdip21@unipv.it
- consegna a mano alla Segreteria del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche – Campus della Salute – Università di Pavia, Viale Golgi n. 19 presso Policlinico San Matteo, 27100 Pavia (orari dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00 – **la segreteria sarà chiusa per festività natalizie dal 24/12/2025 al 06/01/2026**).

Apposita commissione esaminatrice valuterà i *curricula* mediante esame comparativo degli stessi, mirante ad accertare la migliore coerenza con le caratteristiche richieste.

Il suddetto esame prenderà in considerazione il titolo di studio, le esperienze lavorative pregresse, le eventuali specializzazioni e tutti gli altri titoli prodotti purché inerenti le funzioni oggetto dell'incarico.

La Commissione si riserva la facoltà di sottoporre anche solo una parte dei candidati ad un colloquio.

Hanno titolo a partecipare alla selezione, purché in possesso dei requisiti richiesti:

- a) il personale di categoria D o EP (se appartenente ai ruoli del personale TA) afferente a struttura organizzativa diversa da quella del proponente, che dichiara di poter effettuare le prestazioni in orario di servizio, esibendo il relativo nulla osta del Responsabile della struttura di appartenenza (in tal caso non compete alcun compenso);
- b) tutto il Personale afferente a struttura organizzativa diversa da quella del proponente che si dichiara disponibile ad effettuare le prestazioni al di fuori dell'orario di servizio (in tal caso il compenso sarà ridotto del 20%).
- c) persone esterne all'Università di Pavia.

Non hanno titolo a partecipare alla selezione ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera b e c della Legge 240/2010 coloro che abbiano un grado di parentela e affinità con i seguenti soggetti:

- a) **Professori appartenenti al Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche**
- b) **Rettore dell'Università degli Studi di Pavia**
- c) **Direttore Generale dell'Università degli Studi di Pavia**
- d) **Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Pavia**

Informativa Trattamento dei dati personali:

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm.ii, che i dati forniti dai candidati sono raccolti presso l'Università degli Studi di Pavia, Titolare del trattamento, nel rispetto delle condizioni di liceità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 e trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche. Nello specifico i dati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e, successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, tra cui gli adempimenti richiesti dalla legge ai fini della gestione del rapporto amministrativo e ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'Università o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Si informa che nella sezione

“Amministrazione trasparente” del sito internet istituzionale ai sensi del D. Lgs 33/2013 e ss.mm.ii, nel rispetto dei vincoli imposti dalla normativa in materia di protezione dei dati personali e dei principi di necessità, pertinenza e non eccedenza, verranno pubblicati i dati connessi al conferimento dell’incarico del soggetto risultato vincitore della presente procedura nonché il curriculum vitae del medesimo. La determinazione del periodo di conservazione dei dati personali risponde al principio di necessità del trattamento. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016). L’apposita istanza è presentata scrivendo a Università degli Studi di Pavia, Responsabile della Protezione dei dati personali RPD- C.so Strada Nuova n. 65, 27100 Pavia, email: privacy@unipv.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante secondo le procedure previste dal Regolamento (UE) 2016/679. Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali dell’Università degli Studi di Pavia sono reperibili al link: <http://privacy@unipv.it>.

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 5 della legge 241/1990 il Responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Direttore del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche.

Si informa preventivamente che il vincitore, in concomitanza con la firma del contratto, è tenuto a far pervenire alla Segreteria del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche il curriculum vitae et studiorum in formato digitale come file .rtf o .doc al seguente indirizzo di posta elettronica: emdip21@unipv.it

Il presente bando sarà pubblicato on-line all’Albo Ufficiale di Ateneo al seguente link:

<http://www-5.unipv.it/alboufficiale/>

e sul portale Amministrazione Trasparente (P.A.T.) al seguente link:

https://unipv.portaleamministrazionetrasparente.it/pagina639_bandi-di-concorso.html

La graduatoria finale della selezione in oggetto verrà pubblicata sulle medesime pagine web.

Pavia, (data del protocollo)

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Prof.ssa Rossella Nappi
(Documento firmato digitalmente)

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICO-CHIRURGICHE, DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA – Campus della Salute – Università di Pavia, Viale Golgi n. 19
presso Policlinico san Matteo, 27100 Pavia**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME																					
NOME																					
CODICE FISCALE																					
PARTITA IVA																					
LUOGO DI NASCITA																					
PROVINCIA			STATO																		
DATA DI NASCITA									SESSO	<u>M</u>		<u>F</u>									
CITTADINANZA																					

RESIDENZA:

INDIRIZZO																NUMERO					
LOCALITÀ																PROVINCIA					
C.A.P.						STATO															
TELEFONO / FAX											CELL.										
E-MAIL																					
PEC																					

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso di Selezione n° 10/2025 relativo a: "Adeguatezza dell'approccio stadio-specifico alle cisti da echinococco epatiche in pazienti con indicazione al trattamento chirurgico".

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA")

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

A) ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera b) e c) della legge 240/2010 dichiara di non avere un grado di parentela o affinità con i seguenti soggetti:

- Professore appartenente al Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche;
- Rettore dell'Università degli Studi di Pavia;
- Direttore Generale dell'Università degli Studi di Pavia;
- Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Pavia

B) di allegare la seguente documentazione:

1. Curriculum professionale esclusivamente in formato europeo e in lingua italiana
2. Modello A
3. Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale
4. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

DATA

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 FIRMA _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 – D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

CF _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

☒ **che le pubblicazioni / i titoli sotto elencati e prodotti in copia sono conformi all'originale**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura per il cui espletamento viene rilasciata la presente dichiarazione.

Data _____

Il dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013 in
dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto.....,
in veste di (*inserire tipologia incarico*),

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di
dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- ☐ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
(*indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso*)

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere attività professionale

ovvero

- ☐ di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione ente/società/studio*)

SEZIONE III – CONFLITTO DI INTERESSI

- ☐ di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi potenziale o attuale relativamente all'incarico affidato dall'Università degli Studi di Pavia

ovvero

- ☐ di trovarsi in una situazione di potenziale o attuale conflitto di interessi relativamente all'incarico affidato dall'Università degli Studi di Pavia (*descrivere brevemente la situazione*)

Data_____

Firma_____