



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche
AVVISO DI SELEZIONE n. 4/2026
(autorizzato con Delibera del Consiglio di Dipartimento del 20/05/2026)

Incarico individuale di 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) – Sezione di Odontoiatria – UDA di Parodontologia.

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 della Legge 4 agosto 2006, n.248, intende affidare ad esperto di provata competenza un incarico di prestazione professionale di natura odontotecnica per la realizzazione di attività altamente qualificate relative alla realizzazione di manufatti protesici/implantoprotesici nell'ambito dell'attività clinica del **UDA di Parodontologia "prestazioni professionali odontotecniche protesiche fisse e mobili nell'ambito dell'attività clinica dell'UDA di Parodontologia"**.

In particolare il vincitore dovrà occuparsi delle seguenti attività:

- **realizzazione di manufatti protesici rimovibili e fissi di utilizzo nell' UDA di Parodontologia**
- **realizzazione di modelli diagnostici e cerature diagnostiche**
- **assistenza tecnica in caso di necessità di riparazioni/danni dei manufatti stessi**
- **collaborazione scientifica per ricerche di tipo clinico**
- **esecuzione di manufatti protesici su denti naturali e impianti con sistemi digitali dedicati (Sistema Dental Wings e 3 Shape, sistema CAD/CAM compatibile Venture e A5 Dental Machine)**

Durata dell'incarico: 3 ANNI 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: diploma di odontotecnico

Requisiti professionali richiesti:

- Precedenti collaborazioni con strutture odontoiatriche ospedaliere o universitarie
- Comprovata esperienza in Odontotecnica fissa e mobile e impianto-protesica
- Comprovate capacità organizzative per un numero elevato di pazienti per sostenere l'utenza dell'**UDA di Parodontologia**
- Utilizzo sistemi CAD/CAM per costruzione protesi in zirconio
- Esperienza nella costruzione di intarsi onlay e inlay in resina composita e zirconio

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

1. titolo di studio: diploma di odontotecnico e altri titoli (es. corsi di perfezionamento) attinenti l'incarico (fino ad un massimo di punti 10);
2. esperienza professionale attinente l'incarico (fino ad un massimo di punti 20).

Ulteriori requisiti richiesti



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Dipartimento di Scienze Clinico Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche

- Il vincitore dell'incarico dovrà assicurare la seguente reperibilità: presenza presso l'**UDA di Parodontologia** entro 30 minuti dalla chiamata e, in caso di necessità, di provvedere al ritiro e alla consegna di riparazioni urgenti nel corso della stessa mattinata.

L'attività si svolgerà presso il Laboratorio odontotecnico del prestatore d'opera e, per le caratteristiche dell'attività svolta, presso l'**UDA di Parodontologia** - Sezione di Odontoiatria - Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche - Università degli Studi di Pavia, (Poliambulatorio di Odontoiatria – Piazzale Golgi 2 – 27100 Pavia – Direttore: Prof. Ruggero Rodriguez y Baena), e prevede un compenso pari al numero e alla tipologia di manufatti realizzati su richiesta del reparto, sulla base di un tariffario compreso tra 10,00 e 2.300,00 euro per singolo manufatto, da liquidarsi previa emissione di regolare fattura. Il compenso per la durata del contratto non potrà superare l'importo massimo di euro 25.000,00 (venticinquemila).

Il costo graverà sul progetto: Poliambulatorio Generale di Odontoiatria.

Clausole di rescissione dell'incarico:

- Mancato rispetto di modalità e tempi di consegna
- Ripetuti casi di inadeguatezza dei manufatti
- Aumento del listino prezzi concordato all'atto del conferimento dell'incarico.

Le domande di partecipazione, redatte secondo il modello allegato, accompagnate dal *curriculum vitae et studiorum* **esclusivamente in formato europeo e in lingua italiana**, dovranno pervenire alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento perentoriamente entro il **10/06/2026 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) 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, presso Policlinico San Matteo, Viale Golgi n. 19, 27100 Pavia (orari dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:30).

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.

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:



UNIVERSITÀ DI PAVIA

**Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche**

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 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)



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICO-CHIRURGICHE, DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA – Campus della Salute – Università di Pavia
presso Policlinico San Matteo, Viale Golgi n. 19, 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° 4/2026 relativo a: "prestazioni professionali odontotecniche protesiche fisse e mobili nell'ambito dell'attività clinica dell'UDA di Parodontologia".



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

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

- di essere iscritto al registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ al n. _____ per l'esercizio dell'attività di _____;
- di possedere i requisiti di legge per lo svolgimento dell'attività di odontotecnico;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;

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)



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

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

Il sottoscritto.....,

in veste di candidato per l'avviso di Selezione n° 4/2026 relativo a: "prestazioni professionali odontotecniche protesiche fisse e mobili nell'ambito dell'attività clinica dell'UDA di Parodontologia"

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 _____