



UNIVERSITÀ
di VERONA

Direzione
**DIDATTICA
E SERVIZI AGLI STUDENTI**

Avviso di selezione pubblica per il conferimento di 3 incarichi individuali di lavoro autonomo per lo svolgimento di attività di Tutorato nell'ambito del Master biennale di II° livello in "Chirurgia Orale e Implantologia" A.A. 2025/2027

LA DIRETTRICE GENERALE

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo, emanato con Decreto Rettorale rep. n. 13345 del 22 dicembre 2023 - entrato in vigore il 17 gennaio 2024;

VISTO l'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTE le deliberazioni assunte dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione rispettivamente nelle sedute del 1° luglio 2025 e del 3 luglio 2025, con cui sono state approvate l'istituzione e l'attivazione, per l'A.A.2025/2026, dei Master Universitari e dei Corsi di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale, in particolare, del Master biennale di II° livello in "Chirurgia Orale e Implantologia" A.A.2025/2027;

VISTA la richiesta, del Prof. Daniele De Santis, Direttore del Master biennale di II° livello in "Chirurgia Orale e Implantologia" A.A.2025/2027;

VERIFICATO il progetto e il piano finanziario del Corso.

DECRETA

È indetta una selezione pubblica **per titoli** volta ad accertare contestualmente la disponibilità all'interno dell'Ateneo e, qualora la verifica interna dia esito negativo, all'esterno dell'Ateneo, di 3 incarichi individuali di lavoro autonomo, aventi ad oggetto lo svolgimento di attività di tutoraggio per il Master biennale di II° livello in "Chirurgia Orale e Implantologia" A.A.2025/2027, su proposta e sotto la responsabilità del Prof. Daniele De Santis.

ART. 1 OGGETTO DEL CONTRATTO

La prestazione consisterà nel fornire supporto organizzativo e didattico al Direttore del Master biennale di II° livello in "Chirurgia Orale e Implantologia" A.A.2025/2027, agli studenti ed ai docenti durante la realizzazione del percorso, nonché nella supervisione e gestione delle dinamiche d'aula. In particolare:

- N. 1 **Tutor** per attività di supporto organizzativo e di coordinamento del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio
- N° 1 **Tutor** per le attività di supporto organizzativo agli iscritti e ai docenti del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio
- N° 1 **Tutor** per attività di coordinamento nell'attività clinica su paziente e per le attività di tirocinio

Nella domanda di partecipazione il candidato dovrà indicare per quale collaborazione intende concorrere.



ART. 2 DURATA ED IMPORTO DEL CONTRATTO

La Rettrice stipulerà con il vincitore un contratto di lavoro autonomo senza che sia prevista l'assegnazione di un compenso, ai sensi degli artt. 2222 e ss. del Codice Civile, con decorrenza stabilita nella tabella di seguito. Il soggetto convocato verrà considerato rinunciatario qualora non si presenti entro il termine fissato per la sottoscrizione. In questo caso l'incarico potrà essere conferito mediante scorrimento della graduatoria della selezione.

TUTORATO	PERIODO DI SVOLGIMENTO
Tutor per attività di supporto organizzativo e di coordinamento del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio	Dal 15/07/2026 al 31/12/2027
Tutor per le attività di supporto organizzativo agli iscritti e ai docenti del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio	Dal 15/07/2026 al 31/12/2027
Tutor per attività di coordinamento nell'attività clinica su paziente e per le attività di tirocinio	Dal 15/07/2026 al 31/12/2027

ART. 3 MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO

Il titolare del contratto svolgerà la propria prestazione in piena autonomia presso i luoghi concordati con il Direttore del corso. La prestazione si svolgerà nel contesto di un rapporto che non avrà in alcun modo carattere di lavoro subordinato e comporterà da parte del medesimo l'esecuzione dell'attività senza osservanza di specifici orari e con l'utilizzazione di una propria autonoma e distinta organizzazione di lavoro.

In caso di mancata esecuzione della prestazione l'Amministrazione adotterà i provvedimenti necessari alla risoluzione del contratto e del risarcimento del danno, ove ne ricorrano le condizioni.



ART. 4 REQUISITI RICHIESTI

I candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

Tutor per attività di supporto organizzativo e di coordinamento del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio	<ul style="list-style-type: none">- Diploma di laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;- Pregressa esperienza nella didattica universitaria e/o ospedaliera e/o in funzioni organizzative para-didattiche e/o di tutoraggio (almeno 2 anni);- Esperienza lavorativa nell'ambito della chirurgia orale (almeno 5 anni);- Specialità in chirurgia orale o Master di II livello in Chirurgia Orale;- Conoscenza uso personal computer e utilizzo programmi pacchetto Office (word, excel, powerpoint), Internet.
Tutor per le attività di supporto organizzativo agli iscritti e ai docenti del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio	<ul style="list-style-type: none">- Diploma di laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;- Pregressa esperienza nella didattica universitaria e/o ospedaliera e/o in funzioni organizzative para-didattiche e/o di tutoraggio (almeno 2 anni);- Esperienza lavorativa nell'ambito della chirurgia orale (almeno 5 anni)- Specialità in Chirurgia Orale o Master di secondo livello in Chirurgia Orale;- Conoscenza uso personal computer e utilizzo programmi pacchetto Office (word, excel, powerpoint), Internet.
Tutor per attività di coordinamento nell'attività clinica su paziente e per le attività di tirocinio	<ul style="list-style-type: none">- Diploma di laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;- Esperienza lavorativa nell'ambito della chirurgia orale (almeno 5 anni)- Specialità in Chirurgia Orale o Master di II livello in Chirurgia Orale;- Master di II livello Implantologia Zigomatica;- Conoscenza uso personal computer e utilizzo programmi pacchetto Office (word, excel, powerpoint), Internet.

Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, il candidato dovrà specificare l'autorità competente, nonché gli estremi del provvedimento che ha riconosciuto tale titolo equipollente al titolo italiano.

Non possono partecipare alla selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Odontostomatologiche e Materno Infantili, la Rettrice, la Direttrice Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

SOLO AI FINI DELLA RICOGNIZIONE INTERNA

I dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo in possesso delle competenze richieste dal presente bando, potranno manifestare la propria disponibilità compilando la domanda (allegato A) nelle modalità specificate al successivo articolo 5.

La domanda di partecipazione dovrà essere corredata dall'autorizzazione del/la proprio/a Responsabile di struttura di appartenenza (art. 8 comma 2 "Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo").



Lo svolgimento dell'attività da parte di un/a dipendente dell'Ateneo potrà avvenire solo nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo del comparto università e nel rispetto di della disciplina vigente, con particolare riferimento al d.lgs. 165/2001. L'incarico verrà svolto dal/la dipendente in orario di ufficio e non prevede l'erogazione di compensi aggiuntivi in quanto considerato nell'ambito dell'attività attinente al servizio prestato.

ART. 5 DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione, redatte su carta libera in conformità allo schema esemplificativo allegato (**Allegato A**) con copia di un documento d'identità, indirizzate alla Direttrice Generale dell'Università di Verona, Via dell'Artigliere 8, 37129, dovranno essere presentate direttamente o spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento e **pervenire entro e non oltre il quindicesimo giorno lavorativo successivo alla pubblicazione del presente avviso**. Non saranno prese in considerazione e comporteranno l'esclusione dalla selezione, le domande pervenute oltre il termine indicato. **Non farà fede la data del timbro postale di spedizione, ma la data di ricezione della domanda presso l'Ateneo.**

L'invio può essere fatto, entro il medesimo termine, anche tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) da un indirizzo PEC personale a: ufficio.protocollo@pec.univr.it e dovrà contenere in un unico file in formato PDF, la domanda e ogni altro documento richiesto. Non sarà ritenuta valida la domanda trasmessa da un indirizzo di posta elettronica non certificata.

Chi volesse far pervenire la domanda di partecipazione tramite servizio postale dovrà indicare sull'esterno della busta, pena l'esclusione dalla procedura, quanto segue: **"Avviso di selezione pubblica per il conferimento di 3 incarichi individuali di lavoro autonomo per lo svolgimento di attività di Tutorato per il Master biennale di II° livello in "Chirurgia Orale e Implantologia" A.A.2025/2027**

La domanda dovrà essere corredata da:

1. **Curriculum Vitae** relativo agli studi compiuti ed alle eventuali esperienze professionali acquisite. Il Curriculum dovrà essere datato e firmato dal candidato, con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto in esso affermato corrisponda a verità riportando che quanto sostenuto viene reso ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva di atto di notorietà);
2. fotocopia del Documento di Identità e del codice fiscale del sottoscrittore;
3. da ogni altra ulteriore documentazione utile a comprovare il possesso dei requisiti richiesti;
4. i candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero, ove questo non sia stato dichiarato equipollente al corrispondente titolo italiano, dovranno presentare i documenti di studio tradotti e legalizzati dalle competenti autorità;
5. Autorizzazione /Comunicazione a svolgere incarichi extraistituzionali (per i dipendenti di altri enti pubblici) da produrre secondo la normativa vigente - art.53 D.lgs.165/2001;
6. Autorizzazione del/la responsabile della struttura di appartenenza (per i dipendenti dell'Università di Verona)
7. per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio dei Docenti. L'iter del provvedimento di autorizzazione deve essere concluso prima dell'eventuale conferimento dell'incarico (**Allegato B**)

Le domande incomplete o prive della documentazione richiesta non saranno prese in considerazione.



ART. 6 COMMISSIONE GIUDICATRICE:

La Commissione giudicatrice, come da art. 11 del Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo (emanato con Decreto Rettorale rep. n.13345 del 22 dicembre 2023 – in vigore dal 17 gennaio 2024) verrà nominata con successivo provvedimento della Direttrice Generale.

ART 7. MODALITÀ DI SELEZIONE:

La selezione dei candidati avverrà **per titoli** e consisterà nella valutazione dei titoli culturali e professionali indicati nel Curriculum Vitae, mirante ad accertare la coincidenza delle competenze possedute dal candidato con le specifiche peculiarità del profilo richiesto e dell'attitudine a svolgere l'attività prevista con particolare attenzione agli studi compiuti ed alla esperienza professionale.

La Commissione Giudicatrice utilizzerà i seguenti criteri di valutazione dei titoli:

Per N. 1 **Tutor** per attività di supporto organizzativo e di coordinamento del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio:

	TITOLI E ATTIVITA'	INDICATORI RELATIVI AL CV	PUNTI PER TITOLO O ATTIVITA'	PUNTEGGIO PER AREA
Tutor per attività di supporto organizzativo e di coordinamento del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio	TITOLI DI STUDIO E ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO	Diploma di laurea	5 punti	Max 28 punti
		Specialità in chirurgia orale o master in chirurgia orale	10 punti	
		Dottorato e corsi di perfezionamento	10 punti	
		aggiornamento pertinente all'insegnamento	3 punti	
	ATTIVITA' PROFESSIONALE	Attività clinica presso strutture ospedaliere o di docenza all'interno di percorsi formativi universitari	(5 punti per anno)	Max 10 punti
ATTIVITA' SCIENTIFICA	Pubblicazione articoli	(1 punto per articolo)	Max 5 punti	
	CONOSCENZE INFORMATICHE	programmi pacchetto Office (word, excel, powerpoint), Internet	Max 2 punti	Max 2 punti



Per N° 1 **Tutor** per le attività di supporto organizzativo agli iscritti e ai docenti del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio:

	TITOLI E ATTIVITA'	INDICATORI RELATIVI AL CV	PUNTI PER TITOLO O ATTIVITA'	PUNTEGGIO PER AREA
Tutor per le attività di supporto organizzativo agli iscritti e ai docenti del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio	TITOLI DI STUDIO E ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO	Diploma di laurea	5 punti	Max 28 punti
		Specialità in chirurgia orale o master in chirurgia orale	10 punti	
		Dottorato e corsi di perfezionamento	10 punti	
		aggiornamento pertinente all'insegnamento	3 punti	
	ATTIVITA' PROFESSIONALE	Attività clinica presso strutture ospedaliere o di docenza all'interno di percorsi formativi universitari	(5 punti per anno)	Max 10 punti
ATTIVITA' SCIENTIFICA	pubblicazione articoli	(1 punto per anno)	Max 5 punti	
	CONOSCENZE INFORMATICHE	programmi pacchetto Office (word, excel, powerpoint), Internet	Max 2 punti	Max 2 punti



Per N. 1 **Tutor** per attività di coordinamento nell'attività clinica su paziente e per le attività di tirocinio:

	TITOLI E ATTIVITA'	INDICATORI RELATIVI AL CV	PUNTI PER TITOLO O ATTIVITA'	PUNTEGGIO PER AREA
Tutor per attività di coordinamento nell'attività clinica su paziente in sede esterna e per le attività di tirocinio	TITOLI DI STUDIO E ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO	Diploma di laurea	5 punti	Max 28 punti
		Specialità in chirurgia orale o master in chirurgia orale	10 punti	
		Master in implantologia zigomatica	10 punti	
		aggiornamento pertinente all'insegnamento	3 punti	
	ATTIVITA' PROFESSIONALE	Attività clinica presso strutture ospedaliere o di docenza all'interno di percorsi formativi universitari	(5 punti per anno)	Max 10 punti
ATTIVITA' SCIENTIFICA	Pubblicazione articoli	(1 punto per articolo)	Max 5 punti	
	CONOSCENZE INFORMATICHE	programmi pacchetto Office (word, excel, powerpoint), Internet	Max 2 punti	Max 2 punti

Al termine della valutazione dei titoli, la Commissione redigerà la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della votazione complessiva che potrà essere utilizzata in caso di risoluzione del contratto o di ulteriori necessità per il medesimo profilo nell'ambito del Corso, procedendo al conferimento dell'incarico ad altro idoneo, secondo l'ordine di graduatoria.

La graduatoria di merito è immediatamente efficace e sarà pubblicata sul sito web di Ateneo nella sezione *Concorsi "Incarichi di collaborazione"*. Dalla data di pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

La Commissione si riserva la facoltà di procedere alla selezione anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

La Commissione potrà altresì dichiarare non idonei i candidati che abbiano presentato domanda di partecipazione.



ART. 8 PUBBLICITÀ:

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito web di Ateneo nella sezione *Concorsi "Incarichi di collaborazione"*.

Il Candidato risultato vincitore sarà contattato da U.O. Post Lauream per la stipula del contratto.

ART. 9 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento è la dott.ssa Caterina Gallasin – Direzione Didattica e Servizi agli Studenti – U.O. Post Lauream, Via Vipacco, 7 – 37129 Verona, tel. 045 8028681, e-mail: caterina.gallasin@univr.it

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Direttrice Generale
Dott.ssa Donatella Marsiglia

Il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona, ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.



Allegato A

ALLA DIRETTRICE GENERALE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA
Via dell'Artigliere, 8
37129 Verona

Il/La sottoscritto/a.....(1)

Codice fiscale.....

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI 3 INCARICHI INDIVIDUALI DI LAVORO AUTONOMO AVENTI AD OGGETTO LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO PER IL MASTER BIENNALE DI II° LIVELLO IN “CHIRURGIA ORALE E IMPLANTOLOGIA” A.A. 2025/2027

- Per N. 1 **Tutor** per attività di supporto organizzativo e di coordinamento del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio
- Per N° 1 **Tutor** per le attività di supporto organizzativo agli iscritti e ai docenti del corso e coordinamento nell'attività clinica su paziente o attività di reparto e per le attività di tirocinio
- Per N. 1 **Tutor** per attività di coordinamento nell'attività clinica su paziente e per le attività di tirocinio

A tale fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

a) di essere

- dipendente dell'Università degli Studi di Verona
- non dipendente dell'Università degli Studi di Verona

b) di essere nato/a il a(Prov.)

c) di risiedere a(Prov.) in Vian....

c.a.p. telefono.....E-mail.....

d) di essere cittadino.....

e) di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:



f) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito in data..... presso.....
con votazione.....

g) di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in
.....provincia di c.a.p.
.....via.....n.
telefono.....

h) di essere consapevole che la stipula del contratto è subordinata all'attivazione del Corso.

i) solo per i dipendenti dell'Università degli Studi di Verona:

- che non vi è incompatibilità specifica;
- di essere autorizzato secondo la normativa di riferimento in relazione allo specifico incarico;
- di essere disponibile a svolgere l'attività prevista durante il normale orario di lavoro e senza diritto a compensi aggiuntivi, anche presso una struttura diversa da quella di appartenenza.

Allega alla presente:

- un curriculum vitae;
- **Autorizzazione/Comunicazione a svolgere incarichi extraistituzionali (per i dipendenti di altri enti pubblici) da produrre secondo la normativa vigente - art.53 D.lgs.165/2001;**
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento. UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dall'avviso. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce all'avviso."

Firma

Verona,.....

.....

(1) le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile

DIPENDENTE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

Visto, NULLA OSTA

Il responsabile della struttura

FIRMA ←



Allegato B

MODULO ATTIVITÀ LAVORATIVA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA

**ALLA RETTRICE DELL'UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI VERONA**

**AL COLLEGIO DOCENTI
DEL CORSO DI DOTTORATO**

da inviare via e-mail a ufficio.protocollo@pec.univr.it

Il/La sottoscritto/a _____ M F

Iscritto/a al primo secondo terzo anno di corso del Dottorato di Ricerca in _____

Titolare di borsa di dottorato SI NO

consapevole di quanto previsto dall'art. 15 *Regolamento per gli Studi di Dottorato di Ricerca* il quale prevede che

1. *La frequenza al Corso di dottorato comporta un impegno esclusivo e a tempo pieno; qualsiasi attività diversa da quelle di formazione e ricerca deve essere autorizzata dal Collegio docenti previo parere favorevole del Supervisore e del co-Supervisore.*
2. *In particolare per i dottorandi con borsa le attività retribuite devono essere limitate a quelle riferibili all'acquisizione di competenze concernenti l'ambito formativo del Dottorato, previa valutazione della compatibilità delle medesime attività con il proficuo svolgimento delle attività formative, didattiche e di ricerca del Corso.*
3. *La remunerazione delle attività lavorative autorizzate per i dottorandi con borsa di studio non deve superare il valore dell'importo annuo della borsa.*
4. *Per i dottorandi senza borsa va valutata in concreto l'eventuale incompatibilità tra lo svolgimento dell'attività dottorali e l'attività lavorativa.*

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente l'attività lavorativa (si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario):

con contratto a tempo indeterminato (a decorrere dal/....../.....) presso _____

con il seguente contratto a tempo determinato _____

presso _____

con decorrenza dal/....../..... al/....../.....

e dichiara, se titolare di borsa di dottorato, che la remunerazione derivante dallo svolgimento della sopra menzionata attività non comporta il superamento del valore dell'importo annuo della borsa. Si impegna inoltre a non superare tale limite per tutta la durata legale del corso di dottorato.



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Direzione
**DIDATTICA
E SERVIZI AGLI STUDENTI**

Verona, _____

Il/La Dottorando/a

Visto, si approva

Il Supervisore _____

Il co-Supervisore _____