



Data di pubblicazione: 28 SETTEMBRE 2023 ore 9.00

Data di scadenza: 16 OTTOBRE 2023 ore 13.00

**BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE N. 3/2023-24/FSGMOT PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO DIDATTICO - OFA  
AREA DI SCIENZE MOTORIE - a.a. 2023/24**

**IL PRESIDE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA**

**VISTO** l'art. 1, comma 1 della legge 170/2003;

**VISTO** l'art. 2, comma 3 del DM 198/2003;

**VISTO** il Regolamento per l'attivazione dei servizi di tutorato emanato con D. R. n. 4984/2021 del 3 giugno 2021;

**VISTO** l'art. 15 del vigente *Regolamento di Ateneo per gli studi di Dottorato di Ricerca*, emanato con Decreto Rettorale n. 2627 del 26/03/2021;

**VISTE** le delibere del Consiglio di Amministrazione e del Senato Accademico del 27 giugno 2023 relative all'assegnazione ai Dipartimenti del Fondo per le attività di tutorato dell'a.a. 2023/24;

**VISTE** le delibere del Consiglio della Facoltà di Medicina e Chirurgia del 20 luglio 2023 e del 21 settembre 2023;

**DELIBERA**

È indetta una selezione per l'attribuzione di **n. 2** assegni per le attività di tutorato didattico nel corso di Laurea in Scienze delle attività motorie e sportive a.a. 2023/24.

**ART. 1 - Numero degli assegni da conferire e tipologia delle attività da svolgere**

Nella tabella sottostante sono elencati gli assegni che saranno conferiti, la tipologia dell'attività di tutorato, il numero di ore previste e l'importo lordo per ciascun assegno:

Tabella 1

n° assegni	Codice	Sede	Insegnamento	Tipologia	Docente di riferimento	Semestre	Ore	Compenso tot €
1	CHI	VERONA	Recupero OFA di chimica	Tutorato didattico	Riccardo Montioli	1°	20	700
1	MAT	VERONA	Recupero OFA di matematica e fisica	Tutorato didattico	Francesca Nardello	1°	10 ore Fisica 10 ore Matematica	700

**Gli importi sono da intendersi comprensivi degli oneri a carico del beneficiario e dell'Amministrazione erogante.**

**ART. 2 - Requisiti di partecipazione**

Possono presentare domanda di partecipazione le studentesse e gli studenti dell'Università di Verona **regolarmente iscritti alla data di scadenza del presente bando a un corso di Dottorato di Ricerca dell'Università di Verona di area scientifica.**

Le/I tutor dovranno essere in possesso dei requisiti indicati per tutta la durata dell'incarico e dovranno comunicare tempestivamente e per iscritto eventuali variazioni. Lo svolgimento delle attività e la conseguente corresponsione del compenso si interrompono nel momento in cui cessa lo status di studente iscritto all'Università degli Studi di Verona.

Le attività si svolgeranno secondo le indicazioni e sotto il coordinamento e controllo del docente titolare dell'insegnamento, secondo il calendario fornito e nelle modalità indicate dalla struttura ospitante. Le attività



di tutorato che comportino il trattamento di dati personali degli utenti dovranno essere svolte dalle/dai tutor nel rispetto delle disposizioni comunitarie e nazionali in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679; D. Lgs. 196/2003 e ss. ii e mm.). Le/I tutor sono altresì tenute/i a partecipare, se programmati, a incontri informativi finalizzati allo svolgimento dell'attività. Le ore di formazione verranno conteggiate ai fini del raggiungimento del monte orario previsto dal contratto

### **ART. 3 - Modalità di partecipazione**

La domanda di partecipazione al bando, redatta utilizzando il modulo allegato (allegato A), dovrà essere firmata e obbligatoriamente corredata da:

- l'autocertificazione del conseguimento del titolo di studio con l'indicazione della votazione ottenuta (allegato A);
- **il curriculum vitae**, compilato secondo il modello allegato (allegato B);
- **l'autorizzazione (nulla-osta)** del Collegio dei docenti del Dottorato di Ricerca di afferenza ovvero copia della richiesta di parere presentata (allegato C).

**Altri allegati facoltativi:** copia di eventuali certificazioni linguistiche/corsi, **escluse** quelle rilasciate dall'Università di Verona.

### **La domanda va inviata in una delle seguenti modalità:**

1. tramite il proprio indirizzo personale di Posta Elettronica Certificata-PEC ai sensi dell'art. 4, comma 4, DPCM 6 maggio 2009 all'indirizzo [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it) allegando esclusivamente files in formato PDF; *per l'invio telematico dei documenti dovranno essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni e di codici eseguibili. La dimensione massima della documentazione non deve superare i 10 MB;*
2. tramite l'indirizzo di posta elettronica istituzionale "[nome.cognome@univr.it](mailto:nome.cognome@univr.it)" all'indirizzo [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it) per coloro che sono in possesso delle credenziali GIA;
3. tramite un indirizzo posta elettronica non certificata, **purché riconducibile al candidato**, da inviare all'indirizzo: [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it) allegando scansione fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

In ogni caso, i file allegati devono essere in **formato PDF**.

**→ La domanda completa della documentazione richiesta dovrà pervenire entro e non oltre le ore 13.00 del 16 OTTOBRE 2023.**

### **Si raccomanda di inviare una e-mail per ciascuna domanda; non sono ammessi invii cumulativi.**

Non si terrà conto delle domande non firmate e che non contengano le indicazioni riguardanti il possesso dei requisiti per l'ammissione alla selezione.

L'Università controllerà, ai sensi delle vigenti norme, la veridicità delle certificazioni prodotte dai candidati. Nel caso in cui dai controlli effettuati risulti che sia stato dichiarato il falso ai fini dell'attribuzione di un assegno, esso verrà revocato e sarà effettuato il recupero delle somme eventualmente già corrisposte. Verranno inoltre disposte le sanzioni amministrative previste dalla normativa vigente, fatta in ogni caso salva l'applicazione delle norme penali di cui al D.Lgs. 445/2000.

### **ART. 4 - Commissione Giudicatrice e data dei colloqui**

La Commissione giudicatrice, nominata con delibera della Facoltà di Medicina e Chirurgia del 22 giugno 2023, è composta come segue:

Presidente: Prof. Carlo Capelli – SSD M-EDF/01

Componente: Dott.ssa Francesca Nardello - SSD M-EDF/02

Componente: Dott. Riccardo Montioli – SSD BIO/10

Supplente: Prof.ssa Maria Rita Bertoldi – SSD BIO/10



#### **ART. 5 - Criteri di valutazione**

La Commissione Giudicatrice effettuerà le selezioni, attribuendo a ciascun candidato un punteggio fino a un massimo di 100 punti totali, secondo i seguenti criteri generali:

- a) congruità delle competenze possedute in relazione all'attività da svolgere e delle eventuali precedenti esperienze in attività analoghe, come indicate e dettagliate nel curriculum vitae (sino a 50 punti max);
- b) voto di laurea espresso in espresso in 110mii:
  - per i laureandi magistrali: voto di laurea triennale (sino a 50 punti max)
  - per i dottorandi: voto di laurea magistrale (sino a 50 punti max)

Al termine della procedura di selezione la Commissione redigerà le graduatorie per ognuna delle attività a bando, secondo l'ordine decrescente del punteggio conseguito. A parità di merito precede in graduatoria il candidato più giovane d'età (art. 3 comma 7 L. 127/97, come modificato dall'art.2 co.9 della Legge 16 giugno 1998 n. 191). Le graduatorie, complete con l'indicazione dei vincitori, sono affisse all'Albo Ufficiale dell'Ateneo e pubblicate sul sito web dell'Università degli Studi di Verona "Concorsi" al link <http://www.univr.it/concorsi> e sono immediatamente efficaci. Dalla data della pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

→ **La pubblicazione della graduatoria ha valore di comunicazione ufficiale agli interessati.**

**Entro 3 giorni dalla pubblicazione delle graduatorie il vincitore sarà convocato per l'accettazione del relativo assegno o la rinuncia allo stesso.** In caso di rinuncia, sarà convocato il successivo candidato idoneo utilmente collocato in graduatoria. Le graduatorie hanno validità esclusivamente per l'anno accademico 2023/24.

#### **ART. 6 - Conferimento degli assegni**

Il Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia stipulerà il contratto con l'assegnatario. L'importo globale lordo dell'intero assegno, comprensivo degli oneri a carico del beneficiario e dell'Amministrazione erogante, verrà corrisposto alla fine dello svolgimento delle attività previste a seguito della presentazione del registro attestante le ore svolte e di una relazione sottoscritta dall'assegnatario e controfirmata dal docente referente dell'attività.

L'assegno è esente da imposizione fiscale ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 13 agosto 1984 n. 476 e successive modificazioni e integrazioni. In materia previdenziale ed assistenziale si applicano le disposizioni di cui all'art. 2 commi 26 e seguenti della legge 8 agosto 1995 n. 335 e s.m.i.i.

**Il beneficiario dell'assegno dovrà quindi provvedere all'iscrizione alla Gestione Separata INPS.**

Il contratto non configura in alcun modo un rapporto di lavoro subordinato, né assegna prerogative o diritti in ordine all'accesso ai ruoli del personale universitario.

**L'assegno è compatibile con la fruizione delle borse di studio di cui all'art. 8 della legge n. 390/91.**

Lo svolgimento delle attività e la conseguente corresponsione del compenso si interrompe nel momento in cui cessa lo status di studente iscritto all'Università degli Studi di Verona.

Per informazioni contattare il seguente indirizzo e-mail: [didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it](mailto:didattica.scienzemotorie@ateneo.univr.it).

#### **ART. 7 - PUBBLICITÀ**

Il presente avviso di selezione è affisso all'albo ufficiale dell'ateneo e pubblicato sulla pagina web di ateneo all'indirizzo: <http://www.univr.it/it/concorsi>



**ART. 8 - NORME FINALI**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando, trova applicazione la normativa vigente in materia.

Responsabile del procedimento amministrativo è la Dott.ssa Alessandra Gabaldo (e-mail: [alessandra.gabaldo@univr.it](mailto:alessandra.gabaldo@univr.it)).

In riferimento alla valutazione delle domande di partecipazione dei candidati è responsabile del procedimento il Presidente della Commissione Giudicatrice.

I candidati hanno facoltà di esercitare il diritto di accesso documentale o agli atti del procedimento di selezione, in base alla normativa vigente, avanzando istanza all'Università con le modalità illustrate nella specifica sezione del sito istituzionale: <https://www.univr.it/it/altri-contenuti-accesso-civico>.

**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](http://www.univr.it/it/privacy)

Il Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Prof. Giuseppe Lippi

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



**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

AL BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE N. 3/2023-24/FSGMOT  
PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO  
AREA DI SCIENZE MOTORIE

Al Preside  
della Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università di Verona  
Sede

La/Il sottoscritta/o .....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica del titolo per la seguente attività:

Codice	Corso L/LM	Nome Attività	Docente di riferimento

(compilare 1 domanda per ogni attività a bando)

\_\_\_\_\_'  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

**Il/La sottoscritto/a** (Cognome e Nome).....  
al fine di essere ammesso/a alla presente selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento/i (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

**DICHIARA**

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

codice fiscale .....

e di essere regolarmente iscritta/o al Dottorato di Ricerca in.....

.....dell'Università di Verona

di possedere il seguente titolo di Laurea **MAGISTRALE** in .....

.....conseguito:

presso l'Università di Verona

presso l'Università di .....

con voto ...../.....in data.....

**Il/La sottoscritto/a o indica i propri recapiti per le comunicazioni relative alla presente selezione:**

- indirizzo e-mail: .....
- numero di telefono/cellulare:.....

**Il/La sottoscritto/a allega alla domanda:**

- il curriculum vitae, compilato secondo il modello allegato (allegato B);
- nulla osta o copia della richiesta di nulla osta al Collegio dei docenti del Dottorato di Ricerca di afferenza
- copia in formato PDF di un documento di identità valido

**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 dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, a 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 al bando.

Verona, .....

In fede

(Firma) .....

**CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[Cognome, Nome,]**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**ESPERIENZA DI TUTORATO  
PRECEDENTE**

- Date (da – a) [ Indicare nome/tipo di tutorato e n. ore ]
- Date (da – a)
- Date (da – a)

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**LINGUE CONOSCIUTE**

[ **Indicare la lingua** ]

- Capacità di lettura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ **Indicare la lingua** ]

- Capacità di lettura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

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

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

**ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE**

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



**FIRMARE SUL RETRO**

Luogo e data.....

Firma.....

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER DOTTORANDI<sup>1</sup>

AL COLLEGIO DOCENTI  
DEL DOTTORATO DI RICERCA IN

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di \_\_\_\_\_

primo  secondo  terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 14, comma 10, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona* 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 \_\_\_\_\_)

con contratto \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 14, comma 6, del *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l'Università di Verona* l'autorizzazione a svolgere attività assistenziale nell'ambito esclusivo dello specifico curriculum del dottorato e per le attività indispensabili all'espletamento della tesi di dottorato, con decorrenza dal \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che lo svolgimento di tale attività non compromette la partecipazione alle attività complessive del dottorato

Verona, \_\_\_\_\_

Il/La Dottorando/a

<sup>1</sup> La/Il dottoranda/o dovrà consegnare la richiesta alla Segreteria della Scuola, che trasmetterà il modulo al Collegio docenti del Corso di dottorato. Sarà cura della segreteria della Scuola far pervenire il modulo unitamente alla documentazione necessaria all'Ufficio Dottorati.