Prot. n. 0151749 del 02/11/2026 - [Classif. VII/1]

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE
HIC SUNT FUTURA

Dipartimento di Medicina

Numero della segnatura di protocollo
Tit./Cl./fasc.: VII/1.254
Esposto in data 2 novembre 2026
Ritirato in data 10 novembre 2026 – ore 11.30

BANDO N. 19 INCARICHI DI INSEGNAMENTO VACANTI A TITOLO ONEROSO A SOGGETTI NON APPARTENENTI AI RUOLI DEI PROFESSORI E RICERCATORI UNIVERSITARI – A.A. 2026/2027

- Corso di laurea in **Infermieristica (sede di Udine)**
- Corso di laurea magistrale **Scienze e Tecniche della Attività Motorie Preventive e Adattate (sede di Gemona del Friuli)**

IL DIRETTORE

Visto lo Statuto di Autonomia dell'Università degli Studi di Udine;
Vista la Legge 30.12.2010 n. 240, artt. 6, 18, 23 e 29;
Visto il Codice etico e di comportamento dell'Università degli Studi di Udine;
Visto il Regolamento per l'attribuzione dei compiti didattici ai professori e ricercatori e per il conferimento di incarichi di insegnamento;
Viste le Linee guida per la modalità di erogazione della didattica dei corsi di studio, approvate dal Consiglio di Amministrazione del 28.07.2023, che all'art. 2 c. 2 prevedono, per la didattica frontale telematica, almeno un'ora di supporto/laboratoriale per ogni CFU;
Visto il D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
Visto il Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation, GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, in vigore dal 24.05.2016 e operativo dal 25.05.2018;
Vista la delibera del Senato Accademico del 28.10.2025 "Programmazione didattica per l'a.a. 2026/2027 e copertura insegnamenti: linee guida" e quanto in essa richiamato;
Vista la delibera del Consiglio di Amministrazione del 31.10.2025 "Programmazione didattica per l'a.a. 2026/2027 e copertura insegnamenti: linee guida" e quanto in essa richiamato;
Viste le delibere del Consiglio del Dipartimento di Area Medica del 1.04.2025 punti 4 lett, a), b), c), d), e), f) relativi a "Programmazione didattica dei corsi di studio per l'anno accademico 2026/2027";
Vista la delibera del Senato Accademico del 21.04.2026 "Attivazione dei Corsi di laurea e laurea magistrale/CU, a.a. 2026/2027" con la quale si esprime parere favorevole alle proposte di copertura delle attività didattiche formulate dai Dipartimenti;
Vista la delibera del Consiglio di Amministrazione del 24.04.2026 "Attivazione dei Corsi di laurea e laurea magistrale/CU, a.a. 2026/2027" con la quale si approvano le proposte di copertura delle attività didattiche formulate dai Dipartimenti

AVVISA CHE

sono disponibili, per l'a.a. 2026/2027, gli insegnamenti vacanti di cui all'allegata tabella da conferirsi a titolo **RETRIBUITO** previa selezione tramite valutazione comparativa, a soggetti non appartenenti ai ruoli dei professori e ricercatori universitari, in possesso di adeguati requisiti scientifici e professionali (art. 23, comma 2, L. 204/2010), presso i Corsi di laurea dell'Università degli Studi di Udine:

Corso di laurea in **Infermieristica ((sede di Udine);**
Corso di laurea magistrale **Scienze e Tecniche della Attività Motorie Preventive e Adattate (sede di Gemona del Friuli)**

Nel presente bando, le denominazioni riferite a persone, risportate solo nella forma maschile, si riferiscono indistintamente a persone di genere maschile e femminile.

DOMANDA DI AMMISSIONE

1. I requisiti per ottenere il conferimento della docenza temporanea devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.

L'aspirante al conferimento dell'insegnamento compila in ogni sua parte, pena esclusione dalla valutazione, il modulo della domanda completo di allegati, fornito anche per via telematica (weww.uniud.it), e ne stampa una copia che dovrà essere debitamente compilata e sottoscritta.

La domanda dovrà essere presentata esclusivamente tramite:

a. **consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo, via Palladio n. 8, 33100 Udine, dal 02.11.2026 al 10.11.2026 dalle ore 9:00 alle ore 11:30 (esclusi sabato e domenica);**
b. **posta elettronica all'indirizzo: didattica.dmed@uniud.it;**
c. **posta elettronica certificata (PEC), intestata all'interessato, all'indirizzo amce@postacert.uniud.it. Il peso complessivo massimo consentito della PEC è di 20 MB. I documenti trasmessi via PEC dovranno essere in formato PDF/A o Adobe PDF.**

La busta o l'oggetto della mail/PEC indicherà "Domanda per il conferimento di insegnamento retribuito presso il Dipartimento di Medicina – a.a. 2026/2027 - Bando n. 19 del 02.11.2026 ".
Nelle tipologie di invio di cui alle lettere b) e c), la domanda e gli allegati avranno firma digitale ovvero firma autografa apposta in originale su tutti i documenti che andranno successivamente scansionati e accompagnati da copia di un documento di riconoscimento.
La domanda e i documenti non leggibili non saranno tenuti in considerazione ai fini della selezione.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- **allegato 1) curriculum,**
- **allegato 2) dichiarazione su conflitti d'interesse e incompatibilità,**
- **allegato 3) dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori (ex art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013),**
- **fotocopia di un documento di identità valido,**
- **ogni altro titolo o pubblicazione utile ai fini della valutazione**.

Non è ammessa l'indicazione sullo stesso modulo di domanda di conferimento di più settori scientifico-disciplinari e/o discipline, insegnamenti, corsi integrati, corsi di laurea e/o sedi di corsi di laurea.
Non è altresì ammesso far riferimento a documentazione presentata per altre selezioni nello stesso anno accademico o in anni accademici precedenti anche se allo stesso titolo.
Non potrà essere accolta la domanda di insegnamento di chi si trova nella posizione di studente nello stesso Corso di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico.

Per qualsiasi chiarimento inerente alla compilazione della domanda ci si può rivolgere al Dipartimento di Medicina, indirizzo email: didattica.dmed@uniud.it – tel. 0432/494912 o 494305 - 334 6058473.

2. Non possono essere conferiti incarichi di insegnamento di cui al presente bando:
a) ai dottorandi di ricerca e ai soggetti iscritti ai corsi di cui all'art. 1 della Legge 398/1989 (scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento e corsi di perfezionamento all'estero) per tutta la durata legale del corso, fatto salvo quanto previsto da specifiche regolamentazioni;
b) a soggetti che siano laureati da meno di tre anni o che siano attualmente studenti presso lo stesso corso di studi per il quale si propone la copertura dell'insegnamento;
c) a coloro che abbiano rinunciato ad incarichi per più di due volte ovvero che siano decaduti dall'incarico per violazione del regime delle incompatibilità; mancato o ritardato inizio delle attività ovvero ingiustificata sospensione superiore ai tre giorni; inosservanza degli obblighi connessi alla didattica e di autocertificazione della prestazione;
d) al personale delle amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs 165/2001, cessato volontariamente dal servizio non avendo il requisito previsto per il pensionamento di vecchiaia ma con il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata d'anzianità, se detto personale è proveniente dall'Università di Udine o se con la stessa ha avuto rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello della cessazione dal servizio;
e) a coloro che abbiano relazione di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore afferente al Dipartimento che attribuisce il contratto, ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (solo per i soggetti non dipendenti dall'Università di Udine)
https://www.uniud.it/it/ateneo-uniud/ateneo-uniud-organizzazione/organi-ateneo
https://web.uniud.it/cercapersone.html
(struttura: DMED Dipartimento di Medicina).

AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

A seguito dell'introduzione della lettera f-bis nel comma 6 dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001 (modifica del D.L. n. 7/2005 convertito con mod. dalla L. 125/2013), l'attività di docenza prestata da dipendenti pubblici è esonerata dall'obbligo di autorizzazione, fatta eccezione per coloro che sono titolari di contratto di diritto privato ai sensi dell'art. 3 bis del D.L.gs 502/1992 e rivestono la carica di direttore generale/amministrativo/sanitario.

PROCEDURA DI SELEZIONE

3. Con provvedimento del Direttore del Dipartimento di Area Medica n. 205 del 8 maggio 2026 sono state individuate le Commissioni di valutazione comparativa, le quali:
- verificheranno il possesso dei requisiti richiesti;
- effettueranno le selezioni utilizzando le schede di valutazione comparativa che tengano conto della congruità delle competenze possedute dal candidato in relazione all'attività da svolgere.

I criteri in base ai quali verrà effettuata la valutazione comparativa dei curricula, dei titoli e delle pubblicazioni allegate alle domande dei candidati sono i seguenti:
- Il possesso di titoli di studio nel SSD/profilo professionale pertinente l'insegnamento (laurea magistrale a ciclo unico, laurea magistrale/specialistica, laurea e/o altro titolo equipollente ai sensi della normativa vigente, specializzazione, perfezionamento, dottorato di ricerca, master di 1° e/o 2° livello specifici, assegni di ricerca, certificazioni linguistiche per gli insegnamenti di lingue straniere), oppure il possesso di titoli di studio equivalenti conseguiti all'estero;
- il ruolo di ricercatore a tempo determinato ai sensi dell'art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 e s.m.;
- l'attività lavorativa continuativa nello specifico settore/profilo professionale pertinente al modulo di insegnamento e/o il servizio continuativo presso una struttura scientifica attinente al SSD per il quale presenta domanda. Qualora la struttura non coincida con il SSD per cui si concorre, sarà compito della Commissione preposta valutare l'afferenza della struttura di appartenenza con il settore per cui si presenta domanda, sulla base della dichiarazione presentata dal candidato delle attività svolte nella struttura;
- una evidente attività scientifico-pubblicistica pertinente all'oggetto del modulo di insegnamento e preferibilmente su riviste internazionali;
- l'attività didattica già maturata in ambito accademico, che sarà integrata laddove possibile dai risultati dei questionari degli studenti a cura del Coordinatore del Corso di studio.
- per il corso di laurea magistrale in Scienze e tecniche delle attività motorie preventive e adattate per quanto concerne gli insegnamenti afferenti aglii SSD M-EDF/01 e M-EDF/02, potranno essere presi in considerazione eventuali titoli professionali, sportivi, didattici ed organizzativi certificati dalle Federazioni sportive riconosciute dal CONI

Il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, dell'abilitazione scientifica nazionale (ASN) di cui all'art. 16, comma 3, lett. n) della Legge 240/2010 ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero, costituisce, a parità di valutazione, titolo preferenziale ai fini dell'attribuzione del contratto.

OGGETTO E NATURA DELLA PRESTAZIONE

4. Il soggetto destinatario dell'incarico è tenuto a:
a) effettuare la compilazione e il caricamento del Syllabus del proprio corso in U-Gov didattica per la consultazione nel Course Catalogue nella prima finestra temporale utile per il caricamento indicata dalla struttura competente;
b) svolgere personalmente l'attività didattica per il numero di ore e secondo l'orario previsto, perseguendo gli obiettivi formativi definiti dagli ordinamenti didattici e i programmi approvati dal Consiglio del corso di studio; in relazione alle decisioni assunte dal Dipartimento l'attività didattica sarà svolta in presenza, a distanza o in modalità mista utilizzando la piattaforma tecnologica di Ateneo, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente
c) verificare le frequenze degli studenti nei casi in cui esse siano obbligatorie;
d) partecipare alle commissioni d'esame di profitto e di laurea previsti per l'intero anno accademico, compresa la sessione straordinaria fissata entro il mese di aprile dell'anno successivo. L'attività di accertamento della preparazione degli studenti sarà svolta in presenza, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
e) partecipare ai Consigli dei Corsi di studio secondo quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento didattico di Ateneo, se previsto, anche in modalità remota;

f) inserire nel proprio profilo personale pubblicato sul sito web di Ateneo, prima dell'inizio delle lezioni, l'orario di ricevimento degli studenti assicurando un numero sufficiente di ore e rendersi disponibile con puntualità agli incontri con gli studenti;
g) avvisare tempestivamente le strutture competenti in caso d'impedimento a svolgere puntualmente l'attività didattica programmata per cause di forza maggiore, gravi e comprovati motivi di salute ovvero per inderogabili impegni scientifici ed istituzionali;
h) compilare e sottoscrivere il registro delle lezioni, che deve essere inviato al Direttore del Dipartimento **entro trenta giorni dal termine delle lezioni**;
i) utilizzare l'indirizzo e-mail e le relative credenziali di accesso fornite dall'Ateneo per lo svolgimento delle attività previste;
j) registrare tempestivamente, utilizzando l'apposita procedura elettronica, gli esami sostenuti dagli studenti in ciascuna sessione;
k) rispettare i regolamenti e le disposizioni vigenti in Ateneo, anche in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro;
l) osservare i principi e gli obblighi previsti dal Codice etico e di comportamento dell'Università degli Studi di Udine disponibile al seguente link: Testo del Codice etico e di comportamento dell'Università degli Studi di Udine — UNIUD - Università degli Studi di Udine;
m) con riferimento ai Corsi di laurea del Dipartimento di Medicina a partecipare, se previsto, ad attività di ricerca o ad attività assistenziale strettamente connessa con l'attività didattica conferita da espletarsi presso l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale di Udine.

L'eventuale attività svolta in modalità di teledidattica prevede che il docente incaricato sia provvisto di propri adeguati dispositivi audio-video e, qualora l'attività sia offerta in remoto, di connessione internet veloce.

L'attività svolta non dà luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli delle Università.

RINNOVO

5. Gli incarichi hanno durata annuale, fatta salva la possibilità di rinnovo fino a un periodo massimo di tre anni accademici. Il rinnovo è subordinato all'impossibilità di attribuire come compito didattico gli insegnamenti a docenti dell'Università, alle esigenze derivanti dalla programmazione didattica, alla valutazione positiva dell'attività precedentemente svolta dai docenti a contratto, alla verifica del corretto adempimento delle prestazioni e della disponibilità finanziaria. Non è possibile procedere al rinnovo qualora insorga una causa di incompatibilità.

COMPENSO

6. Il compenso orario lordo previsto per gli incarichi è di euro **25.00**, in base a quanto stabilito dal Consiglio di Amministrazione del 31.10.2025.
Il compenso relativo all'incarico sarà liquidato, previa verifica del corretto adempimento, in un'unica soluzione al termine della prestazione riferita a ciascun anno accademico. Il pagamento è in ogni caso subordinato alla verifica e all'attestazione, da parte del Direttore del Dipartimento, delle seguenti condizioni:
● che il corso di insegnamento sia stato svolto regolarmente;
● che siano stati utilizzati esclusivamente gli strumenti informatici del docente incaricato e quelli messi a disposizione per lo svolgimento delle operazioni legate alle varie fasi dell'attività didattica;
● che sia stato compilato e inviato il registro delle lezioni, entro il termine di trenta giorni dalla fine delle lezioni;
● che sia stato compilato e caricato il Syllabus del proprio corso in U-Gov didattica per la consultazione nel Course Catalogue;
● che sia stato inserito nel sito web di Ateneo l'orario di ricevimento degli studenti.

7. In caso di astensione obbligatoria per maternità, malattia o infortunio l'efficacia del contratto verrà sospesa, fatto salvo il trattamento economico a carico dell'INPS. In caso di assenza prolungata, qualora la prestazione non possa essere sospesa a causa dell'essenzialità del termine e nell'interesse del corretto svolgimento dell'attività didattica programmata, il contratto si intende risolto fatto salvo il compenso dovuto al contraente per la prestazione già effettuata.

8. Qualora si verifichi, da parte del destinatario dell'incarico, un inadempimento superiore al 10% dell'impegno didattico, esclusi i casi di forza maggiore previo avviso al Direttore del Dipartimento e fatti salvi gli artt. 1453 e 1458 del Codice Civile, si applicherà a titolo di penale una riduzione del compenso orario lordo previsto per le ore di lezione effettivamente svolte pari al rapporto tra ore non svolte e ore conferite.
Il compenso degli incarichi verrà liquidato soltanto per le ore personalmente ed effettivamente svolte.

Le ore svolte in eccedenza rispetto a quelle conferite non verranno retribuite.

9. L'incarico viene meno a seguito della presa di servizio di un professore o di un ricercatore assegnatario dell'insegnamento come carico didattico istituzionale.
In caso di assunzione dell'incaricato nelle qualifiche accademiche di Ateneo, l'incarico conferito sarà ridefinito nell'ambito del carico didattico istituzionale, fatta salva la prestazione già effettuata.

PRIVACY

10. In base alla vigente normativa in materia di dati personali, Reg. (UE) 2016/679 e D. Lgs. 196/2003, il Titolare del Trattamento è l'Università di Udine con sede in via Palladio 8, 33100 Udine (UD) contattabile anche al seguente indirizzo mail datipersonali@uniud.it. I dati sono raccolti per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione, dell'eventuale conferimento dell'incarico e gestione del conseguente rapporto con il contraente. In adempimento agli obblighi di pubblicità previsti dalla legge l'esito della selezione è pubblico e, pertanto, il nominativo del titolare dell'incarico è diffuso anche anche tramite il sito web. Le informazioni sono comunicate, messe a disposizione o condivise ai sensi di Legge con le Amministrazioni Pubbliche competenti in relazione alla posizione giuridico-economica dell'interessato. In ogni momento l'interessato può richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (compatibilmente con gli obblighi di conservazione del Titolare) e la limitazione del trattamento o, con riferimento ai dati personali trattati con modalità automatizzate, il diritto alla portabilità dei dati. Può sempre proporre reclamo al Garante Italiano per la protezione dei dati.
L'informativa estesa è disponibile al link: https://www.uniud.it/it/pagine-speciali/materiale-gdpr/informative/incarichi-di-insegnamento.pdf.

Il presente bando e, successivamente, l'elenco completo dei docenti designati per l'anno accademico 2026/2027 verranno pubblicati sull'albo dell'Ateneo //www.uniud.it/it/albo-ufficiale. La pubblicazione sul sito web ha valore di comunicazione ufficiale a tutti i candidati che hanno presentato domanda di conferimento di incarico di insegnamento e sono stati selezionati; non sono previste comunicazioni telefoniche o al domicilio dei candidati.

IMPORTANTE: I DOCENTI DESIGNATI SONO TENUTI A DARE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE PER ISCRITTO (VIA MAIL A DIDATTICA.DMED@UNIUD.IT) AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO IN CASO DI:
A) RINUNCIA ALL'INCARICO CHE POTRA' ESSERE PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE PER MOTIVI SOPRAGGIUNTI ED ECCEZIONALI, OPPORTUNAMENTE DOCUMENTATI, CHE CAUSINO IMPEDIMENTO ALLO SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE.
B) PASSAGGIO AD ALTRO ENTE/TRASFORMAZIONE IN CORSO D'ANNO DEL PROPRIO RAPPORTO DI LAVORO/COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA.
C) STATO DI GRAVIDANZA CON INDICAZIONE DEL PERIODO DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA.
L'UNIVERSITA' NON SI ASSUME ALCUNA RESPONSABILITA' IN CASO DI MANCATA COMUNICAZIONE DA PARTE DELL'INCARICATO/A. A TAL FINE SI INFORMA CHE PER LE CATEGORIE PREVISTE E' OBBLIGO DELL'UNIVERSITA' PROVVEDERE ALLA COMUNICAZIONE TELEMATICA DEI DATI SULL'INCARICO CHE SARANNO COMUNICATI AL DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA.

Il Direttore del Dipartimento di Medicina
Prof. Gianluca Tell

Firmato digitalmente da:
Tell Gianluca
Firmato il 02/11/2026 11:09
Seriale Certificato: 6317751
Valido dal 04/06/2026 al 04/06/2029
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Documenti informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE
HIC SUNT FUTURA

Dipartimento di Medicina

DOMANDA

di conferimento di incarico di insegnamento RETRIBUITO per l'a.a. 2026/2027 da compilarsi a cura dei soggetti non appartenente ai ruoli dei professori e ricercatori negli Atenei

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE – DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____prov. _____ cap. _____
via/piazza _____ n. _____ tel_____domicilio fiscale
_____ prov. _____ cap. _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____
e-mail istituzionale _____ e-mail privata _____ ___ cellulare _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
titolo di studio _____
rilasciato da _____ Paese estero _____
visto il bando n. 19 del 02.11.2026 per **il conferimento di incarichi di insegnamento a titolo RETRIBUITO** pubblicato a cura del Dipartimento di Medicina per l'anno accademico 2026/2027

CHIEDE

l'assegnazione dell'incarico a titolo RETRIBUITO
per l'insegnamento di _____
settore scientifico-disciplinare_____ presso il Corso di Laurea/Laurea magistrale/ Laurea magistrale a ciclo unico in _____ _____ sede di_____

DICHIARA

1) di essere consapevole che, ai sensi del punto 4 del bando:
- l'attività didattica, in relazione alle decisioni assunte dal Dipartimento, sarà svolta in presenza, a distanza o in modalità mista utilizzando la piattaforma tecnologica di Ateneo, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
- l'attività di accertamento della preparazione degli studenti sarà svolta in presenza, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
- la partecipazione ai Consigli dei Corsi di studio, se previsto, si svolgerà anche in modalità remota;
2) di essere provvisto di propri adeguati dispositivi audio-video e, qualora l'attività sia offerta in remoto, di connessione internet veloce;

ALLEGA

□ **CURRICULUM redatto in conformità all'allegato 1** comprensivo della propria attività scientifica e didattica che è sottoposto agli obblighi di pubblicità previsti dall'art. 15 del D.Lgs. 33/2013;
□ **fotocopia di un documento di identità;**
□ **DICHIARAZIONE SU CONFLITTI DI INTERESSE E INCOMPATIBILITA' (allegato 2). Nel caso di cui al punto 15 della DICHIARAZIONE,** previo accertamento della compatibilità con il rapporto di cui al presente bando, **si allega anche il prescritto nulla osta o, in mancanza, si impegna a farlo pervenire prima del formale conferimento dell'incarico da parte del competente Dipartimento;**
□ **DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CONSULENTI E COLLABORATORI (allegato 3).**

Data _____

FIRMA

_____

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO

ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA

CURRICULUM COMPRENSIVO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ SCIENTIFICA E DIDATTICA, ED ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA')

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il proprio curriculum risulta essere il seguente (rispettare lo schema riportato di seguito; informazioni relative agli ultimi 5 anni ritenute pertinenti ai fini dell'attribuzione dell'incarico; non inserire indirizzi, recapiti telefonici o e-mail personali).

D I C H I A R A

1). di essere in possesso dei seguenti requisiti pertinenti al SSD/profilo professionale del modulo oggetto di incarico	
	Conseguimento dell'abilitazione scientifica nazionale di cui art 16 della Legge 30/12/2010 n. 240 e s.m. nel Settore concorsuale _____ Fascia _____ tornata_____
	LAUREA (o titolo equipollente) in _____ Conseguita il _____presso l'Università degli Studi di _____
	LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO in Medicina e Chirurgia Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA in _____ Conseguita il _____presso l'Università degli Studi di _____
	LAUREA QUADRIENNALE PRECEDENTE ORDINAMENTO in _____ Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
	SPECIALIZZAZIONE_____ _____ Conseguita il _____presso l'Università degli Studi di _____
	SPECIALIZZAZIONE_____ _____ Conseguita il _____presso l'Università degli Studi di _____

2) di essere in possesso di ulteriori titoli specifici pertinenti al SSD oggetto di insegnamento (secondo il seguente ordine: lauree aggiuntive, specializzazione/i, Master di 1° e 2° Livello, Perfezionamenti, Dottorato nel SSD; Precisare data di conseguimento del titolo, Università ed eventuale votazione conseguita)

Laurea in Triennale/Magistrale in _____

Conseguito il _____ presso l'Università degli Studi di ____-_____

Master in _____di _____ Livello

Conseguito il _____presso l'Università degli Studi di _____

Perfezionamento in _____nel SDD di _____

Conseguito il _____presso l'Università degli Studi di _____

Dottorato in _____nel SDD _____

Conseguito il _____presso l'Università degli Studi di _____

Altro (specificare) _____

Conseguito il_____ Presso _____

Altro (specificare) _____

Conseguito il_____ Presso _____

Altro (specificare) _____

Conseguito il_____ Presso _____

3) di aver partecipato a eventi di aggiornamento accreditati su tematiche specifiche (inerenti metodologie di insegnamento e/o aspetti specifici inerenti il Modulo di Insegnamento, ultimi 5 anni)

1. Denominazione Corso _____
   Durata_____ Data _____ Crediti _____ Presso _____
2. Denominazione Corso _____
   Durata_____ Data _____ Crediti _____ Presso _____
3. Denominazione Corso _____
   Durata_____ Data _____ Crediti _____ Presso _____
4. Denominazione Corso _____
   Durata_____ Data _____ Crediti _____ Presso _____
5. Denominazione Corso _____
   Durata_____ Data _____ Crediti _____ Presso _____
6. Denominazione Corso _____
   Durata_____ Data _____ Crediti _____ Presso _____

4) di aver svolto la seguente

4.1 attività didattica universitaria (nell'ordine: nello stesso SSD o in altri SSD, nello stesso Corso di Laurea o in altri CdL/Master/Specialistiche; in Seminari Elettivi; in Laboratori, ultimi 5 anni)

1. Corso di Laurea _____ Presso _____
   SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
   Denominazione Modulo _____Ore/CFU_____
2. Corso di Laurea _____ Presso _____
   SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
   Denominazione Modulo _____Ore/CFU_____
3. Corso di Laurea _____ Presso _____
   SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
   Denominazione Modulo _____Ore/CFU_____
4. CdL, Master/CdL Specialistica _____ Presso _____
   SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
   Denominazione Modulo _____Ore/CFU_____
5. CdL, Master/CdL Specialistica _____ Presso _____
   SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
   Denominazione Modulo _____Ore/CFU_____
6. CdL, Master/CdL Specialistica _____ Presso _____
   SSD oggetto di Insegnamento _____ Anno Accademico _____
   Denominazione Modulo _____Ore/CFU_____

4.2 attività di tutorato universitario e/o clinico formalmente incaricato/a (indicare solo gli anni effettivamente in ruolo attivo effettivamente svolti, ultimi 5 anni)

Corso di Laurea _____ Presso _____

Incarico in qualità di _____ dall'aa/negli aa _____

5) di aver svolto le seguenti
5.1 attività professionali congruenti al SSD/profilo professionale, ultimi 5 anni

1. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
2. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
3. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
4. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
5. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____

5.2 responsabilità di settori clinici e/o professionali di particolare rilevanza e pertinenti alla tematica oggetto di incarico, ultimi 5 anni

1. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
2. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
3. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
4. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____
5. Ruolo/incarico _____ dal /al _____sede_____

6) di avere realizzata la seguente attività scientifica, ultimi 5 anni

Articoli su riviste INDICIZZATE (Autori/e, Titolo, Rivista, Anno, Volume, Pagine)
1.
2.
3.
4.
5.
Articoli su riviste NON INDICIZZATE
1.
2.
3.
4.
5.
Relatore a corsi di aggiornamento, convegni (specificare sede, durata e oggetto della relazione)
1.
2.
3.
4.
5.
di aver svolto le seguenti ulteriori attività, ultimi 5 anni:

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a che:

a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali e al D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

b) ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 **il curriculum sarà pubblicato sul sito web dell'ateneo*** in caso di conferimento di incarico per la copertura dell'insegnamento oggetto della presente selezione (peso massimo del file: 1 mega byte. Per il contenimento si prega di limitare gli allegati immagine).

c)

Data _____

**NOTA BENE: SI RACCOMANDA DI NON INSERIRE NEL CURRICULUM VITAE INDIRIZZI, RECAPITI TELEFONICI O E-MAIL PERSONALI.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE
HIC SUNT FUTURA

Dipartimento di Medicina

ALLEGATO N. 2 ALLA DOMANDA – DICHIARAZIONE SU CONFLITTI D'INTERESSE E INCOMPATIBILITÀ

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____ provincia (_____) il _____ (se cittadino italiano, comunitario o extracomunitario autorizzato a soggiornare in Italia ai sensi delle leggi vigenti) consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:
DICHIARA

1	**l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Udine;**	SI □	
	ai fini dell'accertamento di eventuali cause di incompatibilità:		
2	di essere parente o affine fino al quarto grado compreso di un professore appartenente al Dipartimento che conferisce l'incarico, ovvero del Rettore, del Direttore Generale o di un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo di Udine	SI □	NO □
3	di frequentare un corso di dottorato di ricerca (L. 210/1998, D.M. 45/2013 e D.M. 226/2021) durata legale dal _____ al _____	SI □	NO □
4	di frequentare corsi di cui all'art. 1 della L. 30.11.1989, n. 398 (scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento e corsi di perfezionamento all'estero) durata legale dal _____ al _____	SI □	NO □
5	di essere cessato/a per volontarie dimissioni dal servizio presso l'Università degli Studi di Udine a decorrere dal _____ con diritto a pensione anticipata di anzianità	SI □	NO □
6	di essere cessato/a dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all'art. 1, c. 2, del D.Lgs 165/2001, presso l'Ente _____ a decorrere dal _____ □ per limiti di età □ per volontarie dimissioni con diritto a pensione anticipata di anzianità di **AVER AVUTO** rapporti di lavoro o di impiego a tempo determinato o indeterminato, anche di lavoro autonomo (es. collaborazioni coordinate e continuative, collaborazioni occasionali, prestazioni professionali, assegni di ricerca, dottorati, partecipazione a seminari/conferenze, prestazioni lavorative in genere) con l'Università degli Studi di Udine **nei 5 anni precedenti a quello della cessazione dal servizio.** Indicare il periodo di durata dell'ultimo rapporto intercorso con l'Università degli Studi di Udine: dal _____ al _____	SI□ SI□	NO□ NO□
7	di essere iscritto in qualità di studente al medesimo corso di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico che è sede dell'insegnamento messo a bando	SI□	NO□
8	di essersi laureato in _____ in data_____ presso l'Università degli studi di _____	SI□	NO□
9	di aver rinunciato ad incarichi per più di due volte nei precedenti anni accademici	SI□	NO□
10	di essere decaduto dall'incarico nei precedenti anni accademici per violazione del regime delle incompatibilità, mancato o ritardato inizio delle attività ovvero ingiustificata sospensione superiore ai tre giorni, inosservanza degli obblighi connessi alla didattica e di autocertificazione della prestazione	SI□	NO□
11	di essere destinatario della sanzione accessoria dell'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione, sanzione in corso alla scadenza del bando	SI□	NO□
	ai fini della definizione del rapporto:		
12	di essere lavoratore dipendente privato	SI□	NO□
13	di essere libero professionista con obbligo di rilascio di fattura sul compenso a) n.ro partita IVA personale _____ b) n.ro partita IVA studio associato _____ denominazione studio associato _____ sede legale _____ Il sottoscritto intende fatturare la prestazione professionale da lui medesimo resa utilizzando la partita IVA dello studio associato sopra indicato, autorizzando il pagamento della prestazione sul conto corrente bancario c/o _____ cod. bancario IBAN _____ liberando l'ateneo da qualsiasi diversa obbligazione in merito	SI□ SI□	NO□ NO□

14	di essere lavoratore dipendente pubblico (anche se in congedo o in aspettativa) a) a tempo indeterminato dal _____ b) a tempo determinato dal _____ al _____ c) a tempo pieno □ SI □ NO (indicare la percentuale di part-time _____%) denominazione o ragione sociale dell'ente pubblico _____ indirizzo della sede legale _____ presso cui presta servizio con la qualifica di_____ svolgendo la seguente attività _____	SI□	NO□
15	di essere titolare di contratto di diritto privato ai sensi dell'art. 3 bis del D.L.gs 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni (carica di direttore generale/amministrativo/sanitario)* denominazione o ragione sociale dell'ente pubblico _____ indirizzo della sede legale _____ presso cui presta servizio con la qualifica di_____ svolgendo la seguente attività _____ ***deve essere allegato il nulla osta dell'azienda sanitaria**	SI □	NO □
16	di essere ricercatore a tempo determinato presso l'Università degli Studi di Udine. Il ricercatore a tempo determinato svolge la prestazione al di fuori e compatibilmente con l'orario di servizio e provvede ad informare il Responsabile del progetto e il Direttore del proprio Dipartimento	SI□	NO□
17	di essere _____ (tecnico/amministrativo/collaboratore linguistico) appartenente alla categoria personale tecnico amministrativo presso l'Università di Udine. Il dipendente svolge la prestazione al di fuori e compatibilmente con l'orario di servizio e provvede ad informare il responsabile della propria struttura.	SI□	NO□
18	di essere titolare di assegno di ricerca presso l'Università di _____ **(allegare nulla-osta del responsabile scientifico).**	SI□	NO□
19	di essere titolare di contratto di incarico di ricerca (art. 22 ter L. 240/2010) presso l'Università di _____ **(allegare nulla-osta del responsabile scientifico).**	SI□	NO□
20	di essere titolare di contratto di incarico post-doc (art. 22 bis L. 240/2010) presso l'Università di _____.	SI□	NO□
21	di essere titolare di contratto di ricerca presso l'Università di _____.	SI□	NO□
22	di essere titolare di pensione (specificare ente di previdenza _____)	SI□	NO□
23	di essere iscritto alla gestione separata INPS sede di _____ (art. 2, c. 26, L. 335/1995)	SI□	NO□
24	**di impegnarsi ad iscriversi** entro 30 gg. dall'inizio della prestazione alla gestione separata INPS (art.2, c. 26, L. 335/1995 e successive modifiche) qualora non attualmente iscritto	SI□	NO□
25	di essere lavoratore iscritto a cassa previdenziale diversa da INPS GESTIONE SEPARATA (specificare quale) _____	SI□	NO□
26	di avere residenza fiscale all'estero con compensi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta	SI□	NO□
27	di avere residenza fiscale all'estero in regime di convenzione con lo Stato italiano contro le doppie imposizioni	SI□	NO□
28	di essere cittadino straniero **allegare permesso di soggiorno per motivi di lavoro** (valido fino al _____)	SI□	NO□

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre di impegnarsi, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato.

L'Università non si assume alcuna responsabilità per mancate comunicazioni da parte del candidato.

Luogo e data _____ Firma dell'interessato/a _____

ALLEGATO N. 3 ALLA DOMANDA – DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CONSULENTI E COLLABORATORI (ex art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La candidato/a è tenuto/a, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ateneo in caso di conferimento di incarico per la copertura dell'insegnamento oggetto della presente selezione.

DATI DEL/DELLA DICHIARANTE:

COGNOME	
NOME	

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da – a)	

Svolgimento di attività professionali

Tipologia di attività professionale svolta	

OPPURE
□ Il/la sottoscritto/a dichiara di non svolgere alcuna delle attività sopradescritte.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.
Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma dell'interessato/a

_____