



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

BANDO PER L'ATTIVITA' DI TUTORATO – A.A. 2016-2017 (Legge 11 luglio 2003, n. 170)

Art. 1 – E' indetta, per l'a.a. 2016/2017, la selezione, per titoli ed esami per l'assegnazione a studenti capaci e meritevoli di n. **8 assegni** per l'affidamento di attività di tutorato.

Art. 2 – Sono ammessi a partecipare solo gli studenti che siano regolarmente iscritti nell'a.a. 2016/2017:

- **agli anni superiori al terzo del Corso di Laurea Specialistica/Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma e che abbiano sostenuto con esito positivo tutti gli esami previsti dall'ordinamento didattico nel precedente triennio**
- **ad un Corso di Dottorato di Ricerca di Area Biomedica**

Art. 3 – Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta libera, secondo il facsimile allegato, dovranno essere indirizzate al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale ed essere consegnate personalmente alla Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Via Gramsci, 14 Parma – Pad. 27 entro e non oltre **le ore 12 del 23 settembre 2016**.

L'orario di apertura al pubblico della Segreteria del Dipartimento è il seguente dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00.

Alle domande dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) curriculum vitae e studiorum, riportante l'elenco e la votazione degli esami sostenuti;
- b) documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- c) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il bando ed il fac-simile della domanda d'ammissione sono scaricabili dal sito del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale: www.mcs.unipr.it.

Art. 4 – Il conferimento dell'assegno per l'attività di tutorato avverrà sulla base di una selezione operata da una Commissione giudicatrice, composta da docenti di Medicina e Chirurgia.

Art. 5 – La Commissione giudicatrice prenderà in esame esclusivamente le domande dei candidati che siano in possesso dei requisiti di cui all'art. 2.

I criteri per la valutazione dei titoli sono i seguenti:

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

- a. borse di studio: fino ad un massimo di *punti 5*
- b. esperienze di collaborazioni studentesche: fino ad un massimo di *punti 5*
- c. partecipazione a Programmi comunitari di mobilità studentesca (Socrates, Erasmus, etc.) *punti 3*
- d. esperienze didattiche maturate nelle Università in qualità di esercitatori, cultori della materia, percorsi seminari, ecc.: fino ad un massimo di *15 punti*
- e. esperienze di formatori già acquisite in altri ambiti o precedenti attività di tutorato: fino ad un massimo di *punti 5*
- f. valutazione della media conseguita negli esami sostenuti:
 - per la media di 30/30: *punti 5*
 - per la media di 29/30: *punti 4*
 - per la media di 28/30: *punti 3*
 - per la media di 27/30: *punti 2*
- g. per gli studenti iscritti a Corsi di Dottorati di Ricerca: *punti 5*

Art. 6 – Alla valutazione dei titoli seguirà un colloquio che verificherà l'attitudine di ciascun candidato allo svolgimento di attività tutoriali e che comporterà l'attribuzione di un punteggio massimo di 50 punti.

Sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio, sarà stilata una graduatoria, che verrà resa pubblica mediante affissione presso la bacheca del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale e nel sito indicato all'ultimo comma dell'art. 3.

A parità di merito l'assegno sarà conferito al candidato più anziano di età.

L'affissione della graduatoria ha valore di comunicazione ufficiale e notifica nei confronti dei candidati selezionati, pertanto non è previsto l'invio di comunicazioni al domicilio.

I candidati possono presentare ricorso al Rettore avverso le decisioni della Commissione giudicatrice entro 7 giorni dalla data di pubblicazione dell'esito della selezione.

Art. 7 – I candidati selezionati dovranno dichiarare la propria disponibilità per tutto il periodo previsto per l'attività di tutorato e di essere liberi da impegni o di non incorrere in incompatibilità che possano impedire una fattiva presenza e reperibilità all'interno della struttura universitaria.

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

Gli studenti che partecipano a programmi comunitari di mobilità all'estero non potranno essere esonerati dagli impegni previsti per le attività di tutorato, che devono essere svolte nel periodo di conferimento dell'incarico.

In caso di rinuncia da parte del vincitore l'assegno sarà conferito al successivo in graduatoria.

Art. 8 – L'assegno è compatibile con la fruizione di borse di studio.

E' incompatibile con le attività di collaborazione a tempo parziale (150 ore).

Gli studenti che, nel corso dell'attività di tutorato, dovessero conseguire la laurea specialistica/il titolo di Dottore di Ricerca, decadono dall'incarico.

Art. 9 – L'attività del tutor sarà svolta nell'arco dell'a.a. 2016/2017, con decorrenza dalla data di pubblicazione dell'esito della selezione. Le attività saranno svolte sotto il coordinamento del Presidente del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia..

Gli orari di svolgimento delle attività di tutorato dovranno essere definiti tenendo conto degli impegni richiesti dai Corsi di Laurea, al fine di garantire agli studenti l'effettiva fruibilità del servizio.

L'assegno prevede un impegno complessivo, nel periodo di durata dell'incarico, di **100** ore ed un compenso lordo di **€ 1043,13**.

Il compenso verrà corrisposto in un'unica rata posticipata, previa valutazione dell'operato del tutor, chiamato a svolgere la propria attività in termini di efficacia, serietà e disciplina.

E' richiesto che gli studenti prescelti provvedano alla compilazione della scheda anagrafica e, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività, all'iscrizione alla gestione separata INS prevista dall'art. 1 comma 3 della legge 170/2003. L'iscrizione alla gestione separata è un onere a carico dello studente e pertanto non è necessario fornire agli Uffici dell'Ateneo la ricevuta dell'avvenuta iscrizione. Tuttavia, la mancata iscrizione comporterà il non riconoscimento dei contributi dal parte dell'Ente Previdenziale.

Si segnala, infine, che tale compenso è esente fiscalmente, mentre ai fini previdenziali è soggetto alla contribuzione della gestione separata INPS attualmente del 31,72% (di cui 2/3 a carico dell'Amministrazione universitaria e 1 /3 a carico dello studente) per coloro che non sono assicurati

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

presso altre forme obbligatorie di previdenza oppure del 24,00% per coloro che hanno un'altra forma di previdenza obbligatoria. La contribuzione della gestione separata INPS segue il principio di cassa, per cui si applicano le aliquote in vigore al momento del pagamento.

Art. 10 – Il tutor è tenuto a compilare un registro delle attività svolte e una relazione da produrre al termine dell'attività svolta, controfirmata dal Presidente del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

In caso di incapacità o inadempienza nello svolgere le mansioni richieste dal proprio ruolo, su giudizio del Presidente del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia potrà essere dichiarato decaduto dall'incarico.

In caso di sopravvenuti impedimenti alla possibilità di svolgere totalmente l'attività di tutorato, il Presidente del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia si riserva di valutare la situazione dei tutor ai fini della sospensione o della conclusione dell'impegno assunto.

Art. 11 – Il tutorato non configura in alcun modo un rapporto di lavoro subordinato e non dà luogo ad alcuna valutazione ai fini dei pubblici concorsi.

Su richiesta dell'interessato, alla fine del periodo di tutorato, potrà essere rilasciata una certificazione attestante l'attività svolta.

Art. 12 - L'Università degli Studi di Parma provvede alle coperture assicurative per infortuni e per responsabilità civile verso terzi a favore degli studenti impegnati nelle attività svolte ai sensi del presente bando.

Per quanto non indicato nel presente bando, nonché dalla legge richiamata, si fa riferimento alla vigente disciplina in materia di contratti di opera di diritto provato in quanto applicabile.

IL DIRETTORE

Prof. Antonio Mutti



Data di pubblicazione: 14 settembre 2016

Termine per la presentazione delle domande: 23 settembre 2016

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

Allegato 1 Domanda di ammissione

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Clinica e Sperimentale
Via Gramsci, 14
43126 Parma

Il/lasottoscritto/a.....

nat_a.....il.....

residente
a.....inVia.....

codice fiscale.....

tel cell.....

e-mail.....

CHIEDE

di essere ammess__ alla procedura di selezione per l'assegnazione di n. 8 assegni per lo svolgimento di attività di tutorato nell'a.a. 2016/2017 per il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale.

A tale scopo dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto al ____ anno del Corso di Laurea in _____ presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale per l'a.a. 20__/20__, matricola: _____;
2. che gli esami riportati nel curriculum allegato alla presente domanda sono tutti quelli sostenuti dall'interessato/a nelle date e con le votazioni a fianco di ciascuno riportate;
3. di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 8 del bando di selezione;
5. di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Il/la sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione. Allega alla presente domanda il curriculum vitae, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 5, del bando di concorso.

Data, _____

Firma _____

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

ALLEGATO. 2

Fac-Simile domanda di ammissione per i Dottorandi
Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Clinica e Sperimentale
Università degli Studi di Parma
Via Gramsci, 14
43126 Parma

Il/La sottoscritto/a

nat_ a il

residente a in Via

codice fiscale

tel cell

e-mail

CHIEDE

di essere ammess_ alla procedura selettiva per l'assegnazione di contributi destinati all'affidamento di attività di tutorato per l'anno accademico 2016-2017 presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

A tale scopo dichiara:

1. di essere iscritto/a al ___ anno del corso di Dottorato di Ricerca in _____
_____ ciclo, con sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Parma
oppure di essere iscritto al ___ anno del corso di Dottorato di Ricerca in _____
_____ ciclo, con sede amministrativa presso l'Università degli Studi di _____
di cui codesto Ateneo è sede consorziata per l' anno
accademico 20...../20.....;
2. di aver conseguito la laurea in _____
presso l'Università di _____ con la votazione di ___/110;
3. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 8 del bando di selezione;
4. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Allega alla presente domanda il *curriculum studiorum* sottoscritto, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 5 del bando di concorso.

___ sottoscritt_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data, _____

Firma _____

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

IL SOTTOSCRITTO

cognome _____ nome _____,

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

tel. n. _____,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità

DICHIARA

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera.

Parma, _____

Il dichiarante

N.B. La dichiarazione sostitutiva di certificazione deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità, in corso di validità

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

Direttore: Prof. Antonio Mutti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

IL SOTTOSCRITTO

cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

tel. n. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità

DICHIARA

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera.

Parma, _____

il dichiarante

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità, in corso di validità

Direzione: Tel. 0521/03.3075 - e-mail: antonio.mutti@unipr.it

Segreteria Amministrativa: 0521/03.3184 - Fax 0521/03.3185 - e-mail: amministrazione.mcs@unipr.it

Segreteria Didattica: 0521/03.3108 - Fax 0521/03.3220 - e-mail: didattica.mcs@unipr.it

Cod. Fisc. e P. Iva 00308780345