

SETTORE PERSONALE NON DOCENTE

	Data scadenza presentazione domanda: 16/11/2016
Tit. VII Classe 16	
Avviso prot. n. <u>58062</u>	del 10/11/2016

OGGETTO: Avviso interno di verifica preliminare per il conferimento di un incarico nell'ambito del progetto di ricerca "Malignant Hyperthermia, from anestesia to heat- and exertion-induced episodes: understand the molecular mechanisms to develop innovative therapeutic interventions" codice CUP: C96D 15000260001.

VISTO l'art. 7, comma 6, del Decreto legislativo n. 165/2001 e ss.mm.ii.;

VISTA la nota del Direttore del Dipartimento di Medicina e Scienze dell'Invecchiamento del 18.10.2016, ns. protocollo n. 53612 del 19.10.2016, con la quale si trasmette estratto del verbale del Consiglio di Dipartimento del 28.09.2016 avente per oggetto la richiesta di attivazione di una procedura di selezione per il conferimento dell'incarico indicato in oggetto;

VISTA la nota prot.n. 2587 del 4/11/2016, ns prot. n. 56304 del 1112016, con la quale viene integrata la documentazione relativa alla richiesta di attivazione della procedura in argomento;

si rende noto che questa Amministrazione ha la necessità di acquisire la prestazione avente per oggetto le attività indicate all'art. 1 del presente Avviso.

ART. 1 - OGGETTO, DURATA, SEDE DI SVOLGIMENTO, REQUISITI.

Oggetto dell'incarico

Nell'ambito del "Malignant Hyperthermia, from anestesia to heat- and exertion-induced episodes: understand the molecular mechanisms to develop innovative therapeutic interventions" la prestazione da svolgere consiste nell'esecuzione delle seguenti attività:

- esame dei progetti di ricerca riguardanti l'utilizzo sperimentale di animali e gestione di colonie di topi knockout inserite nei progetti, secondo le normative vigenti in ambito di salvaguardia del benessere animale:
- estrazione di RNA/DNA in cellule e tessuti;
- screening genetico non-invasivo di topi knockout;
- trattamenti endovena, sottocutanei, intraperitoneali;
- prelievo/perfusione organi di topo;
- prelievo di sangue;
- test comportamentali;
- test in-vitro ed in-vivo su animali.



Durata

L'attività oggetto della prestazione avrà una durata di 18 mesi.

Sede di svolgimento della prestazione

Sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico: CeSI-Met, Centro Scienze dell'Invecchiamento e Medicina Traslazionale, Via L. Polacchi 13 – Chieti Scalo.

Requisiti di ammissibilità

- Laurea triennale in Tecniche di laboratorio.

Requisiti preferenziali

- Curriculum formativo, scientifico e professionale adeguato allo svolgimento dello specifico programma di studio e ricerca oggetto del progetto di ricerca;
- Conoscenza della lingua inglese;
- Esperienza di sperimentazione animale e attività di stabulario;
- Pubblicazioni scientifiche nell'ambito della sperimentazione animale.

ART. 2 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Può presentare domanda il personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo, in possesso dei prescritti requisiti, assunto a tempo indeterminato in regime di orario a tempo pieno che dichiari di essere disponibile a svolgere le attività richieste, in assegnazione temporanea, per la durata prevista per l'incarico di cui al precedente art.1.

La domanda, da redigere su carta semplice seguendo lo schema allegato, corredata da curriculum vitae e da autorizzazione del Responsabile della struttura di appartenenza, potrà essere consegnata a mano al Settore Archivio generale di Ateneo e Protocollo, dal lunedì al venerdi, dalle ore 09:00 alle ore 13:00, oppure potrà essere inviata tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica divisione.personale@unich.it e comunque, in entrambi i casi, entro e non oltre 7 giorni naturali e consecutivi dalla data di pubblicazione del presente avviso.

La domanda dovrà essere sempre corredata da fotocopia di valido documento d'identità.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

ART. 3 - VALUTAZIONE E SELEZIONE DELLE DOMANDE

Le domande saranno valutate e selezionate dal Direttore Generale o un suo delegato tramite valutazione dei curricula ed eventuale colloquio, nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 del D.lgs. n. 165/2001.

L'assenza del candidato sarà considerata come rinuncia, qualunque ne sia la causa.



In caso di esito positivo della valutazione, il dipendente sarà collocato in regime di assegnazione temporaneo limitatamente all'impegno temporale richiesto per lo svolgimento delle attività di progetto, presso la struttura indicata al precedente Art. 1.

ART. 4 - ESITO DELLA SELEZIONE

Nel caso in cui la presente verifica interna dia esito negativo, si procederà mediante valutazione comparativa esterna.



z:\co.co.co\co.co.co. 2016\co.co.co. paolini\avviso interno.doc



Al Direttore Generale Università degli Studi "G. d'Annunzio" Sede

II/La	sottoscritto/a								nato	а
				prov	il			res	siden	te a
									in	via
						n	_ afferente	alla	Strut	tura
										tel.
	fax			_ e-mail _			attualmo	ente ir	ser	izio
nella	categoria	е	area							
Avviso Dichiar consap dichiar	ale tecnico-amministr prot. n a sotto la propria p evole delle sanzioni azioni mendaci: di essere in poss	personale	del responsabilità eviste dall'art.	a, ai sen 76 del D.	si degli P.R. 445	artt. 46 e /2000, per	47 del D.F le ipotesi di	P.R. 4 falsità	45/20 in a	000, tti e
			conseguito	il		_ presso				
				cor	votazion	e	i			
2)	che quanto dichiarat	o nel curi	riculum allegato	corrispo	nde al ver	0.				
	noscenza che, ai ser atica, ai soli fini della p		-	, n. 196 i	dati forni	iti saranno	trattati, in fo	rma ca	artace	a o
Allega:										
- - -	autorizzazione del p curriculum vitae data fotocopia di un docu	ato e firma	ato;							
data		<u> </u>								
					Firma					



Al Direttore Generale Università degli Studi "G. d'Annunzio" Sede

II/La	sottoscritto/a	_ Responsabile	della	struttura	di
asseç	gnazione del/la Dott./Dott.ssa/Sig./ Sig.a		·····		
esprir	ne parere favorevole in ordine all'assegnazione temporane	a del dipendente lin	nitatame	nte all'impe	gno
•	orale richiesto per lo svolgimento delle attività indicate art, senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso		o prot. i	n	del
Data					
	_	Firma	e timbro		