

SETTORE PERSONALE NON DOCENTE

Data pubblicazione: 07.02.2017

Data scadenza presentazione domanda: 22.02.2017

Avviso prot. n. 5260 del 7.02.2017

Tit. VII Classe 16

OGGETTO: Avviso interno di verifica preliminare per il conferimento di n. 1 incarico nell'ambito del progetto "Studio del cariotipo su sangue periferico in coppie con infertilità e poliabortività" da svolgere presso il laboratorio di Genetica Medica del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologie di questa Università.

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

VISTA la nota del direttore del Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologie del 02/12/2016, acquisita al protocollo n. 63946 del 05/12/2016, con la quale si trasmette estratto del verbale del Consiglio di Dipartimento del 29/11/2016 avente per oggetto la richiesta di attivazione di una procedura di selezione per il conferimento dell'incarico indicato in oggetto;

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 dell'incarico, durata, sede di svolgimento, requisiti.

Nell'ambito del progetto "Studio del cariotipo su sangue periferico in coppie con infertilità e poliabortività" la prestazione da svolgere, consiste nell'eseguire la messa in coltura di linfociti da sangue periferico in terreno RPMI 1640, l'incubazione in termostato a 37 gradi per 72 ore, il processamento e allestimento di vetrini tramite tecnica spread, la colorazione dei vetrini mediante bandeggio G, l'analisi dei cromosomi al M.O. (microscopio ottico) e ricostruzione delle metafasi tramite il cariotipizzatore (software Genikon), il riconoscimento di anomalie cromosomiche di numero (monosomia/trisomia dei cromosomi sessuali, marker soprannumerario) e di struttura (traslocazioni, deiezioni, inversioni. Colorazioni specifiche quali ALU e allestimento vetrini per tecnica FISH).

Durata

L'attività oggetto della prestazione avrà una durata di massimo 3 mesi

Sede di svolgimento della prestazione

Sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico: Laboratorio di Genetica Medica – Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologie di questa Università.

Requisiti di ammissibilità essenziali e preferenziali

Il candidato dovrà essere in possesso dei requisiti minimi di seguito elencati:

- titolo di studio: laurea in Tecnico sanitario di laboratorio biomedico;

- esperienza almeno quadriennale presso un laboratorio di Genetica e specializzazione nel settore relativo all'analisi del cariotipo su sangue periferico, esperienza nell'utilizzo del software Genikon microscopio ottico, esperienza nell'utilizzo di cappa chimica e biologica dello spettrofotometro e della strumentazione di laboratorio.

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 dichiara 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 del Rettorato, dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00, oppure potrà essere inviata tramite e-mail istituzionale (nome.cognome@unich.it) al seguente indirizzo di posta elettronica divisione.personale@unich.it e comunque in entrambi i casi entro e non oltre 15 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. Le domande inviate con A/R dovranno pervenire entro e non oltre le ore 14:00 del giorno 22.02.2017

Art. 3 Valutazione e selezione delle domande

Le domande saranno valutate da una commissione composta da tre membri tra i quali il Responsabile del Laboratorio di Genetica Medica, tramite esame-colloquio, nel rispetto della disciplina delle mansioni prevista dall'art. 52 del D.lgs. n. 165/2001. La selezione sarà effettuata sulla base della valutazione dei requisiti richiesti dal presente avviso.

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

In caso di esito positivo della valutazione il dipendente presterà servizio presso il Laboratorio di Genetica Medica – Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologie - per periodo di 3 mesi.

Art. 4 Esito della selezione

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Filippo Del Vecchio)



Al Direttore Generale

Università degli Studi "G. d'Annunzio"

Sede

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ in via _____
_____ n. _____ afferente alla Struttura _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____
attualmente in servizio nella categoria e area _____

chiede di essere ammesso/a alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale tecnico amministrativo dell'Ateneo da impiegare nelle attività di Studio del cariotipo su sangue periferico in coppie con infertilità e poliabortività da svolgere presso il Laboratorio di Genetica Medica – Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologie di questa Università.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____ conseguito il _____ presso _____
_____ con votazione _____;
- 2) di possedere esperienza almeno quadriennale in Laboratorio di Genetica _____
- 3) di possedere specializzazione nel settore analisi del cariotipo in Laboratorio di Genetica _____
- 4) di possedere esperienza nell'utilizzo di software Genikon microscopio ottico e utilizzo cappa chimica e biologica e strumentazione di laboratorio _____

E' a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

Allega:

- autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura;
- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.

data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ responsabile della struttura di assegnazione del/la
Dott./Dott.ssa/Sig./ Sig.a _____ esprime parere favorevole in
ordine all'assegnazione temporanea del dipendente limitatamente all'impegno temporale richiesto per
lo svolgimento delle attività indicate nell'art.1 dell'avviso interno protocollo n. 5260 del
07.02.2017 , senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso.

Data _____

Firma e timbro

Avvisiinterni2017/palka/avvisointemoprof.palka