



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SETTORE DI MEDICINA DEL LAVORO E DI RADIOPROTEZIONE DI ATENEEO

## **BANDO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO QUALIFICATO DI III GRADO PER LA SORVEGLIANZA FISICA D'ATENEEO E DEL REATTORE NUCLEARE DI RICERCA AGN 201 COSTANZA**

### **Art. 1**

Ai sensi del D.Lgs. n. 230/95 che prevede l'obbligatorietà del servizio di sorveglianza fisica di Ateneo da assicurarsi a mezzo di Esperti Qualificati, è indetta una procedura comparativa per **titoli** per l'affidamento di n. 1 incarico, ex. art. 7 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i, di Esperto Qualificato di III grado per la Sorveglianza Fisica d'Ateneo presso le seguenti strutture:

Reattore Nucleare di Ricerca AGN-201 "Costanza"

Dipartimento di Ingegneria

Dipartimento di Biomedicina, Neuroscienze e Diagnostica avanzata (BIND)

Dipartimento di Fisica e Chimica – Emilio Segrè

Dipartimento di Scienze della Terra e del Mare (DiSTeM)

Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biologiche, Chimiche e Farmaceutiche (STEBICEF)

Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimentari e Forestali (SAAF)

Dipartimento di Promozione della Salute, Materno-Infantile, di Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza "G. D'Alessandro" (PROMISE)

ATeN Center, Advanced Technologies Network Center

e con riferimento all'elenco delle apparecchiature riportate **nell'Allegato 1** al presente Bando.

La presente procedura è rivolta in via principale a professionalità interne all'Università dotate delle specifiche competenze necessarie per lo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

**Alla selezione dei candidati esterni si procederà solo nel caso in cui non risultino dipendenti dell'Ateneo idonei.**

### **Art. 2**

#### **MOTIVAZIONI**

Si riscontra la indifferibile necessità di emanare un avviso di procedura comparativa dei candidati, per individuare quello più idoneo all'affidamento dell'incarico di Esperto Qualificato di III grado per la Sorveglianza Fisica, ai sensi del D.Lgs. n. 230/95 e sue s.m.i, presso il Reattore Nucleare di Ricerca – AGN 201 Costanza nonché le altre strutture dell'Ateneo dove siano detenute e/o impiegate sorgenti di radiazioni ionizzanti.

I candidati potranno manifestare la propria disponibilità utilizzando il modello di cui all'Allegato 2).

I soli candidati dipendenti dell'Ateneo dovranno compilare, oltre al già citato Allegato 2),



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SETTORE DI MEDICINA DEL LAVORO E DI RADIOPROTEZIONE DI ATENEEO

l'Allegato 3) che dovrà essere vistato, a pena di esclusione, dal Responsabile della Struttura presso la quale prestano servizio.

L'incarico verrà conferito dal Magnifico Rettore, in qualità di Datore di lavoro secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 230/95 e sue s.m.i. Per il personale TAB non è prevista l'erogazione di compensi aggiuntivi, nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo di comparto e nel rispetto della disciplina vigente con particolare riferimento al D.Lgs. n. 165/01.

## Art. 3

L'incarico si configura nell'ambito dell'assolvimento degli obblighi del Datore di lavoro previsti dalla Legge vigente in materia (D.Lgs. n. 230/95 modificato e integrato dai D.Lgs. n. 241/00 e D.Lgs. n. 257/01), per cui è prevista la nomina di Esperti Qualificati. In particolare l'incaricato dovrà assolvere ai compiti di cui agli artt. 61-79-80-81 del D.Lgs. n. 230/95 e s.m.i., nonché ogni altro adempimento previsto dalle leggi vigenti in materia. L'incarico riguarderà le apparecchiature elencate **nell'Allegato 1** e quelle che verranno acquisite e dismesse in vigenza dell'incarico.

## Art. 4

### REQUISITI RICHIESTI

Iscrizione all'albo nazionale degli Esperti Qualificati di III grado.

Esperienza almeno quinquennale, presso Università o Enti pubblici, pertinente con l'incarico.

## Art. 5

### LUOGO

L'incarico si svolgerà presso l'ex Dipartimento di Ingegneria Nucleare – Viale delle Scienze - Edificio 6, nonché presso i Dipartimenti ed i Laboratori dell'Ateneo di Palermo, dove si utilizzano radiazioni ionizzanti.

## Art. 6

### DURATA

La durata dell'incarico in questione decorrerà dallo 01/01/2020 al 31/12/2020.

## Art. 7

### COMPENSO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il compenso annuo è stabilito forfettariamente in **Euro 20.000,00 onnicomprensivo** di tutti gli oneri previdenziali, assicurativi e fiscali sia a carico del collaboratore che a carico dell'Amministrazione e sarà corrisposto in due soluzioni semestrali posticipate al 30 Giugno ed al 31 Dicembre 2020.

La relativa spesa graverà sul Progetto **PJ\_GEST\_SSA** del Bilancio Universitario E.C. 2020.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SETTORE DI MEDICINA DEL LAVORO E DI RADIOPROTEZIONE DI ATENEO

## Art. 8

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno presentare a questa Amministrazione domanda, corredata da un curriculum vitae e dai titoli valutabili, conforme all'allegato n. 1 del presente avviso.

La domanda dovrà pervenire esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (pec) all'indirizzo: [pec@cert.unipa.it](mailto:pec@cert.unipa.it) entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sull'Albo ufficiale di Ateneo del sito [www.unipa.it](http://www.unipa.it), pena l'esclusione dalla procedura comparativa.

La mail certificata dovrà avere come oggetto "Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento di n°1 incarico di Esperto Qualificato di III grado per la sorveglianza fisica d'Ateneo e del Reattore Nucleare di Ricerca - AGN 201 Costanza".

Nell'istanza l'interessato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) cognome e nome;
- b) codice fiscale;
- c) data e luogo di nascita;
- d) indirizzo;
- e) cittadinanza;
- f) di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- g) di non avere vincoli di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- h) titolo di studio;
- i) numero di telefono.

L'interessato dovrà, altresì, produrre, in allegato alla propria istanza:

- curriculum vitae et studiorum su formato europeo;
- fotocopia di un valido documento di identità;
- attestazione del possesso dei titoli richiesti per l'ammissione alla procedura selettiva di cui all'art. 4 del presente avviso;
- ulteriori titoli posseduti e gli eventuali attestati, ai fini della valutazione della professionalità e della capacità a svolgere l'attività richiesta.

Il possesso dei titoli rilasciati da pubbliche amministrazioni e gestori di pubblici servizi deve essere attestato mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00.

I titoli rilasciati da enti diversi da pubbliche amministrazioni possono essere presentati in originale, in copia autentica ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00.

## Art. 9

### VALUTAZIONE DEI TITOLI

La selezione sarà effettuata da una Commissione successivamente nominata e si baserà su una valutazione comparativa della professionalità dei candidati e della idoneità degli stessi a ricoprire l'incarico sulla base dei "curricula" e della documentazione pervenuta.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SETTORE DI MEDICINA DEL LAVORO E DI RADIOPROTEZIONE DI ATENEEO

La suddetta Commissione accerterà, preliminarmente, il requisito dell'esperienza professionale. L'esito finale della valutazione, nonché la graduatoria, verranno pubblicati sull'Albo ufficiale di Ateneo.

Il candidato esterno dichiarato idoneo, sarà invitato a stipulare un contratto professionale e si obbligherà a fornire la propria collaborazione in forma autonoma e senza vincolo di subordinazione.

## Art. 10

### TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, i dati personali dei candidati saranno trattati esclusivamente per la finalità di gestione della procedura di selezione.

Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'esclusione dalla procedura.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo tra cui il diritto di accesso ai dati che lo riguardano. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli Studi di Palermo titolare del trattamento.

## Art. 11

### RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi di quanto disposto dalla Legge n. 241/90 e successive modificazioni, il responsabile del procedimento di cui al presente avviso è nominato nella persona della Dott.ssa Rosa Anna Cicuta.

Il Rettore  
Prof. Fabrizio Micari

## ELENCO DELLE STRUTTURE DELL' ATENEIO DOVE SI FA USO DI SORGENTI RADIOGENE

- **Reattore nucleare di ricerca - AGN 201 “Costanza”**
- **Dipartimento di Ingegneria**  
Irradiatore IGS-3 (sorgenti sigillate di  $^{60}\text{Co}$ )  
Sorgenti neutroniche  
Sorgenti gamma e di calibrazione  
Sorgenti non sigillate  
Diffrattometri a raggi X (n.4)  
Sistema Diffrattometrico Panalytical modello Empyrean.
- **Dipartimento di Biomedicina, Neuroscienze e Diagnostica avanzata (BIND)**  
Laboratorio Radioisotopi  $^3\text{H}$   
Irradiatore biologico con sorgente di  $^{137}\text{Cs}$   
Apparecchio radiologico “Angelo Franceschini” serie Orange mod. RXD09964.
- **Dipartimento di Fisica e Chimica – Emilio Segrè**  
LAX (Laboratorio a raggi X)  
Sorgenti sigillate di taratura  
Apparecchiatura portatile per fluorescenza X BRUKER ARTAX (per analisi di beni culturali)  
Mini tubo RX MINI-X della AMPTEK  
Sorgenti sigillate per spettroscopia Mossbauer ( $^{57}\text{Co}$ ,  $^{119\text{m}}\text{Sn}$ ,  $^{121}\text{Sb}$ )
- **Dipartimento di Scienze della Terra e del Mare (DiSTeM)**  
Sede Operativa Via Archirafi 18: Gas Cromatografo ECG Shimazu GC 2010  
Sede Operativa Via Archirafi 36: n. 4 Diffrattometri a raggi X
- **Dipartimento di Scienze e Tecnologie Molecolari e Biomolecolari (STEBICEF)**  
Sez. di Biologia Cellulare (V.le delle Scienze): Sorgenti non sigillate beta-emittenti ( $^{32}\text{P}$ ,  $^3\text{H}$ )  
Sezione di Chimica e Tecnologie Farmaceutiche (via Archirafi 32): n. 3 Gas-cromatografi con sorgente di  $^{63}\text{Ni}$  (ex Chimica Farmaceutica)  
Sede Operativa di Chimica e Fisica (V.le delle Scienze): Sistema diffrattometrico Philips PW 1830/40  
Laboratorio XRF (V.le delle Scienze): apparecchio portatile per fluorescenza X Bruker mod. Tracer III-SD  
Sorgenti sigillate per spettroscopia Mossbauer ( $^{57}\text{Co}$ ,  $^{119\text{m}}\text{Sn}$ ,  $^{121}\text{Sb}$ )
- **Scienze Agrarie, Alimentari e Forestali (SAAF)**  
n.2 gas Cromatografi ECG
- **Dip. di Promozione della Salute, Materno-Infantile, di Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza “G. D’Alessandro” (PROMISE)**  
Laboratorio in fase di attivazione
- **ATeN Center (Polo CGA e Polo CHAB)**  
Polo CGA: Sistema diffrattometrico Bruker Nanostar a raggi X; sorgenti di calibrazione  $^{55}\text{Fe}$ .  
Polo CHAB: MicroTAC Quantum FX; Diffrattometro Bruker D8 Advance Eco; Microtomografo a raggi X Bruker mod Skyscan 1272

**ALLEGATO 2)**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Palermo

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per **solii titoli** relativa al conferimento di un incarico professionale per Esperto Qualificato di III grado per la sorveglianza fisica di Ateneo, pubblicato con avviso n. ....del.....

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00:

1. di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. di essere residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

3. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);

5. di essere  non essere  dipendente di una pubblica amministrazione;

6. di non avere vincoli di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

7. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:

--

8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

9. di essere iscritto all'elenco nazionale degli Esperti Qualificati di III grado al n° \_\_\_\_\_;

10. di essere in possesso di un'esperienza quinquennale presso Università o Enti pubblici pertinente con l'incarico (*specificare Ente e periodo*):  
\_\_\_\_\_;

11. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.);

12. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;

13. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in VIA

	N.
--	----

COMUNE PROV CAP

--	--	--

TELEFONO

--

CELLULARE

--

INDIRIZZO

E-MAIL

--

PRESSO

--

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. n. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione) \_\_\_\_\_ e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00.

Data,

Firma

**RISERVATO AL PERSONALE IN SERVIZIO NELL'ATENEO**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(matr. \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
(tel. \_\_\_\_\_) E-mail \_\_\_\_\_  
inquadrat \_ nella cat. \_\_\_ area \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando pubblicato con avviso n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

C) di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

D) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

Nulla osta del Responsabile della Struttura

Firma



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[ COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**  
Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità

Data di nascita **[ Giorno, mese, anno ]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA **[ Indicare la prima lingua ]**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**[ Indicare la lingua ]**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre  
persone, in ambiente  
multiculturale, occupando posti  
in cui la comunicazione è  
importante e in situazioni in cui è  
essenziale lavorare in squadra  
(ad es. cultura e sport), ecc.*

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e  
amministrazione di persone,  
progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, in attività di volontariato  
(ad es. cultura e sport), a casa,  
ecc.*

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

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

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non  
precedentemente indicate.*

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

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Data

Firma