



ALLEGATO n. 1

Al Direttore di Dipartimento Me.Pre.C.C.
Prof. Giorgio Stassi

Il/La sottoscritto/a _____ Codice
Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per _____ (*titoli ed eventuale colloquio*) relativa al conferimento di un incarico di prestazione d'opera (art. 2229 c.c e ss.), con il seguente oggetto:

Effettuare indagini volte a valutare gli effetti di IQOS e dell'aerosol di e-cig o TS sulle alterazioni dei microvasi del cavo orale e sulla composizione chimica qualitativa e quantitativa dell'aerosol. Le alterazioni microvasali verranno valutate mediante video-capillaroscopia intraorale, una metodica di imaging non invasiva, utile per la diagnosi precoce delle patologie orali associate a tali alterazioni. Attualmente questa tecnica riveste un ruolo essenziale nello screening delle patologie immunoreumatologiche e microangiopatie e dei fattori di rischio per la mucosa orale. In particolare, verranno esaminati parametri statici (o morfologici) (visibilità delle anse, orientamento rispetto alla superficie, presenza di microemorragie, morfologia caratteristica dei capillari, lunghezza delle anse capillari, diametro, tortuosità e densità) insieme a parametri funzionali (o dinamici) (flusso continuo o intermittente). I risultati ottenuti forniranno nuove evidenze sugli effetti di IQOS, e-cig e TS sui cambiamenti dei microvasi. Inoltre, la composizione chimica qualitativa e quantitativa dell'aerosol sarà valutata mediante cromatografia gassosa o liquida, combinata con spettrometria di massa (GC/MS o LC/MS). Questa procedura valuterà inizialmente l'eventuale differenza chimica tra la composizione degli aerosol dei tre dispositivi ottenuti dalla macchina del fumo. Successivamente si procederà alla valutazione dell'espiazione dei pazienti dopo l'utilizzo del dispositivo, prevedendo la valutazione qualitativa del respiro che consentirà di evidenziare eventuali discrepanze tra le tipologie di aerosol nei diversi sistemi di fumo, e quindi collegare la persistenza di alcuni composti chimicamente attivi componenti nelle mucose e/o nel microcircolo. Il vapore/fumo espirato verrà raccolto direttamente in una sacca Tedlar da 3 litri e quindi i composti organici volatili (COV) campionati verranno analizzati mediante microestrazione in fase solida (SPME)-GC/MS. Un campione di saliva e/o di mucosa orale di ciascun soggetto arruolato verrà opportunamente conservato per la rilevazione di MGGS e proteine e/o metaboliti correlati all'OS. Queste analisi saranno correlate con le possibili alterazioni microvasali in ciascun paziente per evidenziare il potenziale valore prognostico degli agenti considerati nell'ambito del Progetto dal titolo "Effect of Heat-not-burn tobacco (IQOS) versus Electronic and Tobacco cigarettes on the oral health: a multidisciplinary approach for a potential prevention strategy" durata: dalla stipula del contratto e non oltre 4 mesi salvo eventuali proroghe.

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:



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 non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;
6. 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:
7. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
9. 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;
10. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;
11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA		N.		
COMUNE		PROV		
TELEFONO			CAP	
CELLULARE				
INDIRIZZO				
E-MAIL				

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 del Regolamento U.E. 2016/679 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. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma _____



ALLEGATO n. 2

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

DICHIARO

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando di selezione, senza diritto a compensi aggiuntivi;

B) di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;

C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio
_____ rilasciato
da _____ con
voti _____ / _____ in data _____

D) 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;

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

Il sottoscritto 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 del regolamento U.E. 2016/679 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 allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE
DELLA STRUTTURA DI _____ AFFERENZA DEL
SIG. _____ ESPRIME PARERE POSITIVO
AFFINCHÉ IL PREDETTO POSSA SVOLGERE L'ATTIVITÀ DI CUI ALL'AVVISO SOPRA
INDICATO.

DATA _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE VISTE LE DICHIARAZIONI DEL
SIG. _____ E IL PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
DI AFFERENZA DELLO STESSO AUTORIZZA LA DOMANDA.

DATA _____

FIRMA _____



ALLEGATO n. 3

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



N.B. Il presente curriculum va pubblicato su Amministrazione Trasparente e, pertanto, si invita a non inserire, tra le informazioni personali, recapiti telefonici, indirizzi, e-mail, fax).

Curriculum Vitae (redatto in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, c.f. _____, residente in via _____ a _____, consapevole delle conseguenze penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000,

DICHIARA

che le informazioni riportate nel curriculum che segue corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
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

[Indicare la lingua]

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

[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