



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:

Le attività informatiche saranno innestate nelle indagini volte a valutare gli effetti di IQOS e dell'aerosol di sigaretta elettronica o tabacco smoke sulle alterazioni microvascolari del cavo orale e sulla composizione chimica qualitativa e quantitativa dell'aerosol. Le alterazioni microvascolari saranno valutate mediante video-capillaroscopia intraorale, una metodica di imaging non invasiva, utile per la diagnosi precoce delle patologie orali associate a tali alterazioni. In particolare, saranno esaminati parametri statici e morfologici, insieme a parametri funzionali o dinamici. Per quanto riguarda lo studio del microcircolo della mucosa orale con parametri statici e morfologici saranno individuati e conservati dati non parametrici: visibilità delle anse (semplice - in meno di 30sc dall'inizio dell'esame; medio semplice - tra 30sc e 2min dall'inizio dell'esame; difficile - maggiore di 2 minuti dall'inizio dell'esame; impossibile - nessuna di messa a fuoco). Orientamento rispetto alla superficie. Capillari paralleli rispetto la superficie. Microemorragie (Parametro 0/1).

Dati parametrici, uso del software connesso al videocapillaroscopio per memorizzare i seguenti parametri: lunghezza ansa capillare - compreso tra 150 μ m e 500 μ m; Diametro ansa globalmente - compreso fra 4 e i 14 μ m; Tortuosità capillare - 0 a 3 (0= nessun incrocio, 1= incrocio singolo, 2 = più di due incroci, 3= anse distorte); Densità capillare, numero di anse presenti per mm².

Entrambe le tipologie di dati saranno analizzate automaticamente tramite un apposito ambiente software, sviluppato come attività del presente bando. Le tecniche, messe a sistema, permetteranno di misurare oggettivamente le caratteristiche morfometriche indicate dallo specialista. La correttezza delle metodiche automatiche sarà continuamente validata dal medico specialista che fornirà utili osservazioni per la realizzazione degli algoritmi. Saranno infatti adottate opportune metriche per valutare l'output degli algoritmi rispetto all'interpretazione umana, assunta come ground truth. Saranno, inoltre, adottati ambienti di sviluppo standard (es MatLab, Mathematica) per l'elaborazione dei dati e la loro presentazione grafica.

Pertanto, l'ambiente sviluppato valuterà inizialmente eventuali differenze chimiche tra la composizione degli aerosol provenienti da tre dispositivi, Successivamente, si valuteranno i dati dell'espirstato dai pazienti dopo l'utilizzo del dispositivo, prevedendo una valutazione qualitativa o quantitativa del respiro che consentirà di evidenziare eventuali discrepanze tra le tipologie di aerosol nei diversi sistemi di fumo, e quindi di collegare la persistenza di alcuni componenti chimicamente attivi nelle mucose e/o nel microcircolo.



Le analisi effettuate forniranno nuove evidenze sull'effetto di IQOS, sigaretta elettronica e tabacco smoke sulle alterazioni microvascolari.

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:

Empty box for foreign title of study

- 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

Form for address and contact information: VIA, COMUNE, TELEFONO, CELLULARE, INDIRIZZO, E-MAIL, N., PROV, CAP

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

Il 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