



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **INGEGNERIA PER LA
MEDICINA DI INNOVAZIONE**

AVVISO

**Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, l'attività
"UNDERSTANDING THE ROLE OF GLYCOCALIX IN SICKLE CELL DISEASE
INFLAMMATPRY VASCULOPATHY"
(Sel. CTO03/26)**

Responsabile Scientifico Prof.ssa Lucia De Franceschi

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

VISTO lo Statuto dell'Università degli Studi di Verona;

VISTO il D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la L. n. 240 del 30/12/2010 "Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario";

VISTA il Decreto d'Urgenza Repertorio n. 4248/2026 - Prot. n. 175769 del 27/04/2026 con cui si autorizza a procedere all'indizione della selezione, con responsabile scientifico la Prof.ssa Lucia De Franceschi;

VISTI gli articoli 7 e 8 del "Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo" emanato con Decreto Rettorale rep. n. 13345/2023 prot. n. 505977 del 22 dicembre 2023;

DECRETA

- di procedere all'indizione di una manifestazione di interesse, finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, l'attività di **"UNDERSTANDING THE ROLE OF GLYCOCALIX IN SICKLE CELL DISEASE INFLAMMATPRY VASCULOPATHY"** (Sel. CTO03/26)

Responsabile Scientifico Prof.ssa Lucia De Franceschi di seguito specificata:

NUMERO POSTI E TIPOLOGIA CONTRATTUALE	n. 1 Lavoro autonomo occasionale (Sel. CTO03/26)
OGGETTO DELLA PRESTAZIONE	UNDERSTANDING THE ROLE OF GLYCOCALIX IN SICKLE CELL DISEASE INFLAMMATPRY VASCULOPATHY

Dipartimento di Ingegneria per la Medicina di Innovazione (DIMI)

Strada le Grazie 15 - 37134 | T +39 045 802 7021-20-26-40-60

segreteria.dimi@ateneo.univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



DESCRIZIONE ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA RICERCA	<p>Vascular endothelial cells are protected by glycocalyx (GCX), which is a membrane-bound mixture of proteoglycans, glycosaminoglycan and glycoproteins. Heparan sulfate (HS) is the most abundant constituent of GCX. Of note, the thickness of GCX is related to the functional anatomy of the different systems, being 3 times greater in lung than in cremasteric vascular bed. In SCD, inflammatory vasculopathy has been clearly established. However, data on GCX shedding in SCD are limited. van Beers et al. reported degradation of GCX in patients with SCD, using a vascular permeability tracer. The severity of GCX damage was similar to that observed in diabetic patients and it was higher in SS/Sb0 patients compared to SC/Sb+ subjects. Recently, increased release of HPSE in urinary exosome form humanized SCD mice has been reported, supporting a possible GCX shedding in SCD. This is further corroborated by the observation that synthetic HS (heptadecasaccharide-18-mers) significant reduced vascular stasis in dorsal skin chamber after exposition to free heme in humanized SCD. Taken together these data suggest that protecting GCX might be a possible novel therapeutic target for SCD.</p> <p>The project requires the generation of a clinical database, collection of samples from mouse models of humanized sickle cell mice, evaluation of GCX, and data analysis.</p>
TEMPI DI CONSEGNA	2 mesi (fino al 30/07/2026)
RENUMERAZIONE	L'attività sarà svolta durante l'orario di lavoro e senza compensi aggiuntivi, al di fuori di quelli previsti dai vigenti istituti contrattuali (ad es. Straordinario o accumulo di monte ore)
REQUISITI DI PARTECIPAZIONE	<ul style="list-style-type: none">• Titolo di studio: Laurea Magistrale• Conoscenze cliniche nell'ambito delle emoglobinopatie e sickle cell disease;• Lingue straniere: inglese• Altri titoli valutabili: Precedente attività di ricerca in ambito di emoglobinopatie e sickle cell disease; specialità in medicina interna;
DOCENTE RICHIEDENTE	Prof.ssa Lucia De Franceschi

2. Le domande di ammissione alla selezione, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente avviso (allegato A) ed indirizzate al Direttore del Dipartimento di Ingegneria per la Medicina di Innovazione, Strada le Grazie, 15 - 37134 Verona, potranno essere presentate secondo la seguente modalità:

- invio della documentazione esclusivamente in formato pdf, all'indirizzo e-mail ufficio.protocollo@pec.univr.it, tramite il proprio indirizzo email istituzionale: nome.cognome@univr.it, specificando nell'oggetto il numero della selezione "Sel. CTO03/26", entro il termine perentorio delle ore 13.00 del giorno 05 Maggio 2026, ora italiana. Resta esclusa qualsiasi diversa forma di presentazione delle domande.

La domanda dovrà essere corredata anche da:



- a. curriculum vitae, datato e firmato, relativo agli studi compiuti e alle esperienze professionali acquisite con l'indicazione della persona, ente, azienda presso la quale il rapporto ha avuto luogo, del periodo e della sede in cui si è svolta l'attività e delle funzioni espletate, con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto in esso affermato corrisponde a verità e che le dichiarazioni in esso contenute vengono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o sostitutive dell'atto di notorietà);
- b. Autorizzazione del Responsabile della Struttura di appartenenza
- c. fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;

3. Le domande verranno valutate sulla base del curriculum del candidato e di un colloquio con la commissione nominata con provvedimento del Direttore, composta come previsto dall'art. 11 del Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo" emanato con Decreto Rettorale rep. n. 13345/2023 prot. n. 505977 del 22 dicembre 2023.
4. Il presente avviso di selezione e la graduatoria saranno pubblicati nella sezione "Concorsi" del sito ufficiale dell'ateneo, all'indirizzo <http://www.univr.it/concorsi>
5. Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa riferimento alle leggi e ai regolamenti vigenti in materia.
6. L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy.

IL DIRETTORE
Prof. Michele Milella

Firmato digitalmente da Michele Milella
Data: 28.04.2026 09:08:58 CEST

Ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. si attesta che il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona



ALLEGATO A

Al Direttore del
Dipartimento di Ingegneria per la Medicina di Innovazione
dell'Università di Verona
Strada Le Grazie, 15 - 37134 VERONA

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI

Il/La sottoscritto /a.....
codice fiscale in servizio di ruolo presso l'Università degli studi
di Verona (Dipartimento/Direzione/Centro).....
inquadrate/a nella categoria pos. Ec.

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace
(art. 76 D.P.R. 445/2000),

dichiara:

- A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso di ricognizione interna
(Sel. CTO03/26) con Responsabile Scientifico Prof.ssa Lucia De Franceschi l'orario di servizio
ed a titolo gratuito;
- B) di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesto dall'avviso, come documentato
dettagliatamente nell'allegato curriculum;
- C) di avere inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili in suo possesso;
- D) di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in:
.....provincia di.....
Cap.....via.....n.....
telefono.....e-mail.....

- Allega alla presente il proprio curriculum vitae e dichiara che tutto quanto in esso riportato
corrisponde a verità e che le dichiarazioni in esso contenute vengono rese ai sensi degli
artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o sostitutive
dell'atto di notorietà).
- Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **INGEGNERIA PER LA
MEDICINA DI INNOVAZIONE**

presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, art. 18).

Verona, Firma.....

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA