



Decreti  
Repertorio n. 10437/2024  
Tit. VII/1

Prot n. 407274 del 23/09/2024

### **AVVISO**

**Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, attività di supporto e mediazione in virtù di un'esperienza migratoria diretta per la realizzazione del progetto Horizon Europe ADVANCE (GA n. 101080323) presso la Sezione di Psichiatria del Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento dell'Università degli Studi di Verona. (Sel.INC-DIPNBM 05/24 PSI) con Responsabile Scientifico Prof. Corrado Barbui**

### **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 la delibera del Consiglio di Dipartimento del 09/09/2024 con la quale è stata approvata l'attivazione di una selezione pubblica per l'affidamento di un incarico di prestazione d'opera lo svolgimento di attività di supporto e mediazione in virtù di un'esperienza migratoria diretta per la realizzazione del progetto Horizon Europe ADVANCE (GA n. 101080323) presso la Sezione di Psichiatria del Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento dell'Università degli Studi di Verona. (Sel.INC-DIPNBM 05/24 PSI) con Responsabile Scientifico Prof. Corrado Barbui

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**

1. 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 attività di supporto e mediazione (Sel Sel.INC-DIPNBM 05/24 PSI ) con Responsabile Scientifico Prof. Corrado Barbui di seguito specificata:



NUMERO POSTI:	n. 3 (Sel.INC-DIPNBM 05/24 PSI)
OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:	attività di supporto e mediazione in virtù di un'esperienza migratoria diretta per la realizzazione del progetto Horizon Europe ADVANCE (GA n. 101080323) presso la Sezione di Psichiatria del Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento dell'Università degli Studi di Verona
DESCRIZIONE ATTIVITA':	. I collaboratori dovranno occuparsi di attività di supporto e mediazione per l'implementazione di interventi psicosociali a persone migranti, nell'ambito delle attività del progetto ADVANCE, coordinato dal Prof. Barbui.
DURATA:	3 (TRE) mesi
REMUNERAZIONE:	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"><li>- Paese di nascita diverso dall'Italia</li><li>- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o appartenente ad uno stato extra europeo (in regola con i requisiti per il soggiorno in Italia)</li></ul> <p>Si richiede inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Esperienza migratoria diretta</li><li>- Conoscenza delle seguenti lingue: inglese e italiano</li></ul>
CRITERI DI VALUTAZIONE:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Grado di conoscenza di inglese e italiano: fino a 10 punti</li><li>- Conoscenza di una terza lingua oltre a inglese e italiano: Fino a 5 punti</li><li>- Provata esperienza migratoria diretta: fino a 15 punti</li><li>- Colloquio: fino a 20 punti</li></ul>

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 Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento, dovranno essere inviate esclusivamente in formato pdf, all'indirizzo e-mail [ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it), tramite il proprio indirizzo email istituzionale: [nome.cognome@univr.it](mailto:nome.cognome@univr.it), specificando nell'oggetto : "**Sel.INC-DIPNBM 05/24 PSI**", entro il termine perentorio delle ore **12.00 del giorno 30 settembre 2024** , ora italiana. Resta esclusa qualsiasi diversa forma di presentazione delle domande.

La domanda dovrà essere corredata 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](http://www.univr.it/it/privacy).

IL DIRETTORE  
Prof. Corrado Barbui



**ALLEGATO A**

Al Direttore del

Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento

[ufficio.protocollo@pec.univr.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)

**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)..... inquadrato/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. Sel.INC-DIPNBM 05/24 PSI) con Resp. Scient. Prof.Corrado Barbui durante 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 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.....



UNIVERSITÀ  
di **VERONA**

Dipartimento  
di **NEUROSCIENZE,  
BIOMEDICINA E MOVIMENTO**



**FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

---