



**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

Dipartimento  
di **NEUROSCIENZE,  
BIOMEDICINA E MOVIMENTO**



Decreti Repertorio n 8702/2026

Prot n. 384085 del 15/09/2026

### **AVVISO**

**Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente a svolgere, nell'ambito degli istituti contrattuali per il comparto, n. 1 incarico di lavoro autonomo per attività di supporto al progetto di ricerca: "Intervento psicoterapico integrato sulla gestione del dolore cronico nei pazienti con Fibromialgia: il ruolo della relazione terapeutica (INTEGRO)" settore scientifico disciplinare M-PSI/08. Responsabile Scientifico Prof.ssa Lidia Del Piccolo**

**"SEL. INC DIPNBM-35/26\_PSI"**

### **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 15 Settembre 2026 con la quale è stata approvata l'attivazione di una selezione pubblica per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo per attività di supporto al progetto di ricerca: "Intervento psicoterapico integrato sulla gestione del dolore cronico nei pazienti con Fibromialgia: il ruolo della relazione terapeutica (INTEGRO)" settore scientifico disciplinare M-PSI/08 con Responsabile Scientifico Prof.ssa Lidia Del Piccolo

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 n. 1 incarico di lavoro autonomo per attività di supporto al progetto di ricerca: "Intervento psicoterapico integrato sulla gestione del dolore cronico nei pazienti con Fibromialgia: il ruolo della relazione terapeutica (INTEGRO)" settore scientifico disciplinare M-PSI/08. Il con Responsabile Scientifico Prof.ssa Lidia Del Piccolo di seguito specificata:

NUMERO POSTI:

1



|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:   | L'incarico consiste nella conduzione, sia in presenza che mediante supporto da remoto, di gruppi per la gestione del dolore cronico in pazienti affetti da Fibromialgia, per il progetto dal titolo "Intervento psicoterapico integrato sulla gestione del dolore cronico nei pazienti con Fibromialgia: il ruolo della relazione terapeutica (INTEGRO)" della durata di tre mesi a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto |
| DESCRIZIONE ATTIVITA':       | Il carattere specialistico dell'incarico richiede l'ausilio di una persona con esperienza, sia clinica che di ricerca, nell'ambito della psicoterapia a pazienti affetti da Fibromialgia                                                                                                                                                                                                                                                 |
| DURATA:                      | mesi uno dalla firma del contratto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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>- Titolo di studio: laurea in Psicologia e titolo di specializzazione in Psicoterapia;</li><li>- -Iscrizione all'Albo o Ordine professionale;</li><li>- Costituiranno titolo preferenziale:</li><li>- -Esperienza nell'ambito del trattamento psicologico della fibromialgia;</li><li>- -Esperienza di ricerca in ambito psicologico</li></ul>                                                     |
| CRITERI DI VALUTAZIONE:      | <ul style="list-style-type: none"><li>- Diploma di Laurea in Psicologia e specializzazione in psicoterapia: Fino a 20 punti</li><li>- Provata competenza e qualificata esperienza nell'ambito degli interventi psicoterapici orientati alla gestione del dolore cronico, in particolare nella fibromialgia: fino a 30 punti</li><li>- Altri titoli valutabili: fino a 10 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**, **specificando nell'oggetto: "SEL. INC DIPNBM-35/26 PSI, entro il termine perentorio delle ore 12.00 del giorno 23 settembre 2026** 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;



UNIVERSITÀ  
di VERONA

Dipartimento  
di **NEUROSCIENZE,**  
**BIOMEDICINA E MOVIMENTO**



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 -35/26\_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**

---