



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

D.D. Repertorio xxxx/2024  
Prot. xxxxx del xxxx

\* n. e data della registrazione di protocollo sono riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus

**Codice selezione: 01P/2024/DSSPP**

**Scadenza per la presentazione della domanda: entro lo 09/02/2024 ore 12:00**

**BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI RICERCA "Attività di sorveglianza del neurosviluppo nei nati in epoca COVID attraverso le terapie intensive neonatali (Studio Baby@net)", Responsabile Scientifico Prof.ssa Alessandra Coscia.**

Il Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche a seguito della richiesta della Prof.ssa Alessandra Coscia (delibera del Consiglio di Dipartimento n. 22/2024 del 18/01/2024) ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto di Ricerca: **"Attività di sorveglianza del neurosviluppo nei nati in epoca COVID attraverso le terapie intensive neonatali (Studio Baby@net)"**, per il Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Piazza Polonia, 94 – Torino - nell'ambito del Progetto **Baby@net** Responsabile Scientifico Prof.ssa Alessandra Coscia Codice U-GOV COS\_RIC\_COMP\_22\_01

L'oggetto della prestazione consisterà in:

- valutazione e monitoraggio longitudinale della popolazione di neonati ad alto rischio di sviluppare Disturbi del Neurosviluppo, ovvero neonati pretermine di età gestazionale < 32 settimane e/o con basso peso alla nascita (< 1500gr e/o al di sotto del 3° centile per età gestazionale);
- somministrazione del Griffiths test per l'assessment del neurosviluppo ai diversi time points previsti dal protocollo di follow up neuroevolutivo TIN del Network NIDA validato scientificamente.

Il personale a tempo indeterminato, interessato a svolgere l'attività di cui sopra, in orario di servizio e senza compensi aggiuntivi, potrà manifestare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato.

La durata dell'incarico è pari a **6** mesi.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è la **S. C. Neonatologia Universitaria - Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche c/o Ospedale S. Anna - Città della**



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

### **Salute e della Scienza di Torino.**

L'attività sarà svolta secondo quanto stabilito in contraddittorio tra le parti.

In nessun caso è consentita l'attribuzione di mansioni superiori.

### **Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:**

**Per lo svolgimento del suddetto incarico, sono richiesti i seguenti requisiti:**

- 1) Titolo di studio: **Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva L/SNT2**  
Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diplomi di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D.M. 509/99, equiparati alle predette lauree ai sensi di legge ovvero di titolo equipollente conseguito presso Università straniere;
- 2) Pregressa esperienza nel campo dell'assistenza in area neonatale e del Neonato a rischio;
- 3) Pregressa esperienza in campo della valutazione neuropsicomotoria del bambino a rischio di sviluppo atipico;
- 4) Conoscenze specifiche in ambito dell'osservazione comportamentale neonatale e delle finzioni visive del neonato a rischio;
- 5) Eventuale lingua straniera: Conoscenza della lingua inglese; Conoscenza della lingua spagnola.

5) Altro:

- essere in possesso di Partita I.V.A.;
- godimento dei diritti civili e politici (per cittadini italiani);
- non avere riportato condanne penali

### **Alla domanda dovranno essere allegati:**

1. curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti richiesti (titoli culturali ed esperienze professionali);
2. nulla osta della struttura di appartenenza;



Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

3. Una copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento, corredato dalla documentazione richiesta

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata sul curriculum, sui titoli posseduti e su eventuale colloquio.

**La domanda dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 09/02/2024** con una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo istituzionale Unito (nome.cognome@unito.it) al seguente indirizzo **partecipazionebandi.medtorino@unito.it**, allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

ovvero

- tramite posta elettronica certificata - PEC personale – purché l'autore sia identificato ai sensi dell'art.65 del D.Lgs 7/03/2015 n.82 "Codice dell'amministrazione digitale" al seguente indirizzo: **dsspp@pec.unito.it**, allegando in pdf la domanda di partecipazione firmata e la documentazione richiesta al comma successivo del presente articolo.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

La Commissione, composta da tre esperti nel settore di ricerca oggetto della selezione, è nominata dalla Direttrice del Dipartimento. In presenza di candidati, i componenti della Commissione, la data e le modalità del colloquio saranno resi noti dopo la scadenza del termine della presentazione delle domande mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento di Sanità Pubblica e Pediatriche.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

I dati personali forniti saranno trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura nel rispetto degli adempimenti previsti dal "Regolamento UE 2016/679" e dal "Regolamento di Ateneo in materia di protezione dei dati personali in attuazione del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio" (Decreto Rettorale n.870 del 04.03.2019).

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web del Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche. per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite Flash News-Unito.

La Direttrice di Dipartimento

.....

Prof.ssa Carla Maria Zotti

Il presente documento è sottoscritto con Firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

Alla Direttrice del Dipartimento di  
Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche  
Prof.ssa Carla Maria Zotti

**Oggetto: “Attività di sorveglianza del neurosviluppo nei nati in epoca COVID attraverso le terapie intensive neonatali (Studio Baby@net)”, Responsabile Scientifico Prof.ssa Alessandra Coscia.**

**Codice 01P/2024/DSSPP**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_), nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
(tel. \_\_\_\_\_) E-mail \_\_\_\_\_  
inquadrate/o nella cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando **01P/2024/DSSPP** del \_\_\_\_\_ durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.
- B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:  
\_\_\_\_\_
- Rilasciato da \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_/\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_
- C) di svolgere la seguente attività lavorativa:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura



Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

UNIVERSITÀ  
DI TORINO

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n \_\_\_\_\_ e Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenentidati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.*

Data,

Firma \_\_\_\_\_



Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
RESPONSABILE DEL \_\_\_\_\_ (STRUTTURA DI  
APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA  
DEL DOTT. / SIG. \_\_\_\_\_ PER \_\_\_\_\_ (PERIODO)  
PRESSO \_\_\_\_\_, SENZA ULTERIORE RICHIESTA  
DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO

  

---



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Dipartimento  
Scienze della Sanità  
Pubblica e Pediatriche

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI  
CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R.  
28.12.2000 N. 445 E s.m.i.

Il/La sottoscritt\_

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il

e residente a \_\_\_\_\_ Via

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

Data, \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

**Università degli Studi di Torino**

Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

Direttrice Prof.ssa Carla Maria Zotti

Vice-Direttore alla Ricerca e Vicario Prof. Enrico Bergamaschi Vice-Direttrice alla Didattica Prof.ssa Maria Michela Gianino

P.zza Polonia 94, 10126 Torino

pec: dsspp@pec.unito.it