



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

Prot. n. 1678 del 15/12/2020

Bando interno n°01P/2020/DSSPP del 15/12/2020

BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITÀ TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI RICERCA "Analisi dati poligrafici, realizzazione di algoritmi di lettura ed interpretazione dei tracciati con MathLAB", Responsabile Scientifico Prof. Enrico Bertino.

Il Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche a seguito della richiesta del Prof. Enrico Bertino (delibera del Consiglio di Dipartimento TEL. 121/2020 del 13/11/2020) ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto di Ricerca: **“Analisi dati poligrafici, realizzazione di algoritmi di lettura ed interpretazione dei tracciati con MathLAB”** per il Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche, Piazza Polonia, 94 – Torino- nell’ambito del Progetto “Sperimentazione Prof. Bertino”, Codice Progetto BERE_CT_SPERIM_20_01, Responsabile Scientifico Prof. Enrico Bertino.

L'oggetto della prestazione consisterà in:

- analisi dei dati poligrafici con valutazione della validità dei tracciati raccolti nella clinica tramite l'individuazione di pattern e/o artefatti;
- realizzazione di algoritmi di lettura e di ricerca degli elementi fisiopatologici oggetto di ricerca all'interno dei dati raccolti;
- interpretazione e rappresentazione dei tracciati attraverso l'utilizzo di software dedicati all'analisi numerica (es. MathLAB);

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 il Dipartimento Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche.

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 titoli di studio e requisiti:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

Titolo di studio: Laurea Magistrale in ingegneria Biomedica Classe di laurea di II livello 26/S di cui al DM 509/99 ovvero del titolo di laurea magistrale in Ingegneria Biomedica Classe di laurea LM-21 di cui al DM 270/04

1. Esperienze professionali pregresse: programmazione di software gestionali dedicati alla raccolta ed alla rappresentazione dei dati per ricerca clinica;
2. Conoscenze tecnico/scientifiche: competenze nell'utilizzo di software per l'analisi numerica e la rappresentazione dei dati clinici;
3. Conoscenze delle patologie respiratorie e dei sistemi di ventilazione in ambito neonatale;
4. Conoscenza della lingua inglese.

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.
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 a questa Struttura inderogabilmente entro e non oltre il 28/12/2020 le ore **12:00** del giorno mediante una delle seguenti modalità:

tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo istituzionale Unito (nome.cognome@unito.it) al seguente indirizzo **compensi.medtorino@unitot.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.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

La Commissione, composta da tre esperti nel settore di ricerca oggetto della selezione, è nominata dal Direttore 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.

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 infonews.

F.to Il Direttore di Dipartimento

.....
Prof.ssa Annamaria Cuffini.

Il presente documento è conforme al documento originale ed è prodotto per la pubblicazione sul Portale istituzionale nella modalità necessaria affinché risulti fruibile dai software di ausilio, in analogia a quanto previsto dalla legge sull'accessibilità. Il documento originale con le firme autografe è a disposizione presso gli uffici della struttura competente.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze della Sanità Pubbliche
e Pediatriche
Prof.ssa Annamaria Cuffini

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività per il progetto di ricerca "Analisi dati poligrafici, realizzazione di algoritmi di lettura ed interpretazione dei tracciati con MathLAB" del quale è Responsabile Scientifico il Prof. Enrico Bertino – Codice 01P/2020/DSSPP

l 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/2020/DSSPP** del **15/12/2020** 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 dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

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 contenenti dati 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 _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

(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 DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)
Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

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 _____