



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE
FORESTALI E ALIMENTARI



Bando interno prot. 1964/2017

Pubblicazione 24/05/2017

Scadenza 01/06/2017

BANDO INTERNO, PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITA' TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEIO PER ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA RICERCA INERENTI IL PROGETTO DI RICERCA: "DIFFUSIONE ED EFFICACIA DEI PARASSITOIDI OOFAGI INDIGENI NEI CONFRONTI DELLA CIMICE ASIATICA *HALYOMORPHA HALYS* IN PIEMONTE"

Il Dipartimento di Scienze Agrarie, Forestali e Alimentari – DISAFA, a seguito della richiesta della Prof.ssa Luciana Tavella (delibera Consiglio di Dipartimento del 05/05/2017), ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto: "Diffusione ed efficacia dei parassitoidi oofagi indigeni nei confronti della cimice asiatica *Halyomorpha halys* in Piemonte":

- **identificazione e allevamento di parassitoidi oofagi, con particolare riguardo a imenotteri scelionidi**

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 **2 mesi**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il DISAFA – Largo Paolo Braccini n. 2 – Grugliasco (ULF di Entomologie Generale e Applicata).

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

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

- 1) **Titolo di studio: Laurea Specialistica/Magistrale in Scienze e Tecnologie agrarie (classe LM69) o titoli equipollenti.**
- 2) **Esperienza/competenza/conoscenza: conoscenza della sistematica di imenotteri scelionidi; esperienza nell'identificazione di parassitoidi oofagi di pentatomidi.**

Alla domanda dovranno essere allegati:

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

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

La domanda dovrà pervenire a questo Dipartimento, unitamente ad un documento di riconoscimento, inderogabilmente entro e non oltre le ore 12:00 della data di scadenza indicata nel presente avviso, mediante una delle seguenti modalità, con esclusione di qualsiasi altro mezzo:

- **via mail al seguente indirizzo: compensi.agrovet@unito.it**



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE
FORESTALI E ALIMENTARI



- via fax al seguente n. tel. 011/6708557

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 dal Consiglio del Dipartimento. I componenti della Commissione saranno resi noti dopo la scadenza del termine della presentazione delle domande mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento (<http://www.unito.it/disafa>).

La data del colloquio sarà comunicata successivamente alla scadenza del presente avviso.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web della struttura e sul Portale di Ateneo.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà affidato un incarico di collaborazione coordinata e continuativa, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

Il presente Avviso, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura e sul portale di Ateneo per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *infonews*.

Grugliasco, 24 maggio 2017

IL DIRETTORE

Prof. Ivo ZOCCARATO



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE
FORESTALI E ALIMENTARI



Al Direttore del DISAFA
Prof. Ivo Zoccarato
Largo Paolo Braccini 2
10095 GRUGLIASCO TO

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento delle attività di supporto alla ricerca per la realizzazione del progetto: **"Diffusione ed efficacia dei parassitoidi oofagi indigeni nei confronti della cimice asiatica *Halyomorpha halys* in Piemonte"- Selezione prot. 1964/2017**

__l__ sottoscritt _____ (matr. _____),
nato/a _____ il _____
in servizio presso _____ (tel. _____)
E-mail _____)
inquadrata/o nella cat. _____ area _____

DICHIARO

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso, 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 _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE
FORESTALI E ALIMENTARI



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 _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE
FORESTALI E ALIMENTARI



(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



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE
FORESTALI E ALIMENTARI



**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
