



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

Largo Paolo Braccini n. 2 – 10095 Grugliasco (TO)
Tel. 0116709093 - 0116708877



SAI GLOBAL
ISO 9001
Quality

Attestato n° SGQ 1564

Bando interno prot. 1365/2018

Pubblicazione 29/06/2018

Scadenza 9/07/2018

BANDO INTERNO, PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITA' TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA RICERCA INERENTI IL PROGETTO DI RICERCA: "ATTIVITA' DI CONTROLLO IGIENICO-SANITARIO DELLE MENSE E DELLE FORNITURE DEI PASTI".

Il Dipartimento di Scienze Veterinarie, a seguito della richiesta della Prof.ssa Tiziana CIVERA (delibera Consiglio di Dipartimento del 28/06/2018), ha la necessità di far eseguire le seguenti attività per la realizzazione del progetto: "Attività di controllo igienico-sanitario delle mense e delle forniture dei pasti" :

- **Attività di controllo presso le mense EDISU**

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 **12 mesi**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è il Dipartimento Scienze Veterinarie – Largo Paolo Braccini n. 2 – Grugliasco, e il luogo della prestazione è presso le mense EDISU presenti su territorio della Regione Piemonte.

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

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

Titolo di studio: Laurea Specialistica o Magistrale in Medicina Veterinaria (classi 47/S - LM42), oppure Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diploma di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D. M. 509/99 equivalenti alle predette lauree ai sensi di legge, ovvero titolo equipollente rilasciato da Università straniere.

Esperienza/competenza/conoscenza: comprovata esperienza nel settore, supportata da titolo di Specializzazione in Ispezione degli alimenti di O.A., attività svolte presso strutture pubbliche inerenti l'oggetto del bando, conoscenze/competenze nell'ambito della formazione del personale con particolare riferimento a quella operante presso la ristorazione collettiva.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

Largo Paolo Braccini n. 2 – 10095 Grugliasco (TO)
Tel. 0116709093 - 0116708877



Attestato n° SGQ 1564

Conoscenza della lingua inglese

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, sui titoli posseduti e sul colloquio.

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**
- **via fax al seguente n. tel. 011/670.9240**

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 Direttore 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.veterinaria.unito.it/do/home.pl>).

L'esito della selezione, sarà pubblicato sul sito web della struttura.

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

Grugliasco, li 29 giugno 2018

IL DIRETTORE

Prof. Giovanni RE

Il presente documento è conforme al originale con le firme autografe è disposizione presso gli uffici della Struttura competente.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

Largo Paolo Braccini n. 2 – 10095 Grugliasco (TO)
Tel. 0116709093 - 0116708877



SAI GLOBAL
ISO 9001
Quality

Attestato n° SGQ 1564

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Veterinarie

Prof. Giovanni RE

Largo Paolo Braccini 2

10095 GRUGLIASCO TO

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento delle attività di supporto alla ricerca per la realizzazione del progetto: “Attività di controllo igienico-sanitario delle mense e delle forniture dei pasti” (prot. 1365/2018).

Il sottoscritt _____ (matr. _____),
nato/a _____ il _____

in servizio presso _____ (tel. _____)

E-mail _____)

inquadrate/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:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

Largo Paolo Braccini n. 2 – 10095 Grugliasco (TO)
Tel. 0116709093 - 0116708877



SAI GLOBAL
ISO 9001
Quality

Attestato n° SGQ 1564

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 _____

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 allegare 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 VETERINARIE

Largo Paolo Braccini n. 2 – 10095 Grugliasco (TO)
Tel. 0116709093 - 0116708877



SAI GLOBAL
ISO 9001
Quality

Attestato n° SGQ 1564

(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 VETERINARIE

Largo Paolo Braccini n. 2 – 10095 Grugliasco (TO)
Tel. 0116709093 - 0116708877



SAI GLOBAL
ISO 9001
Quality

Attestato n° SGQ 1564

**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 _____ 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 _____
