

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DI TIPO OCCASIONALE PER IL DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA**

È aperta una selezione riservata al personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo di Ferrara volta a verificare la disponibilità allo svolgimento di un incarico di prestazione con le seguenti caratteristiche:

Profilo richiesto:	Titolo di studio di ammissione: Laurea Magistrale in Matematica o Laurea V.O. in Matematica. Esperienze professionali: collaborazioni a corsi universitari di matematica o insegnamento della matematica presso Istituti Scolastici. Competenze richieste: Buone conoscenze di software didattici e della suite Google Drive
Titolo del progetto:	“Gestione tecnica di laboratori di matematica in ingresso al Corso di Laurea in Matematica”.
Progetto (descrizione dell'attività):	L'attività verrà avviata all'interno del Progetto MIUR Piano Lauree Scientifiche – Matematica dell'Ateneo di Ferrara, ed è destinata agli studenti iscritti al primo anno del Corso di Laurea in Matematica. Essa si propone di verificare le conoscenze pregresse nelle discipline matematiche di base e di fornire contenuti e strumenti per il loro adeguamento. Per questo sono previsti approfondimenti teorici anche con il supporto di tutor PLS e l'implementazione di una piattaforma Google Drive con esercizi e test di valutazione e di autovalutazione.
Misurabilità:	E' previsto il monitoraggio delle presenze e esercizi di verifica delle conoscenze acquisite per tutti i partecipanti.
Sede:	Dipartimento di Matematica e Informatica, Via Machiavelli 30, Ferrara.
Durata del contratto:	20 ore distribuite nel periodo 16 settembre 2019 – 30 settembre 2019

Nelle domande gli interessati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) nome e cognome;
- b) la data ed il luogo di nascita;
- c) il codice fiscale;
- d) la propria residenza;
- e) la sede di lavoro;
- f) il titolo di studio conseguito;
- g) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura.

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta libera, secondo l'unito modello (allegato A) fornito anche per via telematica (<http://www.unife.it>), dovrà essere indirizzata al Direttore del Dipartimento di Matematica e Informatica dell'Università degli Studi di Ferrara –Via Machiavelli 30 - 44121 Ferrara, entro il termine perentorio di 10 (dieci) giorni a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando all'Albo Ufficiale di Ateneo.

Le domande di ammissione si considereranno prodotte in tempo utile se spedite entro il termine indicato a mezzo raccomandata (a tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante) o consegnate direttamente al Dipartimento di Matematica e Informatica dell'Università degli Studi di Ferrara – Via Machiavelli 30 - 44121 – Ferrara nei seguenti giorni ed orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 (a tal fine fa fede la data indicata nella ricevuta rilasciata dal Dipartimento).

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate per via telematica all'indirizzo [dipmatinf@pec.unife.it](mailto:dipmatinf@pec.unife.it) se effettuate secondo quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (Decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e smi) e se provenienti dall'indirizzo personale PEC del candidato

(le istanze pervenute ad [dipmatinf@pec.unife.it](mailto:dipmatinf@pec.unife.it) da email tradizionali non saranno accolte). L'istanza, firmata con firma digitale o con firma autografa scansata ed accompagnata da copia del documento di identità, dovrà essere trasmessa, unitamente agli allegati, in formato .pdf e la dimensione complessiva del file non dovrà superare i 20 MB. Nel caso di file di dimensioni superiori, ogni ulteriore invio (nei termini sopra indicati) dovrà essere corredato di una nota indirizzata al Direttore di Dipartimento contenente le indicazioni necessarie ad individuare la selezione a cui si intende partecipare con relativo elenco degli allegati.

Copia cartacea del fac-simile di domanda (Allegato A) è reperibile presso il Dipartimento di Matematica e Informatica dell'Università degli Studi di Ferrara –Via Machiavelli 30 - 44121 Ferrara.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare con precisione la selezione per la quale intende concorrere, nonché nome e cognome.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum professionale datato e firmato;
- autorizzazione del proprio responsabile gerarchico (Capo Ripartizione / Direttore di Dipartimento) ad eseguire l'incarico all'interno del proprio orario di servizio.

La selezione dei candidati avverrà sulla base di una valutazione comparativa dei titoli presentati dai quali dovrà emergere il possesso delle competenze necessarie alla realizzazione dell'obiettivo oggetto dell'incarico.

La valutazione dei curricula sarà effettuata previa individuazione dei criteri generali, da una commissione nominata con provvedimento del Direttore di Dipartimento secondo quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera autonoma dell'Università degli Studi di Ferrara.

L'esito della selezione sarà pubblicato sul sito web di Ateneo e all'Albo Ufficiale di Ateneo.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è la Dott.ssa Daniela Lambertini - Università degli Studi di Ferrara, Dipartimento di Matematica e Informatica, Via Machiavelli, 30 - Ferrara – Telefono 0532/293260 – Fax n. 0532/293260, E-mail [daniela.lambertini@unife.it](mailto:daniela.lambertini@unife.it)

Ferrara, 8 luglio 2019

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO  
Prof. Massimiliano Mella

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO  
Università degli Studi di Ferrara  
Dipartimento di Matematica e Informatica  
Via Machiavelli 30  
44121 - Ferrara

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

IN SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione n.2/2019 per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo di tipo occasionale per il Dipartimento di Matematica e Informatica dell'Università degli Studi di Ferrara ad oggetto: "Gestione tecnica di laboratori di matematica in ingresso al Corso di Laurea in Matematica".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

#### DICHIARA

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea triennale conseguita ai sensi del DM. 509/99 \_\_\_\_\_

Conseguita in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Titolo della Tesi: \_\_\_\_\_

Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999 \_\_\_\_\_

Conseguita in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Titolo della Tesi: \_\_\_\_\_

Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM. 509/99 in \_\_\_\_\_  
conseguita nella classe n. \_\_\_\_\_

(denominazione classe)

Conseguita in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Titolo della tesi: \_\_\_\_\_

Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in \_\_\_\_\_  
conseguita nella classe n. \_\_\_\_\_

(denominazione classe)

Conseguita in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

Titolo della tesi: \_\_\_\_\_

Altro titolo:  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum professionale in duplice copia datato e firmato;
- autorizzazione del proprio responsabile gerarchico (Capo Ripartizione / Direttore di Dipartimento) ad eseguire l'incarico all'interno del proprio orario di servizio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_