ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
VETERINARIE

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE CON TITOLARE DI P.IVA PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE

Rep n°131/2026 Prot. n° 23441 del 17/09/2026

RPA: Elisa Sarti – Servizi Amministrativi Contabili - Ufficio Amministrativo| Via Tolara di Sopra, 50 | 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) | Italia | tel. +39 051 2097999 | Indirizzo mail: dipscmedvet.amministrazione@unibo.it

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
VETERINARIE

ALLEGATO 1)

Al Direttore di Dipartimento

Il/La sottoscritto/a_____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per soli titoli relativa all'affidamento di n°1 incarico libero-professionale con titolare di P.IVA ai sensi dell'art. 2222 e ss. del c.c. per le esigenze del Dipartimento di Scienze Mediche Veterinarie-DIMEVET (**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI Rep n°131/2026 Prot. n° 23441 del 17/09/2026)**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME					
NOME					
DATA DI NASCITA					
LUOGO DI NASCITA		PROV			
RESIDENTE A		PROV		CAP	
VIA		N.			
C.F./SSN					
PARTITA IVA					

CITTADINANZA ITALIANA	SI	NO
CITTADINI UE: cittadinanza		
CITTADINI extra UE: cittadinanza		

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
VETERINARIE

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
(Solo per i cittadini italiani)

CONDANNE PENALI (a)

SI	Comune:_____
NO	
SI	Quali _____

REQUISITI :

- Titolo di studio:

➢ **Ordinamento previgente**: _____

Rilasciato da_____

_____Paese_____

Conseguito in data		Voto: ……

➢ **Nuovo ordinamento**: _____

appartenente alla classe di laurea specialistica/magistrale/ _____

Rilasciato da_____

_____Paese_____

Conseguito in data		Voto: ……

- Titolo di studio straniero:

➢ **Livello e denominazione titolo conseguito** _____

Rilasciato da_____

_____Paese_____

☐ essere in possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata ai sensi della vigente normativa in materia

☐ di allegare alla presente domanda una traduzione in italiano del titolo di studio estero, corredata da auto dichiarazione relativa alla conformità all'originale della traduzione stessa

RPA: Elisa Sarti – Servizi Amministrativi Contabili - Ufficio Amministrativo| Via Tolara di Sopra, 50 | 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) | Italia | tel. +39 051 2097999 | Indirizzo mail: dipscmedvet.amministrazione@unibo.it

- di **NON** essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un professore appartenente alla struttura che richiede la stipula ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di non essere in quiescenza anticipata di anzianità ai sensi dell'art. 25 della legge 724/1995;

- di essere titolare di Partita Iva (per candidati esterni);

- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari;

- di possedere esperienze e competenze professionali qualificate maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all'oggetto del contratto per una durata minima di **36 mesi**;

- Altri titoli**:** DVM, DECVIM-CA Oncology

- di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);

- non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare. In caso contrario indicare quali_____;

- di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap	SI
	NO

e avere necessità del seguente ausilio _____

11. **di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in**

VIA		N.			
COMUNE		PROV		CAP	

TELEFONO	
CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL	

PRESSO	

Il/la sottoscritto/a **allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.**

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

Data, Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data, Firma

RPA: Elisa Sarti – Servizi Amministrativi Contabili - Ufficio Amministrativo| Via Tolara di Sopra, 50 | 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) | Italia | tel. +39 051 2097999 | Indirizzo mail: dipscmedvet.amministrazione@unibo.it

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
VETERINARIE

ALLEGATO 2)

Fac simile di modulo per i dipendenti Ateneo

Al Direttore
del Dipartimento
_____

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività _____ del Dipartimento _____
(bando Rep n°131/2026 Prot. n° 23441 del 17/09/2026)

l__ sottoscritt_____

(matr. _____), nato/a_____

il _____

in servizio presso _____(tel._____)

mail _____

inquadrato nella cat. _____area _____

DICHIARA

di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n._____ del _____, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

di possedere il seguente **TITOLO DI STUDIO:**

_____

Conseguito in data		Voto:

- di NON essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un professore appartenente alla struttura che richiede la stipula ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari;
- di possedere esperienze e competenze professionali qualificate maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all'oggetto del contratto per una durata minima **di 36 mesi**;
- Altri titoli**:** DVM, DECVIM-CA Oncology;
- di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
- non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare. In caso contrario indicare quali_____;

- di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap	SI
	NO

e avere necessità del seguente ausilio _____

Altresì specifico quanto segue:

➔ **motivazioni:**

_____

_____

_____

➔ **attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**

_____

_____

_____

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 (ad es. lettere di referenze, ecc.).
Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

…… ……....

Telefono …….

Indirizzo mail……

Il/La sottoscritto/a **allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.**

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

Data, Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
VETERINARIE

Allega alla presente istanza il nulla osta della struttura di appartenenza.

Data,

Firma

RPA: Elisa Sarti – Servizi Amministrativi Contabili - Ufficio Amministrativo| Via Tolara di Sopra, 50 | 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) | Italia | tel. +39 051 2097999 | Indirizzo mail: dipscmedvet.amministrazione@unibo.it

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
DIPARTIMENTO
DI SCIENZE MEDICHE
VETERINARIE

ALLEGATO 3)

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DI _____ AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA' PARZIALE DEL DIPENDENTE PER MESI_____ PRESSO LA STRUTTURA_____, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

……..

Firma e timbro

RPA: Elisa Sarti – Servizi Amministrativi Contabili - Ufficio Amministrativo| Via Tolara di Sopra, 50 | 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) | Italia | tel. +39 051 2097999 | Indirizzo mail: dipscmedvet.amministrazione@unibo.it

ALLEGATO 4)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**
Indirizzo	**[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Nazionalità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*	
PRIMA LINGUA	**[Indicare la prima lingua]**
ALTRE LINGUE	
	[Indicare la lingua]
• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Data

Firma

ALLEGATO 5)

TITOLI VALUTABILI

Max. 6 punti	*Esperienze professionali maturate presso amministrazioni del comparto Università nei peculiari ambiti di attività di profilo e con le caratteristiche del profilo medesimo con contratto di lavoro subordinato e non subordinato.*
Max. 1 punti	*Altre esperienze professionali (nel settore pubblico/privato) comunque coerenti con il profilo ricercato*
Max. 3 punti	*Formazione culturale (partecipazione a corsi, convegni, seminari e altre attività comparabili).*
Max. 0 punti	*Titoli studio ulteriori rispetto al requisito di accesso (Master, Dottorato di Ricerca, scuole di specializzazione e altri titoli comparabili)*