



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO**  
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA E SCIENZE DELL'EDUCAZIONE  
Via S. Ottavio, 20 10124 Torino

Prot. n. 236 del 31/01/2024

Avviso interno cod. INT\_2024/DFE/02

**Data scadenza presentazione domanda: 09/02/2024**

Delibera del Consiglio di Dipartimento del 24/01/2024

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITA' TRA IL PERSONALE INTERNO DI ATENEIO**  
Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del Dlgs. Del 30 marzo 2001, n. 165

Il Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'Educazione ha necessità di far eseguire la seguente prestazione, nell'ambito del progetto di ricerca: "FACETS "Face Aesthetics in Contemporary E-Technological Societies (LEOM\_ERC\_COG\_19\_01)" il responsabile scientifico dell'attività è il Prof. Massimo LEONE.

### **Oggetto della prestazione**

- Independent Ethics Advisor; responsabile di redigere due report sull'etica del progetto, uno a conclusione del terzo termine progetto, l'altro nella fase finale del progetto.

### **Durata**

La prestazione avrà la durata di **7 mesi**, e dovrà essere svolta durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

### **Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:**

- Laurea Magistrale/Laurea Specialistica/Diploma di Laurea di vecchio ordinamento in Filosofia oppure altro titolo equipollente, conseguito presso università straniere;
- Dottorato di ricerca in ambito Filosofia o affini
- Formazione post-dottorale in etica delle tecnologie digitali in ambiti internazionali
- Vasta esperienza internazionale sull'etica delle nuove tecnologie
- Pubblicazioni di peso, soprattutto internazionali, sull'etica delle nuove tecnologie.

### **Altri titoli preferenziali valutabili facoltativi**

- Esperienza in ambito etico internazionale, particolarmente nel confronto Europa-Asia.

### **Eventuali requisiti preferenziali a parità di merito:**

- Esperienza e pubblicazioni nell'ambito dell'etica dell'intelligenza artificiale

Alla domanda (Allegato A) il dipendente dovrà allegare

- 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 d'appartenenza;
- 3) Elenco delle pubblicazioni presentate utili ai fini della valutazione (allegato C);
- 4) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà attestante il possesso dei titoli elencati nell'allegato A) e veridicità di quanto indicato nel curriculum (Allegato B).

Al fine dello svolgimento delle attività oggetto del presente avviso, il contenuto della prestazione deve essere ascrivibile alla categoria di inquadramento del personale interessato. Non è consentita l'attribuzione di mansioni superiori secondo quanto disciplinato dall'art. 52 del D.Lgs 165/01 e dell'art 24 del C.C.N.L. del Comparto Università sottoscritto in data 16/10/2008.

Tutti gli interessati, **entro e non oltre il termine perentorio del giorno 09/02/2024** dovranno far pervenire apposita domanda, redatta in carta semplice, e indirizzata al Direttore del Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'Educazione.

La domanda potrà essere inviata per mail all'indirizzo [compensi.scienzeumanistiche@unito.it](mailto:compensi.scienzeumanistiche@unito.it). (scrivere nell'oggetto della mail la seguente dicitura: DOMANDA SELEZIONE INTERNA COD. INT\_2024/DFE/02 – Resp. Prof. Massimo LEONE).

Se nessun candidato è giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione pubblica.

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

Il Direttore  
(F.to Prof. Graziano LINGUA)

.....

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - (AVVISO INTERNO Cod. INT\_2024/DFE/02)

**Al Direttore**  
Del Dipartimento di Filosofia e Scienze  
dell'Educazione

**Oggetto:** Manifestazione d'interesse allo svolgimento dell'attività nell'ambito del progetto "Valutazione d'impatto del progetto "FACETS "Face Aesthetics in Contemporary E-Technological Societies (LEOM\_ERC\_COG\_19\_01)" il responsabile scientifico dell'attività è il Prof. Massimo LEONE.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_)

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_)

E-mail \_\_\_\_\_

inquadrata/o nella cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

### DICHIARA

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

B) di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando, ovvero:

- \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

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: tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" 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  
DI TORINO

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO/CENTRO/DIVISIONE \_\_\_\_\_

(Al Responsabile della struttura)

**(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

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA – LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE UTILIZZATA ESCLUSIVAMENTE NEI SEGUENTI CASI:**  
- NELLE PROCEDURE SELETTIVE PER **TITOLI** ED ESAMI PER CERTIFICARE L'EVENTUALE POSSESSO DI TITOLI O LA CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DEI TITOLI PRESENTATI DAL CANDIDATO ED **ELENCATI NELLA DOMANDA**. IN TAL CASO VA PRESENTATA UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Con riferimento alla selezione interna per N. 1 unità di personale interno nell'ambito del progetto "FACETS "Face Aesthetics in Contemporary E-Technological Societies (LEOM\_ERC\_COG\_19\_01)" il responsabile scientifico dell'attività è il Prof. Massimo LEONE.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (1) \_\_\_\_\_

*(1) Ai sensi dell'art. 38, DPR n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dell'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 E DEL GDPR 679/16. I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTE E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

## **Allegato C**

### ***ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI PRESENTATE***

Firma

---