

**Decreto Prot. n. 53045 del 03/04/2020**

**Repertorio n. 122/2020**

Tit. III Cl. 13  
Fascicolo n. \_\_\_\_\_

**Oggetto: Decreto approvazione atti concorso assegni di ricerca - tutor Prof. Andrea Riccio – nell’ambito del progetto: AIRC IG N. 18671CUP B22F16000550007 dal titolo: “Identificazione e studio funzionale delle proteine interagenti con le regioni di controllo dell’imprinting genomico nelle cellule staminali embrionali di topo”.**

### **IL DIRETTORE**

- VISTA** la Legge 30 dicembre 2010 n. 240, art. 22, in materia di assegni di ricerca ed in particolare il comma 4, lettera b);
- VISTO** il vigente Regolamento di Ateneo recante modalità per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della L. 240/2010;
- VISTO** il D.D. n. 35 del 05/02/2020, pubblicato mediante affissione all’Albo Ufficiale di Ateneo in data 06/02/2020, con cui si è provveduto ad emanare un bando di selezione pubblica per l’attribuzione di n. 1 assegno per lo svolgimento di attività di ricerca presso i Dipartimenti dell’Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”;
- VISTO** in particolare l’allegato A, del sopracitato bando di concorso, dal quale si rileva che è stata indetta, tra le altre, una selezione pubblica per l’attribuzione di un assegno, di durata annuale, per lo svolgimento di attività di ricerca sul tema: “Identificazione e studio funzionale delle proteine interagenti con le regioni di controllo dell’imprinting genomico nelle cellule staminali embrionali di topo” da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali Biologiche e Farmaceutiche, Tutorprof. Andrea Riccio;
- VISTI** gli atti trasmessi dal Presidente della Commissione Esaminatrice, nominata con D.D. n. 88 del 13/03/2020;
- ACCERTATA** la regolarità formale degli atti relativi alle operazioni concorsuali svolte da detta commissione;

### **DECRETA**

#### **Art. 1**

Sono approvati gli atti della selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l’attribuzione di un assegno di durata annuale per lo svolgimento di attività di ricerca sul tema: “Identificazione e studio funzionale delle proteine interagenti con le regioni di controllo dell’imprinting genomico nelle cellule staminali embrionali di topo” nell’ambito del progetto AIRC IG N. 18671CUP B22F16000550007 da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali

Biologiche e Farmaceutiche, Tutorprof. Andrea Riccio ed è approvata la seguente graduatoria generale di merito:

- dott.ssa Acurzio Basilia, nata a Santa Maria Capua Vetere (CE) il 26/08/1989, con punti 88/100;

**Art. 2**

Sotto condizione dell'accertamento del possesso dei requisiti prescritti, è dichiarata vincitrice della selezione pubblica di cui al precedente art. 1:

- dott.ssa Acurzio Basilia, nata a Santa Maria Capua Vetere (CE) il 26/08/1989, con punti 88/100;

**Art. 3**

Il presente Decreto sarà pubblicato sul sito web di Dipartimento alla pagina "Assegni di Ricerca" e dalla data di pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnative.

Caserta, li 02/04/2020

F.TO  
IL DIRETTORE  
Prof. Antonio Fiorentino

Al Responsabile  
Ufficio Attività Studentesche  
Dott. Riccardo Marocco  
S E D E

### **RICHIESTA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO PROFESSIONALE IN FARMACIA**

Da consegnare prima dell'inizio del periodo di Tirocinio presso l'Ufficio area didattica  
del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche  
I Piano - Via Vivaldi 43 - Caserta

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso nell'anno accademico \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato/a in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### **dichiara**

di aver superato gli esami di **Farmacologia e Farmacoterapia I e Tecnologie e Legislazione  
Farmaceutica I**, che svolgerà il periodo di Tirocinio Professionale obbligatorio presso la  
Farmacia \_\_\_\_\_

(n° codice Farmacia assegnato dalla ASL \_\_\_\_\_)

Del Dott. (Titolare/Direttore) \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Sotto la responsabilità del/dei Dott. \_\_\_\_\_

**A partire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

Firma del Farmacista **Titolare/Direttore** \_\_\_\_\_

Firma del Farmacista **Tutor** (se diverso) \_\_\_\_\_

**Indirizzo email PEC Farmacia** \_\_\_\_\_

Timbro Farmacia

La suddetta farmacia afferisce all'Ordine dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_

Data di presentazione all'Ordine \_\_\_\_\_

**Indirizzo email PEC Ordine** \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
dell'ordine

Io sottoscritto prof. \_\_\_\_\_ sono disponibile a ricoprire la funzione di  
tutor accademico, incaricato dall'Università al fine di monitorare il tirocinio.

Firma del Tutor Accademico \_\_\_\_\_

Data consegna modulo \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

**NB: Le farmacie non possono accettare come tirocinanti studenti che siano parenti fino al  
2° grado del titolare o del direttore**

Il Direttore

Prof. Antonio Fiorentino