



**POLITECNICO**  
MILANO 1863

A Tutto il Personale del Politecnico di Milano  
Loro Sedi

AVVISO INTERNO N. 1/2019

POLO TERRITORIALE DI  
COMO

Si comunica che il Polo Territoriale di Como del Politecnico intende attivare il seguente incarico di collaborazione

Oggetto	Supporto alla definizione di un framework per la definizione degli impatti e alla definizione di un modello di raccolta e analisi dei dati.
Obiettivi da realizzare	La definizione di un modello robusto di raccolta, elaborazione, analisi e quantificazione degli impatti generati dalla pubblicazione di dati in formato aperto, in grado di mettere in evidenza i vantaggi potenziali che ne derivano, in una prospettiva di incentivazione attraverso elementi oggettivi, della pubblicazione e utilizzo dei dati in formato aperto.
Contenuto dell'incarico	Il lavoro consiste nell'analisi di grey literature e di letteratura scientifica finalizzata a individuare lo stato dell'arte di modelli di analisi degli impatti generabili dalla pubblicazione di dati in formato aperto, finalizzata alla definizione di un framework applicabile in via sperimentale al progetto Gioconda. La definizione del framework vedrà momenti di confronto e validativi con tutti i partner di progetto e l'analisi di contesti ritenuti good practice. Sulla base dell'impostazione modellistica definita, verranno definiti il fabbisogno informativo, utile alla valutazione degli impatti della pubblicazione dei dati in formato aperto nel contesto sperimentale progettuale, e le procedure operative di raccolta dei dati.
Requisiti	CLASSE DI LAUREA: LM - 31 Ingegneria Gestionale
Durata	3 mesi
Responsabile	prof. Giuliano Noci

In ottemperanza alle disposizioni contenute all'interno del D.Lgs. 165/2001 si invita il personale dipendente del Politecnico di Milano a comunicare la propria disponibilità a svolgere le attività sopra riportate all'interno dei propri compiti/mansioni istituzionali, durante l'orario di servizio e a titolo gratuito.

Eventuali manifestazioni di interesse (allegato A), complete di curriculum vitae e parere favorevole del Responsabile della struttura di appartenenza (allegato B), andranno inviate entro e non oltre il **07/10/2019** al seguente indirizzo: [assegnieincarichi-como@polimi.it](mailto:assegnieincarichi-como@polimi.it)

IL RETTORE  
(prof. Ferruccio Resta)  
F.to Ferruccio Resta

“Firmato Digitalmente ai sensi del CAD – D.Lgs 82/2005 e s. m. e i., art. 21 c. 1-2”

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE  
E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dipendente del Politecnico di Milano, in servizio presso \_\_\_\_\_  
per il Personale Docente (PD) indicare: qualifica \_\_\_\_\_  
per il Personale Tecnico Amministrativo (PTA) indicare: categoria \_\_\_\_\_  
posizione economica \_\_\_\_\_  
e- mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA PER**

il conferimento di un incarico di collaborazione presso il Polo territoriale di Como per

\_\_\_\_\_ **(indicare titolo incarico)**

Numero e data di Protocollo dell'avviso di selezione:

\_\_\_\_\_ **(indicare i dati come riportato in alto a destra dell' AVVISO INTERNO)**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA:**

1. di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso di selezione interna durante l'orario di servizio e a titolo gratuito;
2. di essere consapevole che la struttura proponente dovrà valutare l'idoneità della candidatura, rispetto alle conoscenze richieste.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda: (barrare le caselle interessate)

- il curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo datato e firmato;
- parere favorevole del Responsabile della struttura di appartenenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

(Fac simile da consegnare su carta intestata della struttura di appartenenza)

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ responsabile del (struttura di appartenenza)

**AUTORIZZA**

L'assegnazione temporanea del (titolo) (nominativo candidato) per (periodo) presso il Polo territoriale di Como senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_