



P-20170027173

Pavia, 31/08/2017

### AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della determina n.4/D.G./0659 del 29/08/2017 ed in applicazione del regolamento n.14/2008, recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione, a norma dell'art.7, comma 6, del D.Lgs n.165/2001, approvato con deliberazione n. 122/C.d.A./2008 questa Fondazione, indice una

### SELEZIONE PUBBLICA

per titoli e colloquio, per una procedura di valutazione comparativa per il conferimento di n.2 incarichi di lavoro autonomo di natura professionale per supportare le attività in svolgimento presso la Direzione Scientifica – Grant Office ed, in particolare, per collaborare al progetto sotto riportato.

### OGGETTO DELL'INCARICO

Gli incarichi di lavoro autonomo di natura professionale riguarderanno lo svolgimento delle attività previste dal sotto riportato progetto.

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Nell'ambito dell'assetto organizzativo della Direzione Scientifica – Grant Office, i collaboratori assicureranno la propria presenza in servizio ed organizzeranno il proprio tempo di lavoro articolando il relativo orario per correlarlo alle esigenze del progetto, secondo le indicazioni del Responsabile del Grant Office, in relazione all'oggetto degli incarichi, tramite l'utilizzo delle risorse in dotazione.

Le prestazioni dovranno essere svolte personalmente dai collaboratori e non comporteranno alcun vincolo di subordinazione.

### LUOGO, DURATA E CORRISPETTIVO

Le attività lavorative saranno svolte presso la Fondazione e precisamente presso la Direzione Scientifica – Grant Office.

Gli incarichi di lavoro autonomo di natura professionale avranno validità per il numero di mesi richiesto dal progetto e più avanti specificato.

Il corrispettivo è fissato, per ciascun incarico, in euro 23.000,<sup>00</sup> lordi annui, per un totale quindi di euro 69.000,<sup>00</sup> lordi (I.V.A., se dovuta, ed oneri a carico della Fondazione inclusi), da erogarsi in rate mensili posticipate (secondo le modalità definite dalla Fondazione con Regolamento approvato con deliberazione n.122/C.d.A./2008) previa presentazione di specifica attestazione dell'avvenuto svolgimento dell'attività prevista nell'ambito di ciascun incarico, sottoscritta dal Responsabile della stessa.

Pag. 1 di 12



## REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla SELEZIONE i candidati che siano in possesso dei requisiti specifici di ammissione per i seguenti n.2 incarichi:

Sede attività: Direzione Scientifica – Grant Office;

Titolo Progetto: “Istituzione del Grant Office della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo”;

Requisiti di ammissione: Laurea, di 2° livello, in Biotecnologie, Biologia, Farmacia, Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, Chimica, Fisica, Ingegneria Biomedica;

Titoli preferenziali: pluriennale esperienza nel grant scouting e nella gestione di grant europei, buona conoscenza della lingua inglese;

Durata incarichi: mesi 36 (trentasei) ciascuno;

Importo annuo lordo per ciascun incarico: euro 23.000,<sup>00</sup>, per un totale, quindi, di euro 69.000,<sup>00</sup> (I.V.A., se dovuta, ed oneri a carico della Fondazione compresi);

Attività previste: ricognizione dei settori di ricerca valorizzabili e censimento delle competenze tecnico scientifiche interne alla Fondazione; analisi di settori emergenti e di nuovi strumenti di valorizzazione e di finanziamento alla ricerca; raccordo delle competenze scientifiche interne alla Fondazione alle opportunità di finanziamento nazionali e internazionali; diffusione delle opportunità di finanziamento per progetti di ricerca; supporto all’analisi dei prodotti della ricerca della Fondazione; supporto ai ricercatori nella preparazione delle richieste di finanziamento; collaborazione con le strutture amministrative interne nella gestione dei finanziamenti alla ricerca; predisposizione rendiconti economici relativi alle spese sostenute nei singoli progetti di ricerca; collaborazione con la Direzione aziendale per la elaborazione di report interni e per la redazione del bilancio annuale; supporto alla organizzazione di seminari e giornate informative finalizzate allo sviluppo delle competenze necessario alla presentazione e gestione dei progetti.

I suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso. L’assenza dei requisiti di ammissione sopra specificati sarà motivo di esclusione dalla selezione.

Gli incarichi conferiti a seguito della presente procedura selettiva non danno luogo a rapporto di impiego e sono incompatibili con ogni rapporto di lavoro dipendente, con la titolarità di borse di studio e di ricerca, nonché con qualsiasi altro rapporto di ricerca con altri Enti di diritto pubblico o privato con istaurazione, quindi, di un vincolo di esclusività a favore di questa Fondazione.

Gli incarichi conferiti con la presente procedura selettiva devono intendersi a tempo pieno e sono, pertanto, incompatibili con qualsiasi altro incarico (assistenziale e/o di ricerca) presso questa Fondazione.

La Fondazione di riserva la facoltà insindacabile di revocare gli incarichi conferiti con la presente procedura in qualunque momento e di conseguenza di interrompere i relativi rapporti contrattuali



anticipatamente rispetto alla scadenza pattuita senza formalità alcuna, salvo la comunicazione scritta con 30 (trenta) giorni di preavviso senza che ciò produca a favore degli incaricati alcun diritto al risarcimento di danni

### **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE**

Ai fini dell'ammissione alla selezione sopra indicata, i soggetti interessati dovranno far pervenire, entro e non oltre il perentorio termine di scadenza, a pena di esclusione, formale domanda di partecipazione come da FAC SIMILE allegato.

#### **Alla domanda devono essere allegati:**

1. **MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** all'uopo predisposto, ad integrazione di quanto già dichiarato nella domanda, contenente i seguenti elementi:
  - a. dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000 formulate per:
    - titoli di studio posseduti;
    - iscrizione degli Albi professionali;
    - partecipazione ad eventi formativi attinenti al profilo per il quale ci si intende candidare;
  - b. dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000 formulate per:
    - servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni, di Enti Privati accreditati o convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale;
    - servizi prestati alle dipendenze di Aziende Private non accreditate o non convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale;
    - attività didattica e/o di docenza attinente al profilo per il quale ci si intende candidare;
    - conformità all'originale delle copie delle pubblicazioni attinenti al profilo e alla disciplina per i quali ci si intende candidare. Le pubblicazioni devono essere: edite a stampa, allegate, prodotte per esteso, o in originale o in copia conforme. E' consentito anche allegare le pubblicazioni scansate in formato "PDF", purché sia dichiarata dal candidato la conformità all'originale ai sensi del D.P.R. n.445/2010. Le pubblicazioni allegate devono essere numerate in modo corrispondente alla numerazione apposta nell'elenco riportato nel "MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA"
2. **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**, redatto in carta semplice, datato e firmato. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo generale e non costituisce autocertificazione. Le attività ivi dichiarate saranno oggetto di valutazione solo se debitamente autocertificate mediante il MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di cui al punto 1;
3. **ELENCO DEI DOCUMENTI E TITOLI PRESENTATI**;
4. **FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ**.

Si terrà conto unicamente delle autocertificazioni eseguite dal candidato nelle forme di legge e comprendenti tutti i dati contenuti nei certificati originali. Non si terrà conto, ai sensi dell'art.15,



comma 1, della Legge 12/11/2011 n.183, di certificati rilasciati dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti del candidato, che il medesimo ritenesse di allegare alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, in quanto la vigente normativa considera tali certificazioni valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati.

I titoli non autocertificabili possono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge. Non saranno prese in considerazione autocertificazioni incomplete o non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. n.445/2000.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Fondazione in altre circostanze.

Le domande di partecipazione alla presente selezione pubblica devono pervenire, in carta semplice, debitamente sottoscritte, all'Ufficio Archivio della Fondazione, sito in Piazzale Golgi, n.5 – Pavia, **entro e non oltre** il seguente termine perentorio, ore **12:00 del giorno 15/09/2017**. Entro il predetto termine perentorio è consentito anche l'invio della domanda di partecipazione tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) a: protocollo@pec.smatteo.pv.it

In nessun caso si terrà pertanto conto delle domande che, comunque e per qualsiasi motivo, pervenissero all'Ufficio Archivio della Fondazione dopo la scadenza del precisato termine.

### COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La verifica delle domande e dei titoli sarà effettuata dalla Commissione di valutazione, sotto riportata, composta come segue:

- Presidente: il Direttore Scientifico della Fondazione;
- Componente: il Responsabile del progetto;
- Componente: un Biologo;
- Segretario: una unità amministrativa, di livello non inferiore al "C";

La valutazione del curriculum e dei titoli precede il colloquio, che comporterà un approfondimento dei requisiti professionali, al fine di accertare l'attitudine all'esercizio delle attività richieste.

Successivamente all'espletamento del colloquio verrà stilata una graduatoria di merito, da approvarsi da parte del Direttore Generale della Fondazione, utilizzabile per futuri incarichi o in caso di rinuncia del candidato vincitore.

### PROVA D'ESAME

L'elenco dei candidati ammessi alla procedura selettiva e la data di svolgimento della prova d'esame verranno comunicati esclusivamente tramite pubblicazione sul sito web della Fondazione ([www.sanmatteo.org](http://www.sanmatteo.org))

### PUBBLICITA' E INFORMAZIONE

Il presente bando di selezione e la correlata modulistica per la partecipazione alla selezione è pubblicata sul sito internet della Fondazione: [www.sanmatteo.org](http://www.sanmatteo.org) ed è affisso all'Albo della Fondazione medesima.



### DISPOSIZIONI FINALI E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, si informa che il trattamento dei dati personali o comunque acquisiti è finalizzato alla gestione della procedura selettiva nonché all'eventuale procedimento di nomina ed avverrà con l'utilizzo delle procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'ammissione dalla procedura selettiva.

I dati dei candidati possono essere comunicati e diffusi ad altri soggetti pubblici o privati, quando sia previsto da norme di legge o di regolamento o siano comunque necessari per lo svolgimento delle funzioni istituzionali o per rilevanti finalità d'interesse pubblico.

In particolare si precisa che, limitatamente ai vincitori degli incarichi di lavoro autonomo banditi e nel caso di ulteriori conferimenti per utilizzo graduatoria, ricorre l'obbligo per la Fondazione di pubblicare in apposita sezione del sito [www.sanmatteo.org](http://www.sanmatteo.org) le informazioni riguardanti i professionisti che hanno beneficiato di compensi erogati dalla Fondazione medesima (Decreto Sviluppo 2012: art.18 del Decreto Legge n.83 del 22/6/2012, convertito con modificazioni nella Legge n.134 del 7/8/2012). Tra quanto oggetto di pubblicazione, è previsto anche il curriculum vitae dei professionisti.

I dati personali, obbligatoriamente forniti, saranno trattati nel rispetto dell'art.7 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196 e solo per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Questa Fondazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, modificare o revocare il presente avviso.

Per informazioni contattare la U.O.S.D. Supporto Amministrativo alla Ricerca (tel.0382/503550) o la U.O.C. Risorse Umane e Politiche del Personale (tel.0382/501960)

f.to IL DIRETTORE SCIENTIFICO  
(Prof. Giampaolo Merlini)

f.to IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Nunzio Del Sorbo)



*Fac-simile domanda di ammissione a selezione pubblica*

All'AMMINISTRAZIONE  
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico "San  
Matteo"  
V.le Golgi, 19  
27100 P A V I A

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di n.2 incarichi di lavoro autonomo di natura professionale per supportare le attività in svolgimento presso la Direzione Scientifica – Grant Office (procedimento n.20170027173)

Il sottoscritto *Cognome Nome*,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura selettiva in oggetto per l'incarico in oggetto

All'uopo dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere nata/o a ..... Il .....
- di essere residente a ..... in via .....
- di possedere il seguente Codice fiscale .....
- di possedere la seguente Partita Iva .....(se posseduta);
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali, né di avere in corso procedimenti penali;
- di essere in possesso del Diploma di laurea in .....;
- conseguita il ..... presso .....
- di essere in possesso del Diploma di specializzazione in .....;
- conseguita il ..... presso .....
- di essere iscritto regolarmente all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di .....
- ..... nella posizione n. .... a decorrere dal .....

**Esprime il proprio consenso ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per tutte le fasi del procedimento di selezione** chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga effettuata al seguente indirizzo:





Cognome e nome .....

Via .....n.....

Cap ..... Città ..... Prov.....

Telefono..... E-mail .....

Data, .....

Firma.....





## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**Allegato**, parte integrante e sostanziale, alla domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo, per collaborare alle attività di ricerca in corso presso le UU.OO. richiedenti.

### Il sottoscritto/a

.....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....

- *consapevole che la Fondazione IRCCS "San Matteo" effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati,*
- *consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt.483,495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 di possedere i seguenti requisiti specifici di ammissione:**

### TITOLI DI STUDIO

**Diploma di Laurea** in .....  
(specificare in base a quale ordinamento è stato conseguito)  
.....  
.....

Conseguito in data ..... presso .....  
Diploma di Specializzazione in .....  
(specificare se conseguita ai sensi del D. Lgs. 257/91 o ai sensi del D. Lgs n. 368/99)  
.....

Conseguito in data ..... presso .....  
.....

Nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento ministeriale di riconoscimento di equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano: .....







## ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Albo dell'Ordine ..... della Provincia di .....

Dal ..... n. posizione .....

**di essere in possesso dei seguenti titoli:**

### TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente di Enti del SSN o Case di cura private solo se convenzionate o accreditate ovvero in qualità di dipendente di altre Pubbliche Amministrazioni nel profilo e/o disciplina per cui ci si candida. Si precisa che il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia.

*Compilare il seguente schema per ciascun titolo di carriera che si vuole elencare (\*)*

Azienda/ Ente .....

Indirizzo Azienda/ Ente .....

Profilo (qualifica) professionale ricoperto, disciplina, rapporto di lavoro esclusivo/non esclusivo.....

Data assunzione .....

Data di cessazione (ovvero indicare se tuttora in corso).....

Causa di risoluzione del rapporto di lavoro .....

N. ore settimanali (tempo pieno/ part-time con relativa percentuale).....

Interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc..) (\*)

(\*) indicare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 761/79.

### TITOLI DI STUDIO E TITOLI ACCADEMICI – Indicare ulteriori titoli di studio o accademici posseduti oltre a quello già indicato quale requisito di ammissione

*Compilare il seguente schema per ciascun titolo di studio che si vuole elencare*

Diploma di .....

Conseguito presso .....

In data .....



### **PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI**

Elencare, numerando progressivamente, i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni e gli estremi della rivista, da allegare per esteso, o in originale o in copia conforme. La numerazione delle singole pubblicazioni allegate deve corrispondere alla numerazione dell'elenco compilato qui di seguito.

*Compilare il seguente schema per ciascuna pubblicazione che si vuole elencare*

Pubblicazione n. ....

Tipo di pubblicazione (indicare de libro, abstract o poster).....

.....

Titolo della pubblicazione .....

Indicare se autore o coautore .....

Pubblicato da (indicare nome rivista o Casa Editrice).....

Anno di pubblicazione..... Riproduzione per intero/per estratto da pag..... a pag.....

Vedi allegato n.....  originale oppure  copia conforme all'originale (cartacea o formato PDF)

### **EVENTI FORMATIVI**

Inserire dettagliatamente l'elenco dei corsi formativi professionali o di aggiornamento attinenti, specificando se seguiti da esame finale.

*Compilare il seguente schema per ciascun corso che si vuole elencare*

Evento formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario o workshop).....

.....

Titolo evento .....

In qualità di (relatore/partecipante) .....

Organizzato da (denominazione completa e indirizzo dell'ente/società organizzatrice).....

.....

Sede evento .....

Data svolgimento evento .....

Per complessivi giorni ..... per complessive ore.....

Indicare n. crediti ECM (a fronte di *verifica* finale ECM).....

Specificare se *CON esame finale* (NON ECM) .....

Trattasi di attività svoltesi non presso Enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n..... pagine e contrassegnata con il numero .....



**DOCENZE/ATTIVITA' DIDATTICHE:**

*Compilare il seguente schema per ciascuna docenza/attività didattica che si vuole elencare*

Tipo di docenza/attività didattica .....  
Titolo corso .....  
Organizzato da (denominazione completa e indirizzo dell'ente/società organizzatrice).....  
.....  
Destinatari del corso .....  
In data (data svolgimento corso) .....  
Per complessivi giorni ..... per complessive ore .....

Trattasi di attività svoltesi non presso Enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestazione riferita all'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n..... pagine e contrassegnata con il numero .....

**ATTIVITA' SCIENTIFICHE E DI RICERCA** *nell'ambito della disciplina per cui ci si candida.*

*Compilare il seguente schema per ciascuna attività che si vuole elencare*

Azienda/Ente .....  
Indirizzo Azienda/Ente .....  
Descrizione attività .....  
Data di inizio (dal.....) .....  
Data di fine (ovvero indicare se in corso) (al .....) .....  
Ulteriori informazioni.....

**ALTRE ATTIVITA' LAVORATIVE ED ESPRIENZE PROFESSIONALIZZANTI**

**Servizi prestati presso Aziende Private Non accreditate o Non convenzionate con il Servizio Sanitario nazionale e altre attività professionali attinenti alla disciplina per cui ci si candida, non collocabili tra i titoli di carriera.**

*Compilare il seguente schema per ciascuna attività che si vuole elencare*

Azienda/Ente .....  
Indirizzo Azienda /Ente .....  
Profilo (qualifica) ricoperto, disciplina .....  
Data di inizio prestazione (dal.....) .....  
Data di fine prestazione (ovvero indicare se in corso) (al.....) .....  
Natura giuridica del contratto (°) .....  
n. ore settimanali (tempo pieno/part-time con relativa con relativa percentuale) .....  
.....



Interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc...) .....

(°) Indicare se dipendente, co.co.pro., co.co.co., di somministrazione lavoro, interinale, libero professionale, socio lavoratore, ecc....

Luogo e data .....

Letto, confermato e sottoscritto

**IL DICHIARANTE** (firma) \_\_\_\_\_