

## AVVISO PUBBLICO

per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione esterna per attività di Clinical Research Coordinator presso il Dipartimento di Neuroscienze

Il presente avviso pubblico pubblicato sul sito aziendale dal 28.07.2022 al 12.08.2022 disciplina la selezione per il conferimento, con procedura comparativa per soli titoli, di un contratto di collaborazione esterna da svolgersi presso il Dipartimento di Neuroscienze per attività di Clinical Research Coordinator della durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabile per una sola volta per ulteriori dodici mesi, per un importo onnicomprensivo di € 28.000,00 a favore di un candidato in possesso di *Laurea in Scienze Biologiche e/o Biotecnologie*, con attività prestazionali quantificabili in complessive 920 ore, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 654 del 22/07/2022.

Nessun onere sarà posto a carico del Bilancio Aziendale con l'attivazione del contratto di collaborazione esterna.

### **REQUISITI D'AMMISSIONE**

I candidati alla data di presentazione della domanda di ammissione al presente Avviso, dovranno possedere i seguenti requisiti:

- a) Laurea triennale in Scienze biologiche (Classe L13) o Biotecnologie (L2);
- b) cittadinanza italiana, ovvero di uno degli Stati dell'Unione Europea
- c) Iscrizione all'Albo professionale;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) non aver subito condanne penali o avere procedimenti penali in corso, che abbiano compromesso il rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- f) non avere alcuna limitazione lavorativa;
- g) esperienza di almeno 5 anni nell'ambito della gestione di studi clinici
- h) conoscenza della lingua inglese scritta e parlata

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, a pena di esclusione, al momento dell'eventuale manifestazione d'interesse, ovvero alla stipula del contratto individuale.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti generali e specifici comporta la non ammissione.

### **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITA'**

Per la partecipazione all'avviso, i professionisti devono far pervenire all'Azienda, secondo una delle sotto - indicate modalità, apposita domanda firmata, utilizzando il fac-simile allegato al presente avviso (compilazione in stampatello), che costituisce la griglia di valutazione comparativa utilizzabile dalla commissione esaminatrice, in carta semplice, entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12,00 del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'Azienda, nella sezione "Albo pretorio". Qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo,

il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno lavorativo successivo non festivo.

Il termine di scadenza esatto, determinato come sopra indicato, è il **12/08/2022**

Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande, e dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la scadenza dell'avviso.

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso pubblico.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito web dell'Azienda Ospedaliera di Terni, nella sezione "Albo pretorio".

Non verrà considerata quale domanda di partecipazione all'avviso pubblico la PEC inviata priva di files allegati o inviata con files illeggibili.

La domanda di partecipazione all'avviso pubblico, deve essere trasmessa unicamente in formato elettronico, da effettuarsi esclusivamente all'indirizzo mail [aospterni@postacert.umbria.it](mailto:aospterni@postacert.umbria.it), potrà avvenire con le seguenti modalità:

- trasmissione, via posta elettronica certificata (mediante indirizzo non personale del candidato), di un unico file (originale informatico in formato pdf) sotto-scritto con firma digitale;
- trasmissione, via posta elettronica certificata (mediante indirizzo non personale del candidato), della scansione in un unico file del documento cartaceo sottoscritto con firma autografa del candidato, con allegata scansione di un valido documento di identità;
- trasmissione del documento informatico originale in file pdf, anche privo di firma digitale, oppure della scansione in un unico file del documento cartaceo sottoscritto con firma autografa del candidato, mediante posta elettronica certificata personale del candidato, purchè le credenziali di accesso alla casella di P.E.C. utilizzata per l'invio siano state rilasciate – ai sensi dell'art. 65 comma1 lett. C-bis) del D.Lgs. n. 82/2005 Codice dell'Amministrazione Digitale – previa identificazione del titolare, anche per via telematica, secondo modalità definite con le regole tecniche di cui all'articolo 71 del C.A.D., e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

L'utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Azienda nei confronti del candidato (articolo 3-bis del C.A.D.).

L'invio della e-mail tramite PEC senza allegati equivarrà a mancata presentazione della domanda di partecipazione qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando. E' infatti onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC.

Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso pubblico, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione oltre a quelle prescritte dal presente avviso.

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni della PEC da parte del professionista oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo PEC. L'Azienda non risponde del mancato recapito della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore. Non sarà presa in considerazione, in nessun caso, l'eventuale documentazione integrativa pervenuta oltre i termini di presentazione prescritti dal presente avviso.

In applicazione della vigente normativa sull'autocertificazione (D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni) i candidati possono autocertificare sia i requisiti generali, sia i titoli specifici, sia gli ulteriori titoli la cui presentazione sia ritenuta opportuna agli effetti della valutazione di merito (ad esempio stati di servizio, partecipazione a convegni, docenze, tirocini, etc...).

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12.11.2011, n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. **Non potranno pertanto essere accettate certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni e da gestori di pubblici servizi che – ove presentate – devono ritenersi nulle.**

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- 1) un curriculum formativo e professionale in duplice copia, datato e firmato. A tal proposito si precisa che il curriculum formativo e professionale, privo di dati personali e sensibili –numero di telefono-indirizzo –appartenenza ad associazioni- dati relativi allo stato di salute- etc., sarà oggetto di valutazione solo se datato e firmato e se redatto sotto forma di autocertificazione, quindi sotto la personale responsabilità del candidato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.
- 2) fotocopia codice fiscale;
- 3) fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- 4) eventuali pubblicazioni che si intendono sottoporre alla valutazione, in originale o copia semplice con la dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale.

Nel presentare la domanda di partecipazione i candidati devono autocertificare sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. quanto segue:

- 1) il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza, il codice fiscale;
- 2) il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni, nonché l'eventuale recapito telefonico: in caso di mancata indicazione le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza
- 3) la cittadinanza;
- 4) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime;
- 5) l'aver o il non aver riportato condanne penali;
- 6) i titoli di studio requisiti specifici di ammissione con l'indicazione della data di conseguimento, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti e relativi indirizzi. I titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto, entro la data di scadenza dell'avviso, la necessaria equipollenza ai corrispondenti titoli di studio rilasciati dalle istituzioni universitarie italiane, secondo la vigente normativa;
- 7) eventuali servizi prestati nel profilo professionale oggetto dell'avviso presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (vedere allegato A);
- 8) eventuali servizi prestati nel profilo professionale oggetto dell'avviso presso privati convenzionati, ospedali classificati o privati non convenzionati con tutte le specificazioni del caso;
- 9) l'eventuale iscrizione all'Ordine, se richiesta quale requisito specifico nel bando in oggetto;
- 10) di essere a conoscenza di eventuali lingue straniere;
- 11) di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

La domanda di ammissione all'avviso deve essere datata e firmata. La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autocertificazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione.

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

### **MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE**

La presente procedura non costituisce procedura concorsuale.

Scaduti i termini per la presentazione delle domande, il Direttore Sanitario ed il Direttore del Dipartimento di Neuroscienze, assistiti da un Segretario verbalizzante, esamineranno i curricula pervenuti e valuteranno i titoli e/o le precedenti esperienze lavorative inerenti l'oggetto della prestazione, con particolare riguardo all'attività di questo tipo già svolta in passato.

Il candidato vincitore del presente bando, alla stipula del contratto individuale, dovrà essere in possesso della partita IVA.

Il nominativo del candidato prescelto verrà individuato tramite provvedimento di deliberazione, e la deliberazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni [www.aospterni.it](http://www.aospterni.it). Tale pubblicazione avrà valore formale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione dell'esito della procedura, anche nei confronti dei candidati esclusi.

### **DISPOSIZIONI VARIE**

E' riservata a questa Amministrazione la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni Direzione Risorse Umane per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dell'avviso.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Sono garantite le pari opportunità tra uomo e donna ai sensi della legge n. 125 del 10.04.1991.

Si precisa che con l'assegnazione del contratto di collaborazione non si dà luogo ad alcun rapporto di lavoro subordinato.

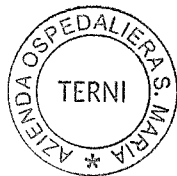
### **COPERTURA ASSICURATIVA**

Il collaboratore dovrà provvedere a stipulare idonea copertura assicurativa per responsabilità civile professionale connessa all'attività consentita presso l'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni ed idonea copertura assicurativa per gli infortuni.

Per informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla Direzione Affari Generali e Legali dalle ore 10.00 alle ore 12.00 - sabato e festivi esclusi (tel. 0744/205757) o all'indirizzo mail [a.lorenzoni@aosp terni.it](mailto:a.lorenzoni@aosp terni.it).

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, aggiornato con il Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera di Terni – Direzione Affari Generali e Legali – per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione della collaborazione per le finalità di gestione della collaborazione medesima. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera di Terni, titolare del trattamento. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente della Direzione Affari Generali e Legali con recapito presso la Direzione Affari Generali e Legali dell'Azienda Ospedaliera di Terni. Per informazioni e chiarimenti rivolgersi alla Direzione Affari Generali e Legali, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10 alle ore 12, tel .0744 205757.



Il Direttore Amministrativo  
(Dott.ssa Anna Rita IANNI)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Anna Rita Ianni", written over the typed name.

## ALLEGATO "A"

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera Santa Maria  
Via Tristano di Joannuccio 1  
05100 TERNI

Il sottoscritto ..... chiede di essere ammesso all'Avviso pubblico per procedura comparativa per il conferimento di un contratto di collaborazione esterna da svolgersi presso il Dipartimento di Neuroscienze per attività di Clinical Research Coordinator della durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabile per una sola volta per ulteriori 12 mesi, con attività prestazionali quantificabili in complessive 920 ore, per un importo onnicomprensivo annuo di € 28.000,00.

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere.

## DICHIARA

- di essere nato a .....(prov. ....) il .....
- di risiedere attualmente a ..... (prov. ....) Cap .....in Via .....
- il Codice Fiscale è il seguente .....
- di essere cittadino italiano (o indicare la diversa cittadinanza).....
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....(1)
- di aver/non avere riportato condanne penali .....(2)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....  
conseguito in data .....presso.....
- di essere in possesso della specializzazione in .....(3)  
conseguita il ....., della durata legale di anni .....  
presso ..... in data .....
- di essere iscritto al n. .... dell'Albo dell'Ordine/Collegio dei .....  
della Provincia/Regione .....da decorrere dal .....
- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni.....  
.....(4)
- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;

- di possedere i seguenti ulteriori titoli:

.....

- di aver collaborato alla stesura delle seguenti pubblicazioni (indicare il titolo della pubblicazione, la sede di pubblicazione, gli autori e qualsiasi altro elemento identificativo):

.....

- di non svolgere alcuna attività retribuita presso questa Azienda Ospedaliera di Terni o presso altri Enti pubblici in qualità di dipendente o convenzionato per tutto il periodo di durata del contratto di collaborazione esterna;

- di aver frequentato i seguenti corsi, convegni, congressi e seminari (numerandoli):

corso di aggiornamento/convegno/seminario/meeting dal titolo .....

organizzato da.....

Città ..... Via ..... tel./fax .....

tenutosi a .....

presso .....

dal ..... al ..... di n. .... giornate con / senza esame finale in veste di Uditore ovvero Docente/Relatore.

- di essere a conoscenza della seguente lingua straniera: .....

- che le copie dei seguenti documenti allegati (rilasciati da privati) sono conformi agli originali in mio possesso (esempio: attestati di corsi/master frequentati presso società private, specializzazioni conseguite all'estero, etc.):

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

- **di prendere atto che l'assegnazione della collaborazione non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliera di Terni.**

**A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità:**

..... n. .... rilasciato da .....

*(senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore)*

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC: .....

Data .....

*(firma del candidato)*

- (1) *in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;*
- (2) *in caso affermativo specificare quali condanne;*
- (3) *specificare se conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257 dell'8.8.1991;(4) in caso affermativo, specificare l'Amministrazione presso la quale il servizio è stato prestato, la posizione funzionale e la qualifica, se il servizio è stato prestato a completo orario di servizio o a tempo parziale, il periodo, nonché gli eventuali motivi di cessazione.*