



Prot. Nr. 3 Provv. del 15.11.2019

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI 3
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE PER LE
ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE
INTERGNERISTICHE ANESTESIOLOGICHE E CARDIOVASCOLARI
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**

- **Visto** lo Statuto dell'Università "La Sapienza" emanato con decreto rettorale n.3689 del 29.10.2012, prot. n. 0068595, e pubblicato sulla G.U. – Serie Generale n.261 dell'8.11.2012;
- **Visto** il Regolamento di Ateneo per l'Amministrazione, la Finanza e la Contabilità, emanato con DR n. 982 del 30.03.2015, aggiornato con DR n. 64 del 13.01.2016;
- **Visto** l'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
- **Visto** l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30 dicembre 2010, n. 240;
- **Visto** il Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo, emanato con D.R. n. 1645/2019 del 29/05/2019;
- **Visto** il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
- **Visto** il D.Lgs. n. 81 del 15/06/2015 – job act;
- **Visto** il D.Lgs. n. 75 del 2017, in particolare l'art.5;
- **Vista** le circolari della Funzione Pubblica nn. 3/2017 e 1/2018;
- **Visto** il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
- **Visto** il "Regolamento in materia di corsi di master, corsi di alta formazione, corsi di formazione, corsi intensivi", emanato con D.R. n. 915/2018 del 26/03/2018;
- **Vista** la richiesta di attivazione della procedura per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo presentata dal Prof. Carlo Gaudio, Direttore del Master in "Cardiologica diagnostica per immagini" e del Dipartimento di Scienze Cliniche Internistiche Anestesiologiche e Cardiovascolari;



- **Considerato** che è stata verificata tra il personale interno Sapienza l'indisponibilità oggettiva delle competenze adatte ad un corretto espletamento dell'incarico;
- **Considerato** che dalla verifica preliminare prot.n. 345/2019 del 04.10.2019 pubblicata in data 04.10.2019 dal Dipartimento non sono emerse all'interno dell'Ateneo le disponibilità ovvero le competenze adeguate per fare fronte alle esigenze rappresentate dal Direttore del Master;
- **Considerata** la dichiarazione di impossibilità oggettiva da parte del Direttore del Dipartimento del 30.10.2019 prot. 392/2019
- **Accertata** la disponibilità finanziaria garantita dai fondi del Master di II livello in "Cardiologica diagnostica per immagini";
- **Verificata** la regolarità amministrativo-gestionale da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento;

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per soli titoli per il conferimento di 3 incarichi di lavoro autonomo per lo svolgimento delle attività di docenza per l'a.a. 2019-2020 del "Master in Cardiologica diagnostica per immagini" dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Articolo 1

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare dei soggetti disponibili a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo per l'espletamento dei seguenti insegnamenti per l'a.a. 2019-2020 del "Master in Cardiologica diagnostica per immagini"

| | | |
|---|---|------------------------------|
| Modulo 1: Rischio Cardiovascolare nella donna in menopausa | Settore Scientifico Disciplinare: Med/50 Med/11 | Ore Previste: 12,5 (1CFU) |
|---|---|------------------------------|

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Modulo 1: Riabilitazione | Settore Scientifico Disciplinare: | Ore Previste: 12,5 (1CFU) |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------|



| | | |
|-----------------|---------------|--|
| Cardiovascolare | Med/50 Med/11 | |
|-----------------|---------------|--|

| | | |
|-------------------------|---|------------------------------|
| Modulo 1: Angiologia | Settore Scientifico Disciplinare: Med/50 Med/11 | Ore Previste: 12,5 (1CFU) |
|-------------------------|---|------------------------------|

Articolo 2

Gli incarichi si svolgeranno per ciascun insegnamento secondo le ore indicate nell'art.1, conformemente ad un calendario didattico da concordare con la direzione del master e comunque compreso nel I semestre dell'a.a. 2019-2020. Lo svolgimento dell'attività di insegnamento verrà svolta a titolo gratuito fermo rimanendo il riconoscimento del rimborso spese per viaggi che verranno riconosciuti secondo quanto previsto dal Regolamento Missioni - n°1956-2019 Prot. n°0040191 del 6 Maggio 2019

Articolo 3

L'incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione.

Articolo 4

Le attività previste richiedono profili professionali e caratteristiche curriculari che garantiscano una preparazione specialistica di livello elevato; in particolare i requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:

Titolo di Laurea Magistrale e accertata esperienza nel settore richiesto.

Le figure professionali richieste dovranno possedere comprovata esperienza negli ambiti specifici e nelle attività didattiche nelle materie attinenti l'oggetto delle prestazioni.

Alla presente procedura non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Cliniche Internistiche Anestesiologiche e Cardiovascolari, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore



generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Articolo 5

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, potrà essere inviata:

1) personalmente con consegna a mano a: Dipartimento di Scienze Cliniche Internistiche Anestesiologiche e Cardiovascolari presso Policlinico Umberto I Viale del Policlinico 155 00161 Roma presso Segreteria sita al Mezzanino della I Clinica Medica

2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al Dipartimento di Scienze Cliniche Internistiche Anestesiologiche e Cardiovascolari presso Policlinico Umberto I Viale del Policlinico 155 00161 Roma Segreteria sita al Mezzanino della I Clinica Medica

entro e non oltre il 02.12.2019 pena l'esclusione dalla procedura comparativa. Per le domande inviate a mezzo raccomandata A.R. farà fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

Qualora il termine di scadenza per la presentazione delle domande cada in giorno festivo, esso si intende differito al primo giorno non festivo immediatamente successivo.

Alla domanda dovranno essere allegati la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

Articolo 7

La Commissione, composta da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di presidente, esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente dei punti attribuiti ai candidati.

La graduatoria può essere utilizzata per l'affidamento di ulteriori, analoghi, incarichi di cui si manifestasse la necessità.



Della graduatoria sarà data pubblicità mediante affissione all'Albo della Struttura medesima e mediante pubblicazione sul sito Web dell'Università.

Articolo 8

Il Direttore del Dipartimento, dopo che il Responsabile Amministrativo Delegato avrà verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti.

I candidati risultati vincitori saranno invitati alla stipula dei contratti di lavoro autonomo.

La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, i candidati risultati vincitori dovranno presentare al Dipartimento di Lettere e Culture Moderne:

- a) una versione del suo curriculum vitae, redatta in modo da garantire la conformità del medesimo a quanto prescritto dall'art. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali e dall'art. 26 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, al fine della pubblicazione, e contrassegnando tale curriculum per la destinazione "ai fini della pubblicazione";
- b) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

La presentazione della documentazione di cui alle lettere a) e b) è condizione per l'acquisizione di efficacia del contratto e per la liquidazione dei relativi compensi.

Art. 9

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile del procedimento.



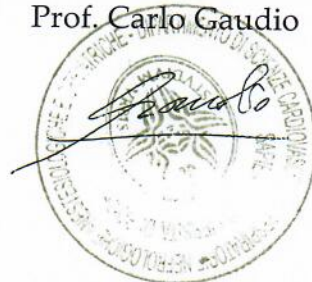
Articolo 10

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è il dott. Tommaso Proganò.

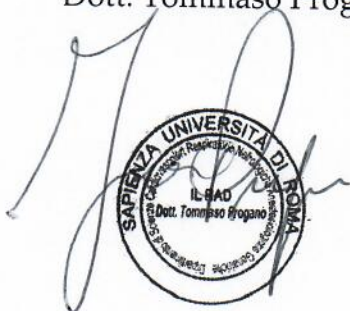
Il Responsabile del procedimento è reperibile al seguente indirizzo di posta elettronica: tommaso.progano@cert.uniroma1.it

Roma, 15.11.2019

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Carlo Gaudio



Il Rad
Dott. Tommaso Proganò





MODELLO A

Al Direttore del Master in
"Cardiologica diagnostica per immagini"
Prof. Carlo Gaudio
Dipartimento di Scienze Cliniche
Internistiche Anestesiologiche e Cardiovascolari;

.....I.....sottoscritt.....nat...a.....
..... (prov.di.....) il.....e residente
in..... (prov.di.....) cap.....
via..... n.....

chiede

di essere ammess.... a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di docenza bando n. prot. n....., nell'ambito dell'incarico n..... (indicare con attenzione il singolo incarico o gli incarichi per cui si presenta domanda).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- 1) è in possesso di cittadinanza.....
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);
- 3) è in possesso del diploma di laurea inconseguito in data..... presso l'Università di.....con il voto di..... rispetto al massimo possibile di (oppure del titolo di studio straniero di.....conseguito il presso.....e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in.....dall'Università di.....in data.....).

Per la laurea necessaria specificare attentamente Ateneo, Facoltà, nome del corso di studio, data di conseguimento, voto di conseguimento e voto massimo possibile;



4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in..... conseguito in data....., presso l'Università di.....sede amministrativa del dottorato;

5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di, ovvero con il Magnifico Rettore

1 Indicare il numero di protocollo riportato sul bando.

Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

6) elegge il proprio domicilio in.....(città, via, n. e cap.) tel..... e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca e/o altri titoli se posseduti;

3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici e/o professionali che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4) curriculum vitae dettagliato datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data..... Firma.....

(da non autenticare) (b)

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.



Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI
DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 20.12.2000 N.445

Il/la sottoscritto/a nato/a Prov residente in Via .

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data Il Dichiarante



Allegato C

DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE, SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/La sottoscritt.. _____ nato/a a _____
_____ () il _____ C.F. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, relativamente all'incarico di docenza nell'ambito del Master in "Cardiologica diagnostica per immagini"

CHE

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

.....
.....

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

Luogo e data

Firma



Allegato D

Al Direttore del
Dipartimento di Scienze
Cliniche Internistiche Anestesiologiche e Cardiovascolari

S E D E

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino, da parte delle strutture in indirizzo, della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, il/la sottoscritt_ _____, nat_ il
, a (prov.),
in qualità di

, per le finalità di cui all'art. 15, comma 1, D. Lgs. n. 33/2013, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

Ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

Il/La sottoscritt_ unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: , n. _____ , rilasciato da il .

Roma,
FIRMA