



Avviso n. 7/2020

Prot. 47/2020

**AVVISO DI CONFERIMENTO DI COLLABORAZIONE**

**riservata al solo personale dipendente dell'Università La Sapienza**

Docente proponente: Paolo Marchetti

Visto l'art. 7, comma 6 del D.Dlgs. n. 165/2001 (e sue successive modificazioni ed integrazioni);

Visto l'art. 5 del Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

Vista la richiesta di attivazione della procedura diretta al conferimento di un incarico di lavoro autonomo presentata dal Prof. Paolo Marchetti

Considerata la necessità di procedere alla verifica preliminare in ordine all'impossibilità di oggettiva di utilizzare il personale dipendente all'interno dell'Università per il conferimento del suddetto incarico; si rende noto che il Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare intende conferire n. 1 incarico per lo svolgimento di un'attività di collaborazione a titolo gratuito.

**OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:** attività di supporto organizzativo, sostegno alla didattica attiva, collegamento tra docenti e coordinamento delle attività di tirocinio del Master in Immuno Oncologia

**COMPETENZE DEL PRESTATORE:**

- formazione: Laurea in Medicina e Chirurgia LM/41, Dottorato in Medicina Molecolare, Scuola di Specializzazione in Oncologia medica.

-competenze attività: competenze specifiche in relazione ai contenuti ed alle finalità del corso

**DURATA**

Durata: Febbraio 2020- Gennaio 2021

**PUBBLICAZIONE:**

Il presente avviso sarà inserito sul proprio sito web e sul portale della Trasparenza di Ateneo dal 10/01/2020 al 15/1/2020.

Coloro i quali sono interessati alla collaborazione dovranno far pervenire al Direttore del Master Prof. Paolo Marchetti (Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare – Università di Roma "La Sapienza"), e-mail: [segreteriaamministrativadmcm@uniroma1.it](mailto:segreteriaamministrativadmcm@uniroma1.it), entro il termine sopra indicato la propria candidatura con allegato curriculum vitae e parere favorevole del Responsabile della Struttura di incardinazione.

Roma, 10/01/2020

**FIRMATO**

Il Responsabile Amministrativo Delegato  
Dott.ssa Ildelfonsa Trombetta  
(F.to in originale)



MODELLO A

Al Direttore del Master in Immuno  
Oncologia  
Prof. Paolo Marchetti

Dipartimento di Medicina Clinica e  
Molecolare  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Sant'Andrea  
Via di Grottarossa 1035  
00189 Roma

.....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 di1 ..... prot. n.2....

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 in .....conseguito in data..... presso  
l'Università di.....con il voto di..... (oppure del titolo di studio straniero  
di.....conseguito il ..... presso.....e riconosciuto equipollente alla laurea  
italiana in.....dall'Università di.....in data.....);
- 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, con un professore  
appartenente al Dipartimento di ....., ovvero con il Magnifico 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.

<sup>1</sup> Indicare l'oggetto dell'incarico riportato sul bando.

<sup>2</sup> Indicare il numero di protocollo riportato sul bando.



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;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) curriculum vitae in formato europeo 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.