DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
GENERALE E SPECIALISTICA
PARIDE STEFANINI

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

IL DIRETTORE

Procedura n. 01/2017

Prot. 52/2017
Classif. VII/1

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER ATTIVITA' DI TUTORAGGIO - MASTER DI I LIVELLO IN "PAVIMENTO PELVICO E RIABILITAZIONE"

- **Visto** il Regolamento per l'affidamento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, consulenza professionale e prestazione occasionale in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" reso esecutivo con D.D. n. 768 del 12/08/2008 e rettificato con D.D. n. 888 del 24/09/2008 e n. 586 del 6/7/2009;
- **Vista** la richiesta di conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per attività di tutoraggio avanzata dal Prof. Fabio Gaj, Responsabile Scientifico del Master di I livello in "Pavimento Pelvico e Riabilitazione";
- **Vista** l'impossibilità di far fronte alla suddetta richiesta con il personale in servizio presso il Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini";
- **Vista** la delibera del Consiglio di Dipartimento del 26/01/2017;
- **Considerato** che dalla verifica preliminare (avviso sul sito web del Dipartimento in data 08/02/2017) non sono emerse all'interno dell'Ateneo disponibilità ovvero competenze adeguate per fare fronte alle esigenze rappresentate dal Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini";

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per titoli ed esami per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per attività di tutoraggio, avanzata dal Prof. Fabio Gaj, Responsabile Scientifico del Master di I livello in "Pavimento Pelvico e Riabilitazione" a favore del Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini" dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Articolo 1 – Oggetto della procedura comparativa

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare un soggetto disponibile a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento della seguente prestazione: "Attività di tutoraggio nell'ambito del Master in Pavimento Pelvico e Riabilitazione"

Articolo 2 – Durata e corrispettivo della collaborazione

L'attività oggetto della collaborazione didattica avrà la durata, di 9 (nove) mesi.
La collaborazione prevede un corrispettivo complessivo pari ad **€ 9.000,00** (**novemila/00**) al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico del collaboratore.

Articolo 3 – Luogo di collaborazione

La collaborazione sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione e in coordinamento con il Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini" e presso le località interessate dal Master.

Articolo 4 – Requisiti di partecipazione

Alla procedura selettiva possono partecipare coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti**:**

Titoli di studio:

1) **Laurea specialistica o magistrale. Costituirà titolo preferenziale l'indirizzo giuridico-amministrativo**

Competenze e capacità richieste:

1) **Buona conoscenza della lingua inglese – costituirà titolo preferenziale eventuale esperienza formativa in un paese della UE;**
2) **Competenze informatiche e ottima conoscenza dei sistemi operativi Windows e Macintosh e del pacchetto Office;**
3) **Capacità organizzative;**
4) **Costituirà elemento preferenziale aver maturato precedenti esperienze lavorative e/o di collaborazione con Istituti Universitari italiani.**

Articolo 5 – Punteggio riservato ai titoli

Il punteggio riservato ai titoli e ai requisiti (70/100) verrà attribuito in base a valutazione del curriculum vitae et studiorum.

Il punteggio massimo che potrà essere attribuito in base al colloquio è 30/100.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di partecipazione.

Il candidato che non dichiari nelle forme indicate nel successivo articolo, il possesso dei requisiti e dei titoli richiesti per la partecipazione alla selezione si intende automaticamente escluso, senza alcun onere di comunicazione da parte del Dipartimento.

Non possono accedere alla selezione coloro i quali siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro i quali siano stati destituiti, dispensati o licenziati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero siano cessati con provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di un procedimento disciplinare o di condanna penale, o siano stati dichiarati decaduti da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile o abbiano subito una condanna penale che, in base alla normativa vigente, preclude l'instaurazione di un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione.

Articolo 6 – Domande di partecipazione

I candidati dovranno redigere la domanda in carta libera, ai sensi della Legge 23.08.1988, n. 370 secondo l'allegato modello A e dovrà essere corredata da:

- ***Curriculum professionale sintetico riportante i titoli finalizzati alla partecipazione alla presente procedura, redatto in formato europeo. Tale curriculum dovrà essere esente da dati sensibili*;***
- Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. (ALL.B);
- qualsiasi altra documentazione ritengano utile ai fini della procedura comparativa.

Le domande di ammissione, corredate della documentazione richiesta, dovranno pervenire tramite e mail **chirgenerale.stefanini@cert.uniroma1.it** e/o il servizio postale, sostitutivo o con raccomandata a mano al Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini" – Università degli Studi di Roma "La Sapienza" – Viale del Policlinico, 155 – 00161 Roma entro e non oltre il **09/03/2017**, pena l'esclusione dalla procedura comparativa.

Sull'involucro del plico dovranno risultare le indicazioni del nome, cognome e indirizzo del concorrente e la dicitura: Procedura selettiva **bando n. 1/2017**.

Per l'invio delle domande tramite e-mail, pena esclusione, è obbligatorio l'utilizzo della posta elettronica certificata personale da parte del candidato, a garanzia della trasmissione della domanda, della sua sottoscrizione e della prova della data di spedizione.

Non saranno prese in considerazione le istanze che perverranno oltre tale termine, anche se spedite a mezzo posta entro il termine sopra indicato. Farà fede, pertanto, la data di registrazione sul protocollo del Dipartimento. Non sono accettate domande presentate tramite fax o copie fotostatiche.

Nella domanda (Mod. A) redatta in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità, i candidati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità,

a pena esclusione:

1) le proprie generalità, la data e il luogo di nascita, la residenza ed il recapito eletto agli effetti del concorso (specificando il codice di avviamento postale e, se possibile, il numero telefonico e l'indirizzo e-mail);

2) di essere in possesso del diploma di laurea conseguito in Italia o del titolo di studio conseguito all'estero.

Qualora il titolo sia stato conseguito all'estero deve essere dichiarata la sussistenza dell'equiparazione secondo le modalità di cui all'art. 38 del D.L.vo n. 165/2001; i cittadini stranieri dovranno essere in possesso di un titolo di studio riconosciuto equipollente a quelli di cui al precedente comma in base ad accordi internazionali, ovvero con le modalità

di cui all'art. 332 del TU 31 agosto 1933 n. 1592. Tale equipollenza dovrà risultare da idonea certificazione rilasciata dalle competenti Autorità;
3) la insussistenza di cause limitative della capacità del candidato di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione;
4) nel caso in cui il partecipante alla selezione sia un dipendente pubblico, fra la documentazione da produrre, deve essere acclusa anche l'autorizzazione a poter svolgere l'incarico nel caso in cui risulti vincitore della selezione pubblica; tale autorizzazione deve essere resa ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 ed è obbligatoria anche in caso di dichiarazione sostitutiva.
La sottoscrizione non necessita di autenticazione ai sensi dell'art. 39, I comma del D.P.R. 445/2000.
Il Dipartimento non si assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi nelle comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili all'Amministrazione medesima.
I titoli che il candidato intende presentare ai fini della valutazione comparativa, ai sensi dell'art. 5 del presente avviso, devono essere dichiarati dai candidati nella domanda, a pena di non valutazione; i titoli possono essere prodotti in allegato alla domanda di partecipazione, in originale o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, conforme al Mod. B con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Articolo 7 – Commissione esaminatrice

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.
Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.
La graduatoria degli ammessi al colloquio sarà resa pubblica mediante affissione all'albo e mediante pubblicazione sul sito web del Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica Paride Stefanini e su quello dell'Università.
Il colloquio si terrà il giorno 15 marzo 2017 alle ore 09 presso l'Aula Carboni piano terzo del Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica Paride Stefanini - Viale del Policlinico, 155 - 00161 Roma.
Il colloquio verterà sui requisiti indicati all'art. 4 del presente bando.
Tale avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati e pertanto non verrà data nessun'altra comunicazione.

La graduatoria finale sarà resa pubblica, unitamente al provvedimento di approvazione degli atti, mediante affissione all'albo e sul sito Web del Dipartimento e dell'Università.

Articolo 8 – Approvazione atti e contratto

Il Direttore del Dipartimento, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti.
Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula del contratto di diritto privato conforme alla vigente normativa previa presentazione della dichiarazione inerente la propria situazione fiscale e previdenziale.
La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.

Art. 9 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, i dati personali forniti dai candidati sono raccolti presso il Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini", per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Roma, 21/02/2017

f.to IL DIRETTORE
(Prof. Pasquale Bartolomeo Berloco)

** tali documenti verranno pubblicati sui sito web di Ateneo e del Dipartimento in ottemperanza al D.Lg.vo 33/2013 a norma dell'art. 1, comma 35 Legge 190/2012 – Obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.*

Modello A

Bando di selezione n. …….. prot. ……del……

Al Direttore
Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini"
Università degli Studi "La Sapienza"
Viale del Policlinico, 155
00161 Roma

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli, per la stipula di un contratto di lavoro autonomo di natura coordinata e continuativa, avente ad oggetto

_____

_____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME
NOME
CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA SESSO M _ F _
LUOGO DI NASCITA PROV.
INDIRIZZO DI RESIDENZA CAP
LOCALITA' PROV.
DOMICILIO CAP
LOCALITA' PROV.
TELEFONO E-MAIL

- che il sottoscritto possiede i requisiti – titoli richiesti nei termini di cui agli artt. 4 e 5 dell'avviso per essere ammesso a partecipare alla selezione, che di seguito si indicano (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti ecc):

……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
……

……
……
- che non sussistono cause limitative della capacità del sottoscritto di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione

□ Il sottoscritto NON è dipendente di una Pubblica Amministrazione
Ovvero
□ Il sottoscritto è dipendente della Pubblica Amministrazione
……
e ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data …….[1]

Si allega alla presente domanda:
- fotocopia di documento di identità in corso di validità[2];
- *Curriculum vitae* datato e sottoscritto;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (mod. B.) [3].

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

---

[1] Barrare la casella corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.
[2] La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
[3] i titoli e pubblicazioni presentati in copia semplice, potranno essere conformati all'originale tramite la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà; in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione senza riportare nella domanda l'elencazionza dei titoli prodotti in carta semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al modello B.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere gli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
Il Sottoscritto 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.

Luogo e Data ……..

Firma [4]……..

[4] La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

Modello B

Bando di selezione n._____ prot._____ del _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

..l… sottoscritt … Cognome …….. Nome ……
nat.. a …….. (prov. …..) il …….
e residente in …… (prov. …….)
via ……. n. ……

DICHIARA

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

……
……
……

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere gli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità [5]

……
(luogo e data)

…….…….
(firma) [6]

[5] La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

[6] La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

Modello C

Al Direttore del Dipartimento
di Chirurgia Generale e Specialistica "P. Stefanini"
Università degli Studi "La Sapienza"
Viale del Policlinico, 155
00161 Roma

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino 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. c. 1 del 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,

o 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

o 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:

(Da compilare per ogni incarico)

Tipo di incarico/carica……

Ente che ha conferito l'incarico…….

Periodo di svolgimento dell'incarico……

Compenso relativo all'incarico (specificare anche se spettante o percepito) €……..

Anno in cui è stato percepito il compenso……
Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità :
Tipo….……..…n° …… rilasciato da ……il ……
Il/la sottoscritto/a dichiara altresì, di aver inviato, prima della sottoscrizione del contratto, un curriculum vitae europeo in formato "PDF/A" (testuale) ai fini della pubblicazione sul sito dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni).

Luogo data ……..

FIRMA …….

(*) indicare la qualifica