



Codice ICE 8/2021
Prot. n. 37 del 10/01/2022
Rep. n. 4/2022
Class. VII/16.11

Id. 41/AP
[mod.5b]

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE
PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**

IL DIRETTORE

- VISTO** lo Statuto dell'Università ed in particolare l'articolo 11, comma 2;
- VISTO** il D.Lgs. 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTO** l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30/12/2010, n. 240;
- VISTA** il D.Lgs. 75/2017;
- VISTO** il 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", approvato con D.R. n. 1645/2019 prot. n. 48943 del 29/05/2019;
- VISTA** la Legge 18/06/2009 n. 69 ed in particolare l'articolo n. 2, comma 2;
- VISTO** il D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013;
- VISTA** la richiesta presentata in data 08/11/2021 dalla prof.ssa MARIA GISELLA CAVALLO;
- VISTA** la Delibera del Consiglio di Dipartimento del 09/11/2021 con la quale è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;
- CONSIDERATO** che dalla verifica preliminare, pubblicata in data 11/11/2021 non sono emerse disponibilità allo svolgimento delle prestazioni richieste per inesistenza delle specifiche competenze professionali e/o per coincidenza e indifferibilità di altri impegni di lavoro per far fronte alle esigenze rappresentate del Dipartimento di Medicina Sperimentale;
- CONSIDERATA** l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- VISTA** la copertura economico-finanziaria sui fondi del progetto AIFA "SlowDOWN (SitagLiptin in Diabetes for Osteoporosis in Women) study" - CUP B85E17000060005, Responsabile scientifico prof.ssa MARIA GISELLA CAVALLO;
- VERIFICATA** la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento di Medicina Sperimentale;

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa, **per titoli e colloquio**, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto la seguente attività di supporto: "Selezione e arruolamento di pazienti per lo studio e compilazione di database" nell'ambito del progetto AIFA "SlowDOWN (SitagLiptin in Diabetes for Osteoporosis in Women) study" - CUP B85E17000060005, a favore del Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

ARTICOLO 1

Oggetto dell'incarico

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 lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività:



“Selezione e arruolamento di pazienti per lo studio e compilazione di database” per il progetto AIFA “SLOWDOWN (SitagLiptin in Diabetes for Osteoporosis in WomeN) study” - CUP B85E17000060005, Responsabile scientifico prof.ssa MARIA GISELLA CAVALLO.

ARTICOLO 2

Durata e importo dell'incarico

L'attività oggetto dell'incarico avrà la durata di 9 mesi.

Il soggetto contraente/beneficiario/percettore verrà remunerato con (a seconda dei casi) un compenso/retribuzione/corrispettivo di € 10.000,00 (euro diecimila/00) al lordo degli oneri fiscali, previdenziali e assicurativi a suo carico in base alla vigente normativa. In caso di incarico rientrante nel campo di applicazione IVA per il percettore l'importo del compenso/corrispettivo lordo di cui sopra non prevede il riconoscimento dell'eventuale rivalsa INPS gestione separata art. 2 comma 26 e seg. Legge 335/1995, ma prevede l'inserimento dell'IVA in fattura nella misura di legge salvo l'applicabilità dei regimi speciali.

ARTICOLO 3

Modalità di svolgimento dell'incarico

L'incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione e con esclusione di ogni forma di eterodirezione da parte del Committente.

ARTICOLO 4

Requisiti per l'ammissione alla procedura

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:

- Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
- Altri titoli richiesti:
 - 1) Abilitazione alla professione di medico chirurgo;
 - 2) Conoscenza della lingua inglese;
 - 3) Esperienza specifica nel campo della gestione dei pazienti affetti da diabete.

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 Medicina Sperimentale, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Alla presente procedura non possono altresì partecipare i dipendenti dell'Università degli Studi di Roma “La Sapienza”.

Gli incarichi non possono essere conferiti a:

- soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto d'interesse con l'Università “La Sapienza”;
- soggetti che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell'art. 380 c.p.p.;
- in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

ARTICOLO 5

Criteri di valutazione

Il punteggio riservato ai titoli e al colloquio è pari a 100, così suddivisi: 60 punti per i titoli e 40 per il colloquio. Il punteggio riservato ai titoli è determinato in base ai seguenti criteri:

- fino a 15 punti per il dottorato di ricerca, diplomi di specializzazione e attestati di frequenza ai corsi di perfezionamento post-laurea;
- fino a 15 punti per il voto di laurea;
- fino a 15 punti per la tesi e le pubblicazioni;
- fino a 15 punti per la congruenza dell'attività del candidato con l'oggetto dell'incarico;

Costituiscono titoli preferenziali:

- a) esperienza diretta maturata durante e dopo il corso degli studi in centri specialistici di rilievo nazionale;
- b) interesse specifico verso l'attività di ricerca;
- c) conoscenza delle linee guida nazionali ed internazionali sul diabete mellito.



ARTICOLO 6

Modalità di presentazione domanda

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata, **entro e non oltre il giorno 25/01/2022 23:59**, pena l'esclusione dalla procedura comparativa, per **via telematica** accedendo alla home page del Sistema X-UP all'indirizzo web: <https://xup.dms.uniroma1.it/Home/CPService>.

I documenti devono essere caricati in **formato pdf** con scansione della firma e di tutti i documenti allegati. La dimensione massima per singolo file pdf è di 5MB, tranne che per il Curriculum vitae per il web ed il Modello D1 (se richiesto), dove la dimensione massima è di 1MB. In particolare, per le Pubblicazioni, è possibile caricare un unico file pdf, se inferiore a 5MB, contenente tutte le pubblicazioni, altrimenti è necessario caricare un unico file pdf contenente l'elenco delle pubblicazioni indicando per ognuna di esse l'indirizzo web della risorsa online o l'indirizzo della cartella drive, creata dal candidato in un suo spazio cloud, da cui la Commissione potrà scaricare le pubblicazioni. Sotto il menù **Servizio bandi- Documentazione**, saranno consultabili e scaricabili le guide che aiuteranno il candidato nella compilazione e invio della domanda di partecipazione; le richieste di assistenza, **esclusivamente tecnica**, dovranno essere aperte almeno 3 giorni lavorativi (fascia oraria 09.00 - 17.00) prima della scadenza del bando, attraverso i canali indicati nella email di attivazione dell'account, perché possano essere gestite dal supporto tecnico in tempo utile.

Nella domanda di partecipazione i candidati devono indicare un indirizzo di posta elettronica personale al quale inviare eventuali comunicazioni, ivi comprese le comunicazioni per il colloquio.

Ogni eventuale variazione deve essere tempestivamente comunicata al Dipartimento di Medicina Sperimentale.

Il Dipartimento non assume alcuna responsabilità in caso d'irreperibilità del destinatario e per dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta comunicazione da parte del candidato dell'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda.

Alla domanda dovranno essere allegati la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum redatto in conformità al vigente modello europeo - D.Lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27) e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

ARTICOLO 7

Colloquio

I candidati ammessi al colloquio saranno avvertiti almeno venti giorni prima della data in cui dovranno sostenere la prova stessa mediante avviso inviato ai concorrenti all'indirizzo di posta elettronica utilizzato in fase di registrazione sul sistema X-UP, salvo rinuncia scritta di tutti gli interessati.

L'Amministrazione non risponde del cambio di indirizzo di posta elettronica o della sua errata indicazione nella domanda di partecipazione.

Il colloquio potrà essere svolto per via telematica.

Nel corso del colloquio la Commissione esaminatrice verificherà la conoscenza della lingua inglese e la capacità del candidato di trattare il seguente argomento oggetto della prova d'esame:

Conoscenze su temi inerenti la ricerca con particolare riferimento alla gestione di pazienti diabetici.

Per sostenere il colloquio i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento valido.

Il punteggio massimo riservato al colloquio è determinato in punti 40 su 100.

Il colloquio si svolgerà in seduta pubblica. Al termine di ogni seduta la Commissione giudicatrice rende pubblici i risultati ottenuti dai singoli candidati.

ARTICOLO 8

Commissione di valutazione

La Commissione di valutazione, nominata con delibera del Consiglio di Dipartimento, formata da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente e due esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente del punteggio attribuito ai candidati.

Il termine per la presentazione al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale, da parte dei candidati, di eventuali istanze di ricasazione dei Commissari, è stabilito in **15 giorni** a far data dal giorno della pubblicazione del dispositivo di nomina della Commissione sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo. Decorso tale termine e, comunque, dopo l'insediamento della Commissione, non sono ammesse istanze di ricasazione dei Commissari. I candidati che volessero rinunciare all'istanza di ricasazione prima dei termini previsti per legge, dovranno caricare nel sistema X-UP il documento denominato "*Rinuncia al Diritto di ricasazione della Commissione*".

Il Direttore approva la graduatoria di merito che sarà pubblicata sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo.



ARTICOLO 9 Conferimento incarico

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di collaborazione/prestazione professionale/prestazione d'opera non abituale, a seconda della tipologia di attività svolta e dell'inquadramento fiscale dichiarato dal vincitore.

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

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14/03/2013, n. 33 il candidato risultato vincitore dovrà presentare al Dipartimento di Medicina Sperimentale:

- a) una versione del suo *curriculum vitae*, conforme al vigente modello europeo - D.Lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), 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. 14/03/2013, 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.

ARTICOLO 10 Trattamento dati personali

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, i dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione sono raccolti presso il Dipartimento di Medicina Sperimentale per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche dati automatizzate, opportunamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto. Con la sottoscrizione dell'incarico il prestatore s'impegna a garantire il riserbo sui dati e sulle informazioni acquisite a qualunque titolo, a non divulgarli a terzi se non su esplicita autorizzazione del Dipartimento di Medicina Sperimentale, e a utilizzarli esclusivamente nell'ambito delle attività oggetto del contratto.

Il presente bando di selezione sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo **dal 10/01/2022 al 25/01/2022 23:59**.

ARTICOLO 11 Responsabile Procedimento

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è STEFANIA PERIN (stefania.perin@uniroma1.it) – Viale Regina Elena 324, 00161 - Roma.

Roma, 10/01/2022

Il Direttore
prof. ANDREA LENZI

Il Responsabile amministrativo delegato
dott.ssa JULIA LABBATE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

MODELLO A

Spett.le Dipartimento di Medicina Sperimentale
Viale Regina Elena, 324 - 00161 - Roma

.....l.....sottoscritt..... nat.....a..... (prov.di.....) il.....
codice fiscale P.Iva 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 *"Selezione e arruolamento di pazienti per lo studio e compilazione di database"* prot. n. del

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..... (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 Medicina Sperimentale, 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.

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* redatto in conformità al vigente modello europeo - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), 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 C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI LAUREA
(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto
nato a (.....) il,
residente a (.....) in
via/piazza/corso n....., consapevole del
fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del
codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia,

DICHIARO

di aver conseguito la laurea in
presso l'Università degli Studi di
in data
voto di laurea

di aver conseguito il dottorato in
presso l'Università degli Studi di
in data
voto.....

(luogo e data)

.....
(firma leggibile e per esteso)

ALLEGATO E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 — D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....(.....) il codice fiscale,
attualmente residente a via, c.a.p.,
telefono ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e della
decadenza immediata dalla eventuale attribuzione dell'incarico di collaborazione esterna

DICHIARA

che i documenti, l'elenco dei titoli e l'elenco delle pubblicazioni di seguito indicati e allegati alla presente dichiarazione
sono conformi all'originale:

.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo n. 679/2016, i dati
personali saranno trattati, con strumenti cartacei e/o con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

.....li.....

Il/La Dichiarante ¹(.....)

¹ (si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

ALLEGATO D

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, io sottoscritt_ _____
nat_ il _____, a _____ (prov. _____) in qualità
di _____ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

DICHIARO

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:

Io sottoscritt_ unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

_____, n. _____,
rilasciato da _____ il _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Medicina Sperimentale ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento di Medicina Sperimentale.

Roma, _____

FIRMA

ALLEGATO D1

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, io sottoscritt_ _____
in qualità di _____ per le finalità di cui all'art. 15, c. 1 del D.Lgs. n. 33/2013

DICHIARO

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:

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Medicina Sperimentale ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla Legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento di Medicina Sperimentale.

Roma, _____