



AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA DA ATTIVARE PER LE ESIGENZE DELLA FACOLTA' DI MEDICINA E ODONTOIATRIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

- **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 della Prof.ssa Annarita Vestri, che espone la necessità di reclutare un'unità di personale per l'attività del Comitato di Monitoraggio;
- **Vista** l'impossibilità di far fronte alla suddetta richiesta con il personale in servizio presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria;
- **Vista** la Disposizione del Preside n. 13/2017 – Prot. 304 del 16/03/2017;
- **Considerato** che dalla verifica preliminare (avviso sul Portale Trasparenza dell'Ateneo in data 16/03/2017) non sono emerse all'interno dell'Ateneo disponibilità ovvero competenze adeguate per fare fronte alle esigenze rappresentate dalla Facoltà di Medicina e Odontoiatria;

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 "Attività di supporto al Comitato di monitoraggio di Facoltà" a favore della Facoltà di Medicina e Odontoiatria 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: "Partecipazione alle attività del comitato di monitoraggio con l'acquisizione di informazioni propedeutiche tecniche, e l'espletamento delle attività per l'elaborazione dei dati pervenuti"

Articolo 2 – Durata e corrispettivo della collaborazione

L'attività oggetto della collaborazione didattica avrà la durata, di 12 (dodici) mesi.

La collaborazione prevede un corrispettivo complessivo pari ad **€ 22.950,00 (ventiduemilanovecentocinquanta/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 la Facoltà di Medicina e Odontoiatria e del Comitato di Monitoraggio presso la sede di Viale Regina Elena 324 – Roma nelle località interessate dal progetto.

Articolo 4 – Requisiti di partecipazione

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

Titoli di studio: Laurea specialistica in Scienze demografiche per le politiche sociali e sanitarie

Competenze:



Ottima conoscenza della lingua inglese
Ottima conoscenza pacchetto operativo Microsoft Office;
Ottime conoscenze statistiche per elaborazione dati
Ottime conoscenze dei manifesti degli studi e della programmazione didattica.

Esperienze lavorative:

Esperienze lavorative presso nuclei di valutazione universitari o Comitati di Monitoraggio

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 dichiara 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 della Facoltà.

Alla selezione non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente alla Facoltà o alle strutture di riferimento delle attività di cui al presente bando, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione.

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, sottoscrivendola in originale allegando alla stessa la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum e qualsiasi altra documentazione ritengano utile ai fini della procedura comparativa. Inoltre dovranno inviare un Curriculum professionale sintetico riportante i titoli finalizzati alla partecipazione alla presente procedura, redatto in formato europeo. Tale curriculum dovrà essere esente da dati sensibili*.

Le domande di ammissione, corredate della documentazione richiesta, dovranno pervenire tramite e mail presidenza.medicinaodontoiatria@cert.uniroma1.it e/o il servizio postale, sostitutivo o con raccomandata a mano alla Presidenza della Facoltà di Medicina e Odontoiatria – Università degli Studi di Roma “La Sapienza” – Viale Regina Elena, 324 – 00161 Roma entro e non oltre il **12/04/2017**, 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*.

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 della Facoltà. 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.

5) di essere a conoscenza che l'incarico è subordinato al visto di legittimità da parte della Corte dei Conti.

La sottoscrizione non necessita di autenticazione ai sensi dell'art. 39, I comma del D.P.R. 445/2000.

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

Della graduatoria sarà data pubblicità, unitamente al provvedimento di approvazione degli atti, mediante affissione all'albo e mediante pubblicazione sul sito Web della Facoltà: https://web.uniroma1.it/fac_medeodonto e sul sito web dell'Ateneo.

Articolo 8 – Approvazione atti e contratto

Il Preside della Facoltà, 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.

Per effetto di quanto dispone l'art. 3 c.1 della Legge n. 20 del 14/01/1994, come modificato dall'art. 17 c. 30 del D.L. n. 102 del 03/08/2009, che prevede il preventivo controllo di legittimità da parte della Corte dei Conti sugli atti e contratti di cui all'art.7 c. 6 del D.Lgs n. 165 del 30/03/2001 e sugli atti e contratti concernenti studi e consulenze di cui all'art. 1 c. 9 della Legge n. 266 del 23/12/2005, l'efficacia del contratto oggetto della presente selezione sarà differita all'esito del controllo preventivo di legittimità da parte della Corte dei Conti, sugli atti della presente procedura, ove positivo.

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 la Facoltà di Medicina e Odontoiatria, 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 28/03/2017

IL PRESIDE
(Prof. Sebastiano Filetti)
f.to in originale

**** 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 Preside

Facoltà di Medicina e Odontoiatria

Università degli Studi "La Sapienza"

Viale Regina Elena, 324

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):

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

è dispensato dalla produzione di titoli in originale o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi del D.P.R. 445/2000

- 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 data¹

Il Sottoscritto inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'incarico è subordinato al visto di legittimità della Corte dei Conti.

Si allega alla presente domanda:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità²;
- *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 la Facoltà 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 la Facoltà, 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'elencazione 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)

..I... 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.