

AVVISO PER CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO PER MEDICO DISCIPLINA GENETICA MEDICA

RIF. 1 ~~2020~~ 2021

Ai sensi della deliberazione n. 1320 del 22/12/2020

VISTA la nota a firma del del Direttore Sanitario Aziendale e del Direttore f.f. Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica prot. IFO n.13467 del 04/11/2020 con la quale hanno richiesto l'attivazione di una selezione pubblica per il reclutamento di un medico genetista per le attività del Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica IFO.

VISTA la deliberazione n. 972 del 23.11.2017 di approvazione del regolamento aziendale in materia di conferimento degli incarichi di collaborazione esterna, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del d.lgs. 165/2001 e smi ;

E' indetta una procedura selettiva **per titoli e colloquio** per il conferimento di un incarico libero-professionale ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e smi, per Medico – Specialista in genetica medica con esperienza almeno triennale nell'ambito della genetica oncologica.

L'Avviso è rivolto ai soli professionisti **NON DIPENDENTI DI AZIENDE PUBBLICHE ED ENTI** ed in possesso di **PARTITA IVA**.

Per le prestazioni erogate è prevista la corresponsione di un importo totale lordo onnicomprensivo annuale pari ad € 25.000,00.

La durata del contratto per le suddette attività progettuali è di dodici mesi.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza dell'avviso di selezione fissata al: 27/1/2021

L'incarico, conferito ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165, come modificato ed integrato, avrà la natura di lavoro autonomo e non comporterà per l'Azienda alcun vincolo di dipendenza e/o subordinazione.

Per l'affidamento dell'incarico sono richiesti i seguenti requisiti di ammissione:

1. Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Specializzazione in genetica medica ;
3. Iscrizione all'Ordine dei Medici. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla presente procedura, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima del conferimento dell'incarico.
4. Non essere pubblico dipendente.

Competenze ed esperienze specifiche richieste:

- esperienza almeno triennale nell'ambito della genetica oncologica.

Attività da svolgere:

Consulenza genetica e tests predittivi per l'individuazione di soggetti e famiglie a rischio di patologie neoplastiche o di altre patologie su base genetica in ambito dermatologico. In particolare verrà effettuata una consulenza pre test mirata alla valutazione della storia personale e familiare del probando al fine di valutare l'opportunità di procedere o meno a studi molecolari e genetici. Consulenza post test, nell'ambito della quale verrà spiegato al paziente l'esito dell'indagine molecolare e suggeriti percorsi di screening da eseguire nel tempo. Interazione con le strutture del Dipartimento che seguono patologie rare su base genetica o eseguono studi di farmacogenomica.

La comunicazione ai candidati ammessi o esclusi verrà effettuata all'indirizzo PEC indicato dagli stessi nell'allegato 1.

Per partecipare all'avviso i candidati dovranno presentare la seguente documentazione pena l'esclusione dalla selezione:

- Domanda di partecipazione, datata e firmata, redatta in carta semplice (fac simile Allegato 1);
- Curriculum vitae, datato e firmato;
- Dichiarazione di insussistenza cause di inconfiribilità e incompatibilità (fac simile Allegato 2);
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Alla valutazione comparativa delle domande, che avrà quale criterio di valutazione la esperienza professionale attinente l'incarico da conferire, desumibile anche dal Curriculum formativo professionale, effettuata dalla commissione così composta:

Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato – Presidente

Direttore f.f. Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica -IFO o suo delegato - componente;

Direttore UOC Dermatologia -IFO o suo delegato - componente

Collaboratore Amministrativo Prof.le e/o Assistente Amministrativo, - segretario

seguirà un colloquio conoscitivo dei candidati ritenuti idonei ad una prima valutazione curriculare, che verterà su argomenti attinenti all'incarico da conferire, teso ad accertare la capacità del candidato a lavorare in autonomia.

Il punteggio complessivo della procedura comparativa è di 100 punti di cui max punti 40 per il curriculum e 60 punti per il colloquio.

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, sottoscritta senza autenticazione e munita della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità, dovrà contenere tutte le dichiarazioni prescritte ed essere inviata entro il termine previsto dal presente avviso tramite posta elettronica certificata, con tutte le dichiarazioni prescritte in un unico file in formato pdf all'indirizzo risorseumane@cert.ifo.it

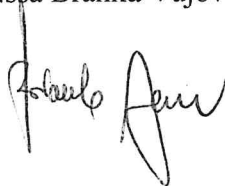
Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30/06/03 n. 196 e del Reg U.E. 2016/679 e smi, come modificato ed integrato. La presentazione della domanda di partecipazione implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle relative procedure

L'I.F.O. si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte la presente procedura.

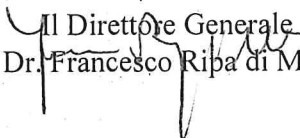
Il presente avviso sarà pubblicato nel sito web istituzionale aziendale, nella sezione "Amministrazione trasparente", e nella sottosezione "Concorsi e avvisi pubblici".

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane -Tel. 06/52665064.

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr.ssa Branka Vujovic



Il Direttore Generale
Dr. Francesco Ripa di Meana



Allegato 1

Al Direttore Generale dell'IFO
Via Elio Chianesi, 53
00144 ROMA

__1__ sottoscritt _____ chiede di essere ammess __ all'
(Cognome Nome)

AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO PER MEDICO DISCIPLINA GENETICA MEDICA

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di aver preso visione del bando e di accettarne, con la presente domanda, le clausole ivi contenute;
2. di essere nat __ il __ / __ / __ a _____
C.F. _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (con adeguata conoscenza della lingua italiana D.P.C.M. 7.02.1994 n. 174);
4. di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza/provenienza, ovvero di non godere di tali diritti per il seguente motivo _____
(Sono fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti e le disposizioni dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001, così come modificate e introdotte dall'art. 7, della L. n. 97/2013)
5. di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);
6. di avere/non avere riportato condanne penali (2) e di non avere procedimenti penali in corso;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data ____ / ____ / ____ presso _____;
8. di essere in possesso della seguente specializzazione: _____;
9. di essere iscritto all'albo _____ a decorrere dal ____ / ____ / ____;
10. di essere in possesso delle seguenti competenze specifiche:
 - esperienza TRIENNALE nelle attività di genetica oncologica;
11. di non prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni e di essere/non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedenti impieghi presso la Pubblica Amministrazione (3);
12. di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura dell'Avviso e degli adempimenti conseguenti;
13. di impegnarsi all'osservanza del Codice etico aziendale, del Piano triennale di prevenzione della corruzione e del Piano triennale per la trasparenza (tutti pubblicati sul sito aziendale), pena la risoluzione del rapporto contrattuale/convenzionale di lavoro;
14. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità (vedi allegato n. 2);
15. di impegnarsi, altresì, alla osservanza della **Clausola anti pantouflage** (art. 53, comma 16 ter, d.lgs. n. 165/2001, introdotto dall'art. 1, comma 42 della l. n. 190/2012).

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
_____ Telefono _____ Cellulare _____ PEC _____

Si allegano:

- Curriculum vitae datato e firmato
- Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità:

Tipo _____ n. _____ rilasciato in data ____/____/____

da _____

Luogo, _____

Data ____/____/____

(firma intera e leggibile)

(1) In caso affermativo indicare il Comune e in caso negativo i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

(2) In caso affermativo specificare quali;

(3) In caso affermativo specificare la denominazione dell'Ente, la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione;

Allegato 2

MODELLO DICHIARAZIONI COLLABORATORI, PROFESSIONISTI E CONSULENTI

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____
nato/a il _____, residente in _____
in relazione al' AVVISIO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N.
1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO PER MEDICO DISCIPLINA GENETICA MEDICA da stipularsi
con gli IFO consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000

DICHIARAZIONE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

Dichiaro:

- di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 ed in particolare in quelle di cui all'art. 3 (inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione), all'art. 4 (inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali);
- di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di cui all'art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013 per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive mendaci;

DICHIARAZIONE INCARICHI/CARICHE RICOPERTE ED ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Dichiaro ai sensi dell'art.15, commi 1 e 2 del D.Lgs. 33/2013:

- di:
 - non ricoprire
 - ricoprire le seguenti **cariche o incarichi presso enti di diritto privato** regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Carica/Incarico	Ente	Periodo (data inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti

- di:
 - non svolgere
 - svolgere le seguenti attività professionali

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Dichiaro infine:

- di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta, e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art. 20, co. 2, D.Lgs. 39/2013, e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione degli IFO, condividendone e osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003, con la sottoscrizione, presto il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale degli IFO

Luogo, _____

Data, __/__/_____

Firma _____