



COD 02/17

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA *DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA* PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.**

Bando la cui emissione è stata autorizzata con Delibera del Consiglio di Dipartimento 1/2017 - 9/n. 1 del 12.07.2017

**Art. 1**

E' indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio finalizzata all'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *di collaborazione coordinata e continuativa* per lo svolgimento della seguente attività a supporto del progetto di ricerca dal titolo "***Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer. The impact on prognosis and treatment strategy***" finanziato dal seguente progetto di ricerca:

"Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer. The impact on prognosis and treatment strategy" - Responsabile Dott. R. Giampieri CUP: I32I14005450005

Tale attività dovrà essere svolta esternamente ai locali del Dipartimento, c/o il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche, Edificio Scienze 3, Polo Monte d'Ago, Ancona.

Il Responsabile del progetto è il Dott. Riccardo Giampieri, cui spetta la verifica dei risultati richiesti al prestatore.

Al suddetto spetta altresì un potere di coordinamento spazio-temporale, nei confronti del prestatore senza che ciò comporti in alcun caso un vincolo di subordinazione con l'Università Politecnica delle Marche.

**Art. 2**

**Luogo dell'attività:** esternamente ai locali del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari (Acronimo: DISCLIMO) - Università Politecnica delle Marche c/o il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche, Edificio Scienze 3, Polo Monte d'Ago, Ancona.

**Durata del contratto: 4 mesi a decorrere dal 1 settembre 2017**

La durata inizialmente prevista, previo accordo tra le parti, può subire una contrazione in funzione dei tempi di completamento del progetto cui la prestazione inerisce, fatta salva la necessità di verificare la congruità dell'impegno temporale richiesto al collaboratore.

**Art. 3**

**Compenso lordo: Euro € 8.400,00** al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore (lordo al percipiente salvo verifica della dichiarazione fiscale del prestatore). L'importo sarà corrisposto con pagamento mensile. Ciascun pagamento sarà subordinato alla presentazione al Responsabile del Progetto di una relazione sull'attività svolta dal prestatore. Il Responsabile scientifico del Progetto accerterà il rispetto degli obblighi contrattuali.

**Art. 4**

**Requisiti generali di ammissione alla selezione:**

Possono partecipare alla selezione i candidati che, alla data di scadenza del bando, siano in possesso dei seguenti requisiti:



- a) cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) **laurea specialistica in Biologia (classe di laurea: LS 6), laurea specialistica in Biometodologie (classe di laurea: LS 6), laurea magistrale in Biologia (classe di laurea: LM 6), laurea in Scienze Biologiche (V.O.)\*.**  
\*In caso di titolo di studio conseguito all'estero, il candidato dovrà presentare dichiarazione di equipollenza e/o equivalenza rilasciato dalla competente autorità.
- c) Documentate competenze Biologiche;
- d) documentata esperienza nell'elaborazione di dati di trascrittomiche mediante l'utilizzo di tecniche bioinformatiche;
- e) conoscenza della Lingua: buona conoscenza della lingua Inglese parlata e scritta.

#### Art. 5

##### **Domanda e termini di presentazione:**

La domanda di ammissione alla selezione redatta in carta semplice firmata dal candidato, indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche - Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Università Politecnica delle Marche, Polo Eustachio, piano 3°, via Tronto, 10/A - 60126 Torrette di Ancona dovrà pervenire, a pena di esclusione, **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 23 luglio 2017**, specificando nell'oggetto "Selezione per un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura di *collaborazione coordinata e continuativa* nell'ambito del progetto dal titolo "***Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer. The impact on prognosis and treatment strategy***" - CUP I32I14005450005

La domanda di ammissione dovrà essere alternativamente:

- spedita all'indirizzo sopra indicato, la data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante;
- trasmessa per fax al n. 071/2206203, l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità per il mancato ricevimento delle domande trasmesse via fax;
- consegnata a mano presso la Segreteria del Dipartimento nei seguenti giorni ed orari dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00  
il mercoledì dalle ore 11.00 alle ore 16,30
- inviata per via telematica secondo le modalità successivamente specificate.

Non si terrà conto delle domande pervenute oltre il termine di cui sopra.

Nella domanda di ammissione i candidati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) **cognome e nome**
- b) **data e luogo di nascita**
- c) **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;**
- d) **l'attuale residenza;**
- e) **il possesso dei requisiti di ammissione previsti dal precedente art. 4.**

La domanda dovrà essere corredata da dichiarazione resa nella forma dell'autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000 e da un **curriculum vitae** in formato europeo nel quale andrà indicato ogni titolo ritenuto idoneo a comprovare la corrispondenza al profilo richiesto.

La domanda dovrà essere firmata dal concorrente in originale, a pena di esclusione.



Per le domande inviate per posta, per via fax al numero 071/2206203 o consegnate da terze persone, alla domanda firmata va allegata fotocopia semplice di un documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità. Nessuna responsabilità viene assunta dall'amministrazione per il mancato recapito della domanda.

Il candidato all'atto della presentazione della domanda acconsente espressamente alla pubblicazione, qualora incaricato, del proprio curriculum vitae in ottemperanza alle norme sulla trasparenza (DLgs n. 33/2013, art. 15).

A richiesta del candidato potranno essere resi non visibili in sede di pubblicazione del curriculum i dati personali specificamente indicati (ad es.: indirizzo, recapito telefonico, data nascita).

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la domanda dovrà essere:

- firmata dal concorrente in presenza del dipendente addetto a riceverla

ovvero

- qualora venga spedita per posta, fax, oppure consegnata da terze persone, alla domanda firmata va allegata fotocopia semplice di un documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità. Nessuna responsabilità viene assunta dall'amministrazione per il mancato recapito della domanda.

Il predetto art. 38 del D.P.R. 445/2000, prevede inoltre che tutte le istanze, la copia fotostatica del documento di identità e le dichiarazioni da presentare alla Pubblica Amministrazione, possono essere inviate anche per via telematica.

Ai sensi dell'art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale citato nelle premesse le istanze e le dichiarazioni trasmesse per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale ovvero quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica o della carta nazionale dei servizi ovvero attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata.

Qualora si intenda avvalersi della Posta Elettronica Certificata, la domanda dovrà essere inviata all'indirizzo [direttore.disclimo@pec.univpm.it](mailto:direttore.disclimo@pec.univpm.it). L'invio potrà avvenire unicamente da altra PEC; non sarà considerata valida la domanda inviata da un indirizzo di posta elettronica non certificata. La domanda e gli allegati dovranno essere inviati in formato PDF o jpg. I candidati dovranno inserire nell'oggetto della mail, la dicitura "Selezione per un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *di collaborazione coordinata e continuativa* COD02/2017 - CUP I32I14005450005"

Il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese dai candidati, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni. A tal fine il candidato è tenuto ad indicare tutte le informazioni necessarie alla verifica. Qualora dal contenuto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la persona sarà sottoposta ad esclusione.

#### **Art. 6**

##### **Selezione dei candidati**

La procedura comparativa *per titoli e colloquio* avviene attraverso la valutazione dei titoli culturali e professionali ed è mirata ad accertare la coincidenza delle competenze possedute dal candidato con quelle proprie del profilo richiesto.

Le categorie di titoli valutabili sono le seguenti:

- Competenze Biologiche documentate da pubblicazioni scientifiche e contratti di ricerca presso Università e/o Ospedali e/o Fondazioni o Enti di Ricerca.



- Conoscenza delle metodiche bioinformatiche applicate all'elaborazioni di dati di espressione genica documentate da pubblicazioni scientifiche

**punti 5**

Ai titoli è attribuito un punteggio massimo di **10/30** punti.

Il colloquio al quale sono riservati un massimo di **20/30** punti verterà su:

approfondimento delle tematiche relative alle metodologie di laboratorio per l'analisi degli esosomi e di analisi bioinformatica del trascrittoma, circa le esperienze maturate nell'ambito della attività di ricerca, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire, nonché la verifica dell'attitudine a svolgere le attività previste.

Conoscenza della lingua Inglese parlata e scritta;

Il colloquio avverrà il **giorno 31.07.2017 alle ore 10,00** presso Sala riunioni-Biblioteca, 4° piano, Oncologia, edificio Eustachio, Università Politecnica delle Marche, via Tronto 10/a, 60020, Torrette di Ancona, Ancona.

**Il presente avviso ha valore di notifica ufficiale.**

L'assenza del candidato al colloquio, qualunque ne sia la causa, sarà considerata a tutti gli effetti come rinuncia alla partecipazione alla selezione.

#### **Art. 7**

La Commissione, composta di tre membri, è nominata dal Direttore del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari.

Ad essa compete la valutazione dei candidati **per titoli e colloquio**.

Al termine dei propri lavori la Commissione individua il soggetto cui conferire l'incarico e redige apposito verbale contenente i criteri di valutazione e i giudizi attribuiti a ciascun candidato.

La procedura di valutazione non costituisce procedura di reclutamento; conseguentemente non vanno stilate graduatorie di merito e giudizi di idoneità.

Il Direttore del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti e stipula il contratto con il soggetto vincitore della selezione.

#### **Art. 8**

Il responsabile del procedimento per la presente procedura di conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura di collaborazione coordinata e continuativa è il Direttore del Dipartimento Prof. Roberto Di Primio.

#### **Art. 9**

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali, saranno trattati da questa Università, per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati presso una banca dati automatizzata. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e l'eventuale rifiuto potrà comportare l'esclusione dal bando.

Il titolare del trattamento è l'Università Politecnica delle Marche, con sede in Piazza Roma, 22 - 60121 Ancona. Responsabile del trattamento dei suddetti dati è il Direttore del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari (Acronimo: DISCLIMO).



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze Cliniche  
e Molecolari  
**DISCLIMO**

**Art. 10**

Dell'avviso di procedura comparativa verrà data pubblicità mediante affissione all'albo della Facoltà di Medicina e Chirurgia - nel sito della Facoltà di Medicina e Chirurgia [www.med.univpm.it](http://www.med.univpm.it) e nel sito del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche all'indirizzo [www.disclimo.univpm.it](http://www.disclimo.univpm.it) alla voce "Bandi".

Ancona, lì 13.07.2017

**Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Roberto Di Primio**

**Allegati**

- A. Disciplinare incarico (eventuale)
- B. Schema domanda di partecipazione
- C. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM VITAE in formato europeo
- D. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 DPR 445/2000)



**AII. "A" (NON COMPILARE)**

Al bando emanato  
con Delibera del Consiglio di Dipartimento 1/2017 - 9/n. 1 del 12.07.2017  
**COD 02/17**

**Schema disciplinare di incarico  
CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

L'Università Politecnica delle Marche (specificare la struttura conferente) \_\_\_\_\_ con sede (indirizzo) \_\_\_\_\_ c.f. 00382520427, nella persona del suo Direttore \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso \_\_\_\_\_, autorizzato alla stipula del presente atto con delibera del Consiglio (specificare \_\_\_\_\_);

e  
il Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, denominato di  
seguito Collaboratore,

**PREMESSO**

- che l'Università, (specificare la struttura conferente) \_\_\_\_\_ ha il seguente obiettivo e progetto specifico<sup>1</sup>: (specificare \_\_\_\_\_);
- che nell'ambito del suddetto progetto è necessario svolgere la seguente attività: (specificare \_\_\_\_\_);
- che è necessario conferire un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo di natura *coordinata e continuativa*, per accertata assenza di risorse umane e professionali idonee allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico nel settore \_\_\_\_\_;
- che i caratteri della prestazione esterna sono la temporaneità e l'alta qualificazione;
- che con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è stato autorizzato il conferimento di un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo di natura *coordinata e continuativa*, attraverso l'espletamento di apposita procedura comparativa (per titoli oppure per titoli e colloquio);
- che con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è stato emanato un avviso di selezione (per titoli oppure per titoli e colloquio) per il conferimento di un incarico individuale, con contratto di lavoro autonomo di natura *coordinata e continuativa*;
- che con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sono stati approvati gli atti della commissione di valutazione ed il Dott. \_\_\_\_\_ è risultato vincitore a seguito dell'espletamento della procedura comparativa, (per titoli oppure per titoli e colloquio), per l'attribuzione di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del Progetto/Programma (specificare \_\_\_\_\_);
- che il Dott. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Con riferimento a progetti di ricerca si ricorda che la prestazione può essere solo a supporto o strumentale alla ricerca.



- o ha rilasciato apposita dichiarazione fiscale, fornendo i dati soggettivi necessari all'inquadramento fiscale previdenziale ed assicurativo dell'attività oggetto della prestazione da cui risulta che non svolge abitualmente attività di lavoro autonomo (rif. **MOD. FISCALE SEF 1**);  
*oppure*
- o ha rilasciato apposita dichiarazione fiscale, da cui risulta che l'incarico **rientra** nello svolgimento abituale dell'attività professionale di lavoro autonomo di cui è titolare con la Partita IVA n. \_\_\_\_\_ (rif. **MOD. FISCALE SEF 2**);  
*oppure*
- o ha rilasciato apposita dichiarazione fiscale, da cui risulta che l'incarico **non rientra** nello svolgimento abituale dell'attività professionale di lavoro autonomo di cui è titolare con la Partita IVA n. \_\_\_\_\_ (*ipotesi del tutto eccezionale*) (rif. **MOD. FISCALE SEF 3**) ;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

#### **ART. 1 (OGGETTO DELL'INCARICO)**

L'Università Politecnica delle Marche, come sopra identificata, conferisce al Dott. \_\_\_\_\_, che accetta, l'incarico avente ad oggetto la prestazione di lavoro autonomo di natura coordinata e continuativa connessa alla realizzazione del Progetto/Programma allegato (*oppure specificare l'attività del contratto*) di cui sopra consistente in (*specificare l'attività da svolgere*)

La prestazione oggetto del presente contratto viene resa nell'ambito di un rapporto che non avrà in alcun modo carattere di lavoro subordinato. Il Dott./Prof. \_\_\_\_\_ è individuato quale Coordinatore del Progetto/Programma e avrà diritto alla supervisione tecnica dell'attività svolta dal Collaboratore fornendo allo stesso le direttive di massima tese alla corretta esecuzione della prestazione.

#### **ART. 2 (SVOLGIMENTO DELL'INCARICO)**

Ai fini dell'espletamento dell'incarico, il collaboratore è autorizzato ad accedere ai locali del committente presso \_\_\_\_\_ negli orari di apertura e funzionamento degli uffici nonché eventualmente ad utilizzare le strutture messe a disposizione dalla struttura conferente che possano rendersi necessarie per l'espletamento della sua attività.

#### **ART. 3 (DOVERI E COMPITI DEL COLLABORATORE)**

Fermi restando gli ambiti di autonomia e flessibilità propri dell'attività di cui al presente contratto, la prestazione del collaboratore dovrà essere coordinata con le necessità della struttura conferente che dovrà fornire al Collaboratore tutti i suggerimenti idonei al fine di perseguire al meglio le esigenze e gli obiettivi di lavoro dello stesso.

La prestazione dovrà essere resa personalmente dal collaboratore il quale non potrà avvalersi di sostituti.

Il Collaboratore è tenuto a svolgere l'attività di cui all'art. 1 con la necessaria diligenza. Il Collaboratore è altresì tenuto a rispettare le direttive di massima fornite dal Coordinatore del presente contratto e a comunicare al Committente, nel più breve tempo possibile, tutti gli eventi che riguardano il presente contratto.

Il Coordinatore procederà a verifiche periodiche sull'attività svolta dal Collaboratore con riferimento all'oggetto del presente contratto.

A tal fine, il Collaboratore è tenuto a presentare al Coordinatore al termine dell'attività una relazione sull'attività svolta/ *oppure* il Collaboratore è tenuto a presentare al Coordinatore con la seguente cadenza *n* \_\_\_ relazioni intermedie e una relazione finale.

#### **ART. 4 (EFFICACIA, DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO)**



La prestazione avrà una durata di \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_  
La durata inizialmente prevista, previo accordo tra le parti, può subire una contrazione in funzione dei tempi di completamento del progetto cui la prestazione inerisce, fatta salva la necessità di verificare la congruità dell'impegno temporale richiesto al collaboratore.

**ART. 5 (CORRISPETTIVO)**

Il compenso per la realizzazione del Progetto/Programma sarà di € \_\_\_\_\_. Detto importo è onnicomprensivo di ritenute di legge fiscali, previdenziali, assicurative e di ogni altro eventuale ulteriore onere a carico del Collaboratore.

*Clausole dipendenti dalla posizione fiscale del collaboratore valide in alternativa*

La prestazione, trattandosi di collaborazione coordinata e continuativa, è soggetta alle ritenute IRPEF secondo quanto disposto dagli artt. 23 e 24 del DPR 600/73 e s.m.i..

La prestazione, trattandosi di collaborazione coordinata e continuativa, non dà diritto al trattamento di fine rapporto ed è soggetta al trattamento previdenziale INPS di cui all'art. 2, comma 26 e ss. della legge 08.08.1995, n. 335 ed al Decreto del Ministero del Lavoro n. 281/1996 e successive modificazioni ed integrazioni. La prestazione rientra inoltre nel campo di applicazione delle ritenute assicurative INAIL di cui all'art. 5 del D.Lgs 38/2000 in quanto l'attività è soggetta a tutela assicurativa.

Oppure

Il compenso per la prestazione è soggetto ad IVA, ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72, dichiarando il prestatore di svolgere in via abituale altra attività di lavoro autonomo, nonché alla ritenuta d'acconto IRPEF secondo quanto disposto dall'art. 25 del DPR 600/73.

*Il collaboratore dichiara ad ogni effetto che nella determinazione del compenso ha valutato ogni e qualsivoglia elemento che possa influire sullo stesso e nessun rimborso spese o trattamento di trasferta gli è dovuto in aggiunta a quanto sopra.*

Oppure

*In caso di trasferte del collaboratore per motivi direttamente collegati all'incarico, le relative spese (spese di viaggio, vitto, alloggio), preventivamente autorizzate, saranno rimborsate a piè di lista e previa presentazione di documenti giustificativi.*

Oppure

*In caso di trasferte del collaboratore per motivi direttamente collegati all'incarico, le relative spese (spese di viaggio, vitto, alloggio) saranno rimborsate solo se preventivamente autorizzate. I rimborsi costituiranno base imponibile IRPEF e IVA in aggiunta al corrispettivo di cui sopra.*

*Clausole dipendenti dalla posizione fiscale del collaboratore valide in alternativa*

Il compenso sarà liquidato in n. \_\_\_\_\_ soluzioni ciascuna di € \_\_\_\_\_ previa dichiarazione del Responsabile del progetto, attestante l'esatto adempimento della prestazione di cui all'art. 1.

Il pagamento verrà effettuato, nel rispetto del numero di soluzioni stabilite contrattualmente, il giorno 27 del mese nel quale ricade ciascuna tranche.

Oppure

Ai fini della liquidazione, il professionista dovrà presentare, alla Struttura conferente:

- a) fattura;
- b) dichiarazione di regolare esecuzione della prestazione, a firma del Responsabile del progetto nel cui interesse è stato espletato l'incarico;



Il compenso sarà accreditato sul c/c n. \_\_\_\_\_ IBAN n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ intestato al collaboratore medesimo presso la  
\_\_\_\_\_agenzia \_\_\_\_\_

La relativa spesa graverà sui fondi \_\_\_\_\_ di cui è responsabile il  
Coordinatore del Progetto/Programma.

L'Università non sarà in alcun modo responsabile nel caso di variazioni alle modalità di  
pagamento non portate a conoscenza del committente con mezzi idonei.

***In caso di collaboratore non professionista: ART. 5 bis (CASI E MODALITA' DI  
SOSPENSIONE TEMPORANEA DELLA PRESTAZIONE)***

Il Collaboratore in caso di malattia ha diritto all'indennità giornaliera di malattia ove ricorrano  
le condizioni previste dall'art. 1, comma 788, della L. 296/2006 (Legge finanziaria 2007). In  
tale ipotesi il rapporto sarà sospeso, **senza erogazione del corrispettivo, e senza che ciò  
comporti una proroga della durata del contratto, che si estingue alla sua naturale  
scadenza**; la struttura conferente può comunque recedere dal contratto se la sospensione si  
protrae per un periodo, anche frazionato, superiore ad un sesto della durata stabilita nel  
contratto stesso, oppure risulta, a causa del protrarsi della malattia, non più utile alla  
realizzazione dell'obiettivo/progetto specifico.

In caso di malattia comportante la degenza ospedaliera il Collaboratore potrà beneficiare delle  
disposizioni di cui all'art 51, comma 1, L. n. 488/1999 e successive modifiche e integrazioni.

In caso di maternità, la collaboratrice ha diritto all'astensione dal rapporto per un periodo  
complessivo di 5 mesi compreso tra i 2 mesi precedenti la data presunta del parto ed i 3 mesi  
successivi la data effettiva ovvero tra un mese precedente la data presunta del parto ed i 4  
mesi successivi alla data effettiva.

In questo caso **il rapporto contrattuale rimane sospeso senza erogazione del  
corrispettivo da parte dell'Università.**

La Collaboratrice potrà fare richiesta all'INPS del contributo specifico per la tutela della  
maternità di cui all'art. 59, comma 16, della L. 449/97, così come modificato dal D.M. 4 aprile  
2002, qualora ricorrano le condizioni previste dal suddetto decreto.

E' inoltre possibile usufruire di un periodo di congedo parentale di tre mesi entro il primo anno  
di vita del bambino, con contestuale sospensione del rapporto e della relativa retribuzione a  
carico dell'Università; le disposizioni di cui sopra si applicano anche nei casi di adozioni o  
affidamento.

In tal caso la Collaboratrice potrà presentare richiesta all'INPS per la corresponsione  
dell'indennità di maternità.

In caso di congedo per maternità o per congedo parentale il contratto potrà essere prorogato  
per una durata non superiore a quella dell'assenza, sempre che l'oggetto della prestazione non  
sia diventato inutile in relazione all'obiettivo/progetto specifico a motivo del quale è stata  
conferita la collaborazione.

***In caso di collaboratore non professionista: ART. 5 ter (TRATTAMENTO  
ASSICURATIVO INAIL)***

Ai fini dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D. Lgs. 38/2000, il  
Collaboratore prende atto che l'Università opererà la ritenuta di sua competenza in occasione  
dell'erogazione degli emolumenti in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante  
dall'attività oggetto dell'incarico e nella misura che il Committente giudica idonea per la  
specificata categoria.

In caso di infortunio sul lavoro il rapporto di collaborazione rimane sospeso fino alla completa  
guarigione clinica o comunque fino alla scadenza del contratto. La sospensione del rapporto  
non comporta una proroga della durata del contratto, che si estingue alla sua naturale  
scadenza; il Committente può comunque recedere dal contratto se la sospensione si protrae  
per un periodo, anche frazionato, superiore ad un sesto della durata stabilita nel contratto.

Durante il periodo di sospensione non viene corrisposto al Collaboratore alcun compenso,  
mentre il collaboratore sarà indennizzato da parte dell'INAIL qualora ne ricorrano le condizioni.



Nell'ipotesi in cui il Collaboratore subisca un infortunio sul lavoro, il Committente dovrà effettuare la prescritta denuncia secondo le modalità e termini previsti dalle vigenti disposizioni in materia.

#### **ART. 6 (COPERTURA ASSICURATIVA)**

*Clausole dipendenti dalla posizione fiscale del collaboratore valide in alternativa*

La struttura conferente, per il tramite dei competenti uffici dell'Amministrazione Centrale, provvede limitatamente al periodo di svolgimento della prestazione alla copertura assicurativa privata per responsabilità civile conto terzi con copertura di spesa a carico del Bilancio di Ateneo.

*oppure*

Sono a carico del prestatore l'assicurazione contro gli infortuni derivanti allo stesso nell'esercizio della sua attività, nonché quella per danni a cose o persone eventualmente arrecati nell'esercizio dell'attività medesima.

Il prestatore esonera l'Università da ogni responsabilità per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.

#### **ART. 7 (SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO)**

Ai sensi e per gli effetti del D.M. 5.8.98 n. 363 "Regolamento recante norme per l'individuazione delle particolari esigenze delle università e degli istituti di istruzione universitaria ai fini delle norme contenute nel D. Lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni" il Direttore \_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro garantisce al collaboratore, che svolge l'incarico nei locali dell'Università e che utilizza mezzi delle strutture universitarie, idonee misure di prevenzione e protezione in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro.

Il collaboratore dichiara di aver preso conoscenza delle norme in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro dell'Università Politecnica delle Marche.

#### **ART. 8 (INVENZIONI E SCOPERTE DEL COLLABORATORE)**

Qualora nell'esecuzione del Progetto/Programma dovessero evidenziarsi procedimenti o prodotti attualmente non noti, il Collaboratore, fermo restando il diritto ad essere riconosciuto autore di tali nuovi procedimenti o prodotti, accetta le disposizioni vigenti in materia di diritti brevettuali presso l'Università Politecnica delle Marche.

#### **ART. 9 (RECESSO)**

Entrambe le parti possono recedere unilateralmente dal contratto senza preavviso per giusta causa. Le parti possono, inoltre recedere dal contratto anticipatamente rispetto alla scadenza mediante comunicazione scritta con lettera raccomandata a/r con un periodo di preavviso minimo di 10 giorni.

Ricevuta o inviata la comunicazione del recesso, il Collaboratore dovrà far pervenire entro il termine indicato dal Committente e, comunque, entro 10 giorni, tutte le informazioni ed i risultati dell'attività svolta fino a quel momento. In caso di recesso unilaterale del contratto spetta al collaboratore il compenso proporzionato all'effettiva realizzazione del Progetto/Programma fino a quel momento conseguita.

#### **ART. 10 (OBBLIGO DI RISERVATEZZA)**

Il Collaboratore si impegna a non divulgare a terzi e/o usare per proprio personale beneficio alcuna informazione concernente l'attività dell'Università e/o le operazioni dal medesimo realizzate nel periodo in cui ha svolto la propria collaborazione. Scopo di questa norma è che non vengano divulgate e non vengano usate informazioni che non siano state pubblicate o comunque di pubblica conoscenza, fermo restando che nessuna di tali previsioni impedirà al collaboratore di portare a conoscenza di terzi, nello svolgimento della sua attività, quelle



informazioni che possono essere necessarie ed utili per un effettivo ed efficiente adempimento dei suoi obblighi nei confronti del Committente.

L'inadempimento alle obbligazioni previste nel presente articolo comporterà la risoluzione di diritto del presente contratto ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 1456 c.c.

**ART. 11 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL COLLABORATORE)**

Il Collaboratore prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal D. Lgs. n. 196/2003 e dalle norme di attuazione vigenti presso l'Ateneo.

Il Collaboratore prende atto che i propri dati personali e gli elementi principali del presente contratto saranno resi pubblici sul sito web dell'Università Politecnica delle Marche.

**ART. 12 (CLAUSOLA DI RINVIO)**

—  
Per quanto qui non previsto le parti rinviano alla disciplina vigente in materia, nonché agli artt. 2222 ss. c.c. per le attività continuative senza vincolo di subordinazione di cui all'art. 409 c.p.c, in quanto compatibili con le disposizioni del presente contratto.

**ART. 13 (FORO COMPETENTE)**

Le controversie che dovessero insorgere dall'applicazione del presente contratto sono devolute alla giurisdizione esclusiva del Foro di Ancona.

**ART. 14 (REGISTRAZIONE)**

Il presente contratto verrà registrato in caso d'uso. I relativi importi, necessari a procedere a detta registrazione, saranno a carico della parte che con il proprio comportamento inadempiente l'avrà resa necessaria.

Il presente contratto è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 25 della tabella allegata al DPR 642/1972 e s.m.i.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto

Il Direttore della Struttura Conferente

Il Collaboratore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Allegati:*

- *Dichiarazione fiscale*
- *Eventuale Progetto*

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto approva specificamente tutto quanto previsto negli articoli 4 "EFFICACIA, DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO", (*solo per i collaboratori non professionisti*), 5 bis "CASI E MODALITA' DI SOSPENSIONE TEMPORANEA DELLA PRESTAZIONE", 8 "INVENZIONI E SCOPERTE DEL COLLABORATORE", 9 "RECESSO", 10 "OBBLIGO DI RISERVATEZZA", 11 "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL COLLABORATORE" e 13 "FORO COMPETENTE".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Collaboratore

\_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze Cliniche  
e Molecolari  
**DISCLIMO**

**AII. "B"**

Al bando emanato

con Delibera del Consiglio di Dipartimento 1/2017 - 9/n. 1 del 12.07.2017

**COD 02/17**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO** individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *di collaborazione coordinata e continuativa* a supporto del progetto di ricerca dal titolo "***Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer. The impact on prognosis and treatment strategy***" conferito dal Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari e da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche, Edificio Scienze 3, Polo Monte d'Ago, Ancona.

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Cliniche  
e Molecolari  
Università Politecnica delle Marche  
via Tronto, 10/A  
60126 - Torrette di Ancona

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il (data di nascita)  
\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso\_ alla selezione per *titoli e colloquio* per l'affidamento  
di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *di collaborazione  
coordinata e continuativa* per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del  
Progetto dal titolo "***Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer.  
The impact on prognosis and treatment strategy***" conferito dal Dipartimento di Scienze  
Cliniche e Molecolari e da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e  
Odontostomatologiche, Edificio Scienze 3, Polo Monte d'Ago, Ancona.  
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia,  
in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti  
a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

**A)** di essere residente nel comune \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**B)**  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**C)** (SOLO PER CITTADINI U.E.)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO  
MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (*indicare quale*) \_\_\_\_\_ e di avere  
adeguata conoscenza della lingua italiana;

**D)** di essere in possesso dei seguenti TITOLI di STUDIO <sup>(1)</sup> richiesti nel bando:

1- Diploma di Laurea (*specificare tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento*)

Conseguito in data \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6  
dell'art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.

**NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:**

Diploma di Laurea in (*specificare*) \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze Cliniche  
e Molecolari  
**DISCLIMO**

**E)** di possedere i seguenti requisiti professionali, COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO (specificare quali, nel caso in cui siano richiesti nel bando)\_\_\_\_\_;

**F)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:

VIA \_\_\_\_\_;

COMUNE \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_;

Dichiara altresì di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l'attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. Lgs. n. 196 DEL 30.06.2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Data \_\_\_\_\_

Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.  
Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo** e o titoli nella forma della:
- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 DPR 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari, attesta che la sottoscrizione alla presente domanda è stata apposta alla sua presenza

Ancona \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**AII. "C"**

Al bando emanato

con Delibera del Consiglio di Dipartimento 1/2017 - 9/n. 1 del 12.07.2017

**COD 02/17**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO** individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *di collaborazione coordinata e continuativa* a supporto del progetto di ricerca dal titolo **"Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer. The impact on prognosis and treatment strategy"** conferito dal Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari e da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche, Edificio Scienze 3, Polo Monte d'Ago, Ancona.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) e CURRICULUM VITAE**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a .....nato/a a ..... (provincia.....) il ....., residente in ..... (provincia .....), via/c.so/p.zza ..... n. ...., c.a.p. ....,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le informazioni contenute nel proprio *Curriculum vitae in formato europeo* **allegato e parte integrante della presente dichiarazione** corrispondono a verità.

*Acconsente, qualora venga conferito l'incarico, alla pubblicazione del proprio curriculum vitae sul sito dell'Università in ottemperanza delle disposizioni vigenti in materia di trasparenza (art. 15 DLgs n. 33/2013). Chiede espressamente che, in sede di pubblicazione del curriculum, vengano resi non visibili i seguenti dati:*

indirizzo

recapito telefonico

data di nascita

*(contrassegnare la/le casella/e di eventuale interesse)*

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari, attesta che la sottoscrizione alla presente domanda è stata apposta alla sua presenza

Ancona \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**AII. "D"**

Al bando emanato  
con Delibera del Consiglio di Dipartimento 1/2017 – 9/n. 1 del 12.07.2017  
**COD 02/17**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO** individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *di collaborazione coordinata e continuativa* a supporto del progetto di ricerca dal titolo **"Circulating tumor cells and exosomes in human pancreatic cancer. The impact on prognosis and treatment strategy"** conferito dal Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari e da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche e Odontostomatologiche, Edificio Scienze 3, Polo Monte d'Ago, Ancona.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 DPR 445/2000)**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a .....nato/a a ..... (provincia.....) il ....., residente in ..... (provincia .....), via/c.so/p.zza ..... n. ...., C.a.p. ....,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le seguenti fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari, attesta che la sottoscrizione alla presente domanda è stata apposta alla sua presenza

Ancona \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_