



COD 03/17

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA PROFESSIONALE PER PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.

Bando la cui emissione è stata autorizzata con Determina del Direttore nr. 266/2017 del 04/12/2017

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 *professionale per prestazione d'opera intellettuale* per lo svolgimento della seguente ricerca: **"Ricerca multidisciplinare e sostegno integrato in oncologia" attraverso** indagini conoscitive e informative al fine di quantificare il disagio psicologico delle persone, dei familiari e degli operatori che afferiscono alla Clinica di Oncologia Medica, identificando possibili interventi specifici per la prevenzione e il superamento dello stesso e avente ad oggetto le seguenti attività: a) analisi del disagio psicologico dei pazienti, dei familiari e degli operatori afferenti alla Clinica di Oncologia Medica di Ancona attraverso la somministrazione di strumenti di valutazione standardizzati per il di stress, per i bisogni espressi e per l'analisi dell'adattamento alla malattia (stili di Coping) Gli strumenti utilizzati saranno: PDI, NEQ, CBI, MNI MAC, BDI che verranno somministrati a pazienti oncologici, a familiari e ad operatori; b) Raccolta ed analisi dei dati ottenuti dalla compilazione dei sopracitati strumenti di valutazione (creazione di database e analisi statistica) e pubblicazione dei risultati; c) Identificazione delle aree di intervento prioritarie e creazione di collegamenti e network con altre sedi per la prevenzione e il superamento del disagio psicologico; d) Promozione della formazione degli operatori attraverso l'organizzazione di attività educazionali di psiconcologia.
- ✚ L'attività si svolgerà nell'ambito del Progetto "Ricerca Multidisciplinare e sostegno integrato in Oncologia" Contributo Fondazione Rossetti-Fedecostante **CUP I32F17000470007**.
- ✚ Tale attività dovrà essere svolta esternamente ai locali del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche.
- ✚ Il Responsabile del progetto è la Prof.ssa Rossana Berardi, cui spetta la verifica dei risultati richiesti al prestatore.

Art. 2



Luogo dell'attività: Esternamente ai locali del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche

Durata del contratto: 12 mesi a decorrere dal 01 febbraio 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 prestatore.

Art. 3

Compenso lordo: Euro € 10.655,73 al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore. L'importo sarà corrisposto previa presentazione di fattura/notula con cadenza bimensile. 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 o cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno valido e con scadenza compatibile con la durata temporale della prestazione;
- b) **possesso della Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità (Vecchio ordinamento) o Laurea Magistrale in Psicologia Clinica (Nuovo ordinamento);**
In caso di titolo di studio conseguito all'estero, il candidato dovrà presentare dichiarazione di equipollenza e/o equivalenza rilasciato dalla competente autorità
- c) Iscrizione all'Albo degli Psicologi;
- d) esperienze professionali nel campo della Psicooncologia;
- e) Conoscenza della Lingua: buona conoscenza della lingua Inglese parlata e scritta;
- f) Conoscenza degli strumenti informatici: Conoscenza del pacchetto Office.

Alla selezione non possono partecipare coloro che hanno un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un Docente appartenente al Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.



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- 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 17 dicembre 2017**, specificando nell'oggetto "Selezione per un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale nell'ambito del progetto "Ricerca Multidisciplinare e sostegno integrato in Oncologia" - CUP I32F17000470007".

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 si assume nessuna responsabilità per il mancato ricevimento delle domande trasmesse via fax;
- consegnata a mano personalmente o da terze persone, purché queste ultime si presentino munite di delega da parte dell'interessato, copia documento d'identità del candidato, documento d'identità proprio, presso la Segreteria del Dipartimento nei seguenti giorni ed orari
Lunedì, Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00
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 o di essere cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno valido e con scadenza compatibile con la durata temporale della prestazione;**

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 (D. Lgs. 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 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 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. 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 *occasionale* nell'ambito del progetto "Ricerca Multidisciplinare e sostegno integrato in Oncologia" - CUP I32F17000470007".

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:

voto di laurea

fino a punti 2

Attestato di riconoscimento della qualifica di Psicooncologo di 2° livello rilasciato dalla Società Italiana di Psicooncologia o esperienza documentata maturata in qualità di psicooncologo in ambito oncologico

fino a punti 5

Pubblicazioni attinenti il profilo richiesto

fino a punti 3



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:

- tematiche inerenti la PSICOONCOLOGIA e il disagio psicologico dei pazienti oncologici, dei caregiver e degli operatori, 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 pacchetto Office;
- Conoscenza della lingua Inglese parlata e scritta .

Il colloquio avverrà il giorno 19.12.2017 alle ore 9,00 presso la sezione di Oncologia del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - polo Eustachio, 4° piano via Tronto 10/A - CAP 60126 - Torrette di 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 professionale per prestazione d'opera intellettuale 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) Prof. Roberto Di Primio.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

Art. 10

Dell'avviso di procedura comparativa verrà data pubblicità nel sito del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche all'indirizzo www.disclimo.univpm.it alla voce "Bandi".

Ancona, lì 04/12/2017

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 Determina n. 266/2017 del 04/12/2017
COD 03/17

Schema disciplinare di incarico
CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE
con soggetto libero professionista titolare di partita IVA

TRA

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. _____, P.I. n. _____ - C.F.: _____,
nato a _____ il _____, residente in Via _____ -
_____ di seguito indicato come «professionista».

PREMESSO

- che l'Università, (specificare la struttura conferente) _____ ha il seguente obiettivo e progetto specifico¹: (specificare _____);
- che nell'ambito del suddetto progetto è necessario svolgere la seguente prestazione d'opera intellettuale: (specificare _____);
- che è necessario conferire un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo *professionale*, poiché è stata accertata attraverso un'apposita ricognizione fra le risorse umane a disposizione l'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 prestazione d'opera intellettuale, 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 *professionale*;
- 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 prestazione d'opera intellettuale inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del Progetto/Programma (specificare _____);
- che il Dott. _____ ha rilasciato apposita dichiarazione fiscale, da cui risulta che lo stesso svolge abitualmente attività professionale di lavoro autonomo, è titolare della Partita

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



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

IVA n. _____ ed è iscritto *all'ordine professionale* _____ *cassa previdenza* _____ / *ovvero è iscritto alla gestione separata INPS;*
eventuale

- che il Dott. _____ dipendente pubblico ha dichiarato di essere autorizzato allo svolgimento dell'attività libero-professionale con provvedimento n. _____ del _____ rilasciato dall'amministrazione pubblica di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. N. 165/2001 e ha dichiarato di svolgere abitualmente attività professionale di lavoro autonomo, di essere titolare della Partita IVA n. _____ e di essere iscritto *all'ordine professionale* _____ *cassa previdenza* _____ / *di essere iscritto alla gestione separata INPS.*

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 (OGGETTO DELLA PRESTAZIONE)

Il professionista si impegna a svolgere una prestazione di lavoro autonomo professionale avente ad oggetto l'attività di _____ nell'ambito del Progetto dal titolo: _____.

ART. 2 (SVOLGIMENTO DELL'INCARICO)

Ai fini dell'espletamento dell'incarico, il professionista 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 DELLE PARTI)

Il professionista svolgerà la prestazione oggetto del presente contratto personalmente, in piena autonomia, senza alcun vincolo di subordinazione, né di orario e non potrà avvalersi di sostituti. Il professionista è tenuto a svolgere l'attività di cui all'art. 1 con la necessaria diligenza. Egli è obbligato a fornire alla struttura conferente i risultati richiesti. Il Responsabile del progetto, nel cui ambito deve essere resa la prestazione d'opera intellettuale, è il Prof./Dott. _____.

Al Responsabile del progetto compete verificare la regolare esecuzione della prestazione, certificare l'avvenuta acquisizione dei risultati attestando che gli stessi risultano conformi alle specifiche contrattuali.

ART. 4 (DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO)

La prestazione avrà una durata di (*giorni / mesi / anno*) con decorrenza dal..... e terminerà con la consegna dei risultati finali.

Il termine inizialmente previsto, 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 professionista.

ART. 5 (CORRISPETTIVO)

Il corrispettivo della prestazione oggetto del presente contratto è di €. _____, incluse ritenute di legge a carico del professionista, contributo Cassa previdenziale ed IVA esclusi, ed è onnicomprensivo di qualsiasi spesa che il professionista dovesse sostenere in ordine all'esecuzione dell'incarico.

La liquidazione del corrispettivo verrà effettuata in un'unica soluzione (*indicare eventuali diverse*



modalità) entro 30 giorni dal ricevimento della fattura.

Il compenso stabilito graverà sui fondi "_____".

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;
- c) richiesta di accreditamento del corrispettivo presso un istituto di credito (istituto bancario – ABI e CAB – n. c.c.) o indicazione di altra modalità di pagamento.

ART. 6 (COPERTURA ASSICURATIVA)

Sono a carico del professionista 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 professionista 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 professionista, che eventualmente 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 professionista 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 PROFESSIONISTA)

Qualora nell'esecuzione del Progetto/Programma dovessero evidenziarsi procedimenti o prodotti attualmente non noti, il professionista, 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 professionista 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 professionista il compenso proporzionato all'effettiva realizzazione del Progetto/Programma fino a quel momento conseguita.

ART. 10 (OBBLIGO DI RISERVATEZZA)

Il professionista 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



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

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 PROFESSIONISTA)

Il professionista 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 professionista 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. 2229 ss. c.c..

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.

Ancona, lì

IL DIRETTORE del _____
(Prof. _____)

IL PROFESSIONISTA
(Dott. _____)

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto approva specificamente tutto quanto previsto negli articoli 4 "DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO", 8 "INVENZIONI E SCOPERTE DEL PROFESSIONISTA", 9 "RECESSO", 10 "OBBLIGO DI RISERVATEZZA", 11 "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PROFESSIONISTA" e 13 "FORO COMPETENTE".

Ancona, lì

IL PROFESSIONISTA

(Dott. _____)



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

All. "B"

al bando emanato
con Determina n. 266/2017 del 04/12/2017
COD 03/17

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *professionale per prestazione d'opera intellettuale* per lo svolgimento della seguente attività: "Ricerca multidisciplinare e sostegno integrato in oncologia" nell'ambito del Progetto "Ricerca Multidisciplinare e sostegno integrato in Oncologia" Contributo Fondazione Rossetti-Fedecostante - **CUP** I32F17000470007 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.

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 *professionale per prestazione d'opera intellettuale* per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Progetto dal titolo: "Ricerca multidisciplinare e sostegno integrato in oncologia" presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'Università Politecnica delle Marche.

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) (SOLO PER CITTADINI extra U.E.) ☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno valido e con scadenza compatibile con la durata temporale della prestazione e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

E) di essere in possesso dei seguenti TITOLI di STUDIO ⁽¹⁾ richiesti nel bando:

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

Conseguito in data _____

Presso _____

con votazione _____;

¹ 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.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (specificare) _____

conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____;

F) di conoscere la LINGUA STRANIERA INGLESE LIVELLO BUONO;

G) di possedere i seguenti requisiti professionali, COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO:

- Iscrizione all'Albo degli Psicologi
- Esperienze professionale nel campo della psicooncologia

H) 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.

Dichiara infine di essere consapevole, in caso di vincita, che l'efficacia del contratto che va a stipulare è subordinata all'esito positivo del controllo preventivo di legittimità. Nulla può pretendere in caso di esito negativo.

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.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

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 D.P.R. 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 _____



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

All. "C"
al bando emanato
con Determina n. 266/2017 del 04/12/2017
COD 03/17

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura *professionale per prestazione d'opera intellettuale* per lo svolgimento della seguente attività: "Ricerca multidisciplinare e sostegno integrato in oncologia" nell'ambito del Progetto "Ricerca Multidisciplinare e sostegno integrato in Oncologia" Contributo Fondazione Rossetti-Fedecostante - **CUP** I32F17000470007 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.

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 D.Lgs. 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



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

All. "D"
al bando emanato
con Determina n. 266/2017 del 04/12/2017
COD 03/17

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della seguente attività: "Ricerca multidisciplinare e sostegno integrato in oncologia" nell'ambito del Progetto "Ricerca Multidisciplinare e sostegno integrato in Oncologia" Contributo Fondazione Rossetti-Fedecostante - **CUP** I32F17000470007 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'
(ART. 47 D.P.R. N. 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 _____