



AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PER PRESTAZIONE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL CENTRO DI GESTIONE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE.

Emanato con D.D. n. 18 del 26/7/2016

Art. 1

E' indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio finalizzata all'affidamento di due incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per prestazione d'opera di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento della seguente attività nell'ambito del Corso di Laurea in Igiene Dentale presso il Centro di Gestione della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche:

- Attività di tutore per gli studenti del Corso di Laurea in Igiene Dentale.
- Assistenza agli studenti presso i locali della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche di Ancona, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona, dell'INRCA di Ancona, ed eventuali nuove sedi convenzionate con il Corso di Laurea, in base ad una programmazione degli impegni previsti che sarà fornita periodicamente dal Direttore ADP del Corso;
- collaborazione con il Direttore ADP del Corso di Laurea in Igiene Dentale per l'organizzazione delle attività degli studenti.

Il Responsabile del Progetto è il Prof. Angelo Putignano, Presidente del Corso di Laurea in Igiene Dentale, cui spetta la verifica dei risultati richiesti ai prestatori.

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

Art. 2

Luogo dell'attività: Facoltà di Medicina e Chirurgia e sedi di tirocinio degli studenti del Corso.

Durata del contratto: 24 mesi.

Art. 3

Compenso lordo: Euro 17.296,00 al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore. L'importo sarà corrisposto in 24 rate mensili posticipate. Ciascun pagamento sarà subordinato alla presentazione di una relazione sull'attività svolta al Responsabile del Progetto che 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 triennale in Igiene Dentale più specialistica/magistrale in Scienze Tecniche Assistenziali;
 - c) Esperienza professionale almeno triennale nel profilo richiesto.
- Potranno inoltre partecipare alla selezione professionisti in possesso di:
- a) Laurea triennale in Igiene Dentale;
 - b) Esperienza almeno quadriennale nel profilo richiesto.

I candidati con laurea triennale costituiranno una graduatoria a parte e potranno essere incaricati in subordine alla magistrale/specialistica.

Saranno esclusi dalla valutazione tutti coloro in possesso di titolo equipollente alla laurea.

Art. 5

Domanda e termini di presentazione:

La domanda di ammissione alla selezione redatta in carta semplice firmata dal candidato, indirizzata al Direttore del Centro di Gestione della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche, dovrà pervenire alla Segreteria Amministrativa del Centro, a pena di esclusione, **entro e non oltre l'11/08/2016**, con una delle seguenti modalità:

- Tramite servizio postale con **raccomandata con ricevuta di ritorno** all'indirizzo: Presidenza Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università Politecnica delle Marche – Via Tronto 10/a – Polo Murri – 60126 Ancona, apponendo nella busta la dicitura “Selezione tutor per CdL in Igiene Dentale”;
- Tramite servizio di **posta certificata (pec)** all'indirizzo preside.medicina@pec.univpm.it.

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 un **curriculum vitae et studiorum** in cui andrà indicato ogni titolo ritenuto idoneo a comprovare la corrispondenza al profilo richiesto debitamente firmato e redatto nella forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000. 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 di nascita).



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

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.

Ai titoli è attribuito un punteggio massimo di 10 punti.

Le categorie di titoli valutabili sono le seguenti:

1. ESPERIENZA FORMATIVA (punteggio massimo 3 punti).
Master, corsi di perfezionamento, altri titoli universitari
2. ESPERIENZA DIDATTICA (punteggio massimo 4 punti)
Incarichi di docenza, tutoraggio e guida di tirocinio
3. ESPERIENZA PROFESSIONALE (punteggio massimo 2 punti)
4. ALTRI TITOLI VALUTABILI (punteggio massimo 1 punto)
Pubblicazioni indicizzate, altri titoli

Il colloquio, al quale sono riservati un massimo di 20 punti, sarà teso a dimostrare capacità professionali, relazionali, di sintesi e organizzative.

La data del colloquio verrà comunicata, con un preavviso di almeno 5 giorni rispetto alla data stabilita per il colloquio stesso, mediante pubblicazione sul sito Web www.med.univpm.it, ed avrà 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 Centro.

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

Al termine dei propri lavori la Commissione individua i soggetti 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 Centro, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti e stipula i contratti con i soggetti vincitori della selezione.

Art. 8

Il responsabile del procedimento per la presente procedura di conferimento di due incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per prestazione d'opera di collaborazione coordinata e continuativa è il Direttore del Centro di Gestione della Facoltà di Medicina e Chirurgia, Prof. Marcello M. D'Errico.

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 il Centro di Gestione della Facoltà di Medicina e Chirurgia, con sede in Via Tronto n. 10/A - 60126 Ancona.

Responsabile del trattamento dei suddetti dati è il Direttore del Centro di Gestione della Facoltà di Medicina e Chirurgia, Prof. Marcello M. D'Errico.

Art. 10

Dell'avviso di procedura comparativa verrà data pubblicità mediante affissione all'albo della Facoltà di Medicina e Chirurgia e nel sito della Facoltà di Medicina e Chirurgia www.med.univpm.it.

Ancona, lì 26 luglio 2016

Il Direttore del Centro di Gestione
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Prof. Marcello M. D'Errico

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. D'Errico', is written over the printed name of the Director.

Allegati

- A. Disciplinare incarico
- 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 D.P.R. N. 445/2000)**



All. "A"

al bando emanato

con D. D. n. 18 del 26/7/2016

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PER PRESTAZIONE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL CENTRO DI GESTIONE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE.

Disciplinare di incarico

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

tra

L'Università Politecnica delle Marche – Centro di Gestione Facoltà di Medicina e Chirurgia, con sede in Via Tronto n. 10 – 60126 Ancona, C.F. 00382520427, nella persona del suo Direttore Prof. Marcello M. D'Errico, domiciliato per la carica presso il Centro di Gestione, autorizzato alla stipula del presente atto con delibera del Consiglio di Facoltà del 22/07/2016

e

il Dott. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, (ev.) P.IVA _____,
denominato di seguito Collaboratore,

PREMESSO

- che l'Università, Centro di Gestione Facoltà di Medicina e Chirurgia, ha il seguente obiettivo e progetto specifico: "Corso di Laurea in Igiene Dentale" attivato presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche;
- che nell'ambito del suddetto progetto è necessario svolgere la seguente attività: tutorato per gli studenti del Corso;
- che è necessario conferire due incarichi individuali a soggetti esterni, 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 dell'igiene dentale;
- che i caratteri delle prestazioni esterne sono la temporaneità e l'alta qualificazione;
- che con delibera del Consiglio di Facoltà oggi n. 2 del 22/07/2016 è stato autorizzato il conferimento di due incarichi individuali a soggetti esterni, con contratto di lavoro autonomo di natura coordinata e continuativa, attraverso l'espletamento di apposita procedura comparativa (per titoli e colloquio);
- che con provvedimento n. 18 del 26/07/2016 è stato emanato un avviso di selezione (per titoli e colloquio) per il conferimento di due incarichi individuali, 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 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 *Corso di Laurea in Igiene Dentale*;
- che il Dott. _____
 - 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 *Corso di Laurea in Igiene Dentale* destinato a studenti del Corso di Laurea in Igiene Dentale, consistente nell'attività di tutorato all'interno delle strutture didattiche ed ospedaliere, e nell'attività di collaborazione con il Responsabile del Progetto, Prof. Angelo Putignano, e con il Direttore ADP, Dott.ssa Scilla Sparabombe, per l'organizzazione delle attività degli studenti.

La prestazione oggetto del presente contratto viene resa nell'ambito di un rapporto che non avrà in alcun modo carattere di lavoro subordinato. Il Prof. Angelo Putignano è individuato quale Responsabile del Progetto 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 la Facoltà di Medicina e Chirurgia 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. Il Collaboratore è inoltre autorizzato ad accedere ai



locali dell'Azienda Ospedali Riuniti e dell'INRCA presso i quali si svolgeranno le attività di tutorato degli studenti.

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 con cadenza trimestrale n. 8 relazioni intermedie e una relazione finale.

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

L'efficacia del presente contratto è immediata, non essendo subordinata al controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera f bis) della legge 14 gennaio 1994, n. 20.

La prestazione avrà una durata di 24 mesi decorrenti dalla data di sottoscrizione del presente contratto.

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 sarà di € 17.296,00. 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.

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.

Clausole dipendenti dalla posizione fiscale del Collaboratore valide in alternativa
Il compenso sarà liquidato in n. 24 soluzioni ciascuna di € 720,83 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 10 del mese successivo a quello di riferimento.

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 del Progetto *REGIONE_2015_2016* di cui è responsabile il Prof. Marcello M. D'Errico.

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 specifica 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

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 del Centro di Gestione, 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 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 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 rinviando 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*

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



All. "B"

al bando emanato

con D. D. n. 18 del 26/07/2016

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PER PRESTAZIONE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL CENTRO DI GESTIONE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE.

Al Direttore del
Centro di Gestione Facoltà di Medicina e Ch.
Università Politecnica delle Marche
Via Tronto, 10 – Polo Murri
60126 ANCONA

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____,
nato/a il (data di nascita) _____ a (luogo di nascita) _____ chiede di essere ammesso_ alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di due incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per prestazione d'opera di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Progetto **Corso di Laurea in Igiene Dentale** presso il Centro di Gestione della Facoltà di Medicina e Chirurgia 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, 47 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 del TITOLO di STUDIO richiesto nel bando:
Diploma di Laurea (specificare tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento)

conseguito in data _____
presso _____ con votazione _____;



NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in *(specificare)* _____

conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____;

E) di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO
(specificare) _____;

F) di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E *(specificare quali)* _____ LIVELLO *(avanzato, medio, etc)* _____;

G) 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(*) _____

(*) Il candidato dovrà allegare alla domanda fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo

Oppure

- TITOLI nella forma della DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)



All. "C"

al bando emanato

con D. D. n. 18 del 26/07/2016

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PER PRESTAZIONE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL CENTRO DI GESTIONE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE.

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 (prov.)
il, residente in (prov.), 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(*) _____

(*) Il candidato dovrà allegare alla domanda fotocopia semplice di un documento di identità.



All. "D"

al bando emanato

con D. D. n. 18 del 26/07/2016

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PER PRESTAZIONE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PRESSO IL CENTRO DI GESTIONE DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – CORSO DI LAUREA IN IGIENE DENTALE.

**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/anato/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(*) _____

(*) Il candidato dovrà allegare alla domanda fotocopia semplice di un documento di identità.