DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE

E CHIRURGICO SPECIALISTICHE

**IL DIRETTORE**

**Prot. n.**

**Titolo VII Classe 16**

**Repertorio N.**

VISTO il D.Lgs 165/2001 ed in particolare l’art. 7, comma. 6;

VISTA la legge 133/2008;

VISTO l’art. 17, comma 30 della legge 102/2009;

VISTA la deliberazione n. 24/2009/P della Corte dei Conti, Sezione centrale di controllo di legittimità su atti del Governo e delle Amministrazioni dello Stato;

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d’opera autonoma dell’Università degli Studi di Ferrara;

VISTA la necessità di conferire un incarico di prestazione occasionale a carattere individuale, temporaneo per svolgere una ricerca dal titolo “Analisi proteomica del carcinoma della tiroide”;

VISTA l’impossibilità di far fronte alle esigenze sopracitate con il personale in servizio presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e chirurgico specialistiche;

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento nella seduta del 07 maggio 2014;

### **DECRETA**

Art. 1

È indetta una procedura comparativa pubblica per soli titoli, per il conferimento di **n. 1** contratto di prestazione occasionale presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche dell’Università degli Studi di Ferrara avente le seguenti caratteristiche:

**Selezione n. 3/2014**

|  |  |
| --- | --- |
| Profilo richiesto: | *Titoli:* Analisi proteomica del carcinoma della tiroide  *Esperienze professionali*: Competenze nell’analisi proteomica di campioni clinici e analisi dei risultati - MS |
| Progetto (descrizione dell’attività): | **Repertazione dei campioni clinici, analisi 2D, identificazione di proteine espresse in modo differenziale, validazione in ELISA.** |
| Durata del contratto: | 30 giorni |
| Compenso onnicomprensivo di ogni onere fiscale e tributario a carico del collaboratore e dell'ente, da liquidarsi in unica rata a consegna del lavoro | Euro 2.000 (duemila/00) |

### Art. 2

Nelle domande i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

a) nome e cognome;

b) la data ed il luogo di nascita;

c) il codice fiscale;

d) la propria residenza;

e) la propria cittadinanza;

f) il titolo di studio conseguito;

g) di essere a conoscenza e di accettare espressamente che, ai sensi dell’art. 17, comma 30, del D.L. 78/2009, convertito in Legge 102/2009, l’efficacia dell’affidamento dell’incarico è subordinata al controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti – Ufficio di Controllo di Legittimità di atti dei Ministeri, dei Servizi alla persona e dei beni culturali;

h) il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta libera, secondo l’unito modello (Allegato A), dovrà essere presentata direttamente o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

**Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche**

**Via Fossato di Mortara, 64 - 44121 Ferrara**

entro il termine perentorio di **dieci giorni** a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito del Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche. Qualora il termine di scadenza indicato cada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno feriale utile.

La data di spedizione delle domande è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Copia cartacea del fac-simile di domanda (Allegato A) è reperibile presso la segreteria del Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche, Via Fossato di Mortara 64, Ferrara.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare con precisione la selezione per la quale intende concorrere, nonché nome e cognome.

Alla domanda dovranno essere allegati:

* copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
* curriculum formativo e professionale datato e firmato.

I candidati italiani e i cittadini di Stati dell’Unione Europea possono dimostrare il possesso dei titoli sopra indicati mediante le dichiarazioni sostitutive di certificazione amministrativa previste dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 compilando “l'allegato B” al presente bando.

### Art. 3

La selezione dei candidati sarà effettuata da un’apposita Commissione sulla base di una valutazione comparativa deititoli di studio e delle pregresse esperienze professionali, dai quali dovrà emergere il possesso delle competenze necessarie alla realizzazione dell’obiettivo oggetto del contratto.

La Commissione procederà alla valutazione dei curricula, previa individuazione dei criteri generali sulla base del profilo richiesto nel presente bando.

La Commissione si riunirà per la valutazione dei titoli il giorno **28/05/2014 .**

Al termine, la Commissione redigerà una relazione dalla quale dovrà risultare il nominativo del candidato con il quale stipulare il contratto.

Art. 4

La Commissione esaminatrice verrà nominata con provvedimento del Direttore del Dipartimento secondo quanto previsto dall’art. 9 del Regolamento per il conferimento di incarichi di prestazione d’opera autonoma dell’Università degli Studi di Ferrara.

Art. 5

Il candidato che risulterà vincitore dovrà presentare alla Segreteria del Dipartimento, entro il termine perentorio di dieci giorni che decorrono dal giorno successivo a quello in cui ha ricevuto l'invito, i documenti necessari, secondo la normativa vigente, alla stipula dei contratti di lavoro autonomo.

L’efficacia del contratto è subordinata al parere favorevole della Corte dei Conti, secondo quanto previsto dall’art. 17, comma 30, della Legge 102/2009 e dalla deliberazione n. 24/2009/P della Corte dei Conti, Sezione centrale di controllo di legittimità su atti del Governo e delle Amministrazioni dello Stato. Di conseguenza la decorrenza dell’incarico e della relativa attività, nonché la correlativa durata prevista nel presente bando e nel successivo contratto, è legata alla data in cui il controllo di legittimità abbia avuto positivo riscontro da parte dell’organo di controllo o si siano verificate le condizioni per l’esecutività per decorso dei termini, come risulterà dalla formale comunicazione dell’ente committente.

Art. 6

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 5 della Legge 7.8.1990, n. 241, il responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Dott. Riccardo Raneri, Segretario del Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche, Via Fossato di Mortara, 64 - Ferrara - Telefono 0532/455512 - Fax n. 0532/455522, e-mail dipartimento.biomedchir@unife.it.

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura selettiva, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione del contratto in questione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, valgono, in quanto applicabili, le disposizioni previste dalla normativa citata nel preambolo della presente procedura concorsuale, nonché la disciplina legislativa relativa al lavoro autonomo.

**Ferrara,**

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(Prof. Luigi Grassi)

ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE

Del Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche

Università degli Studi di Ferrara

# Via Fossato di Mortara, 64

44121 - Ferrara

Il/la sottoscritto/a

# COGNOME

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE

NATO A PROV. IL

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. STATO

INDIRIZZO C.A.P.

chiede di partecipare alla selezione n. 3/2014, indicata nel bando, per il conferimento di un contratto di prestazione occasionale presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgico Specialistiche dell’Università degli Studi di Ferrara.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;

2. di essere residente nel luogo sopra riportato;

3. di essere cittadino ;

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguita in data con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso l’Università di

5. di essere a conoscenza e di accettare espressamente che, ai sensi dell’art. 17, comma 30, del D.L. 78/2009, convertito in Legge 102/2009, l’efficacia dell’affidamento dell’incarico è subordinata al controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti – Ufficio di Controllo di Legittimità di atti dei Ministeri, dei Servizi alla persona e dei beni culturali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ STATO

TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E -MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

* copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
* curriculum formativo e professionale in duplice copia datato e firmato.

Luogo e data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATO “B”

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)   
Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace DICHIARA:

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante