



**COD 02/2022**

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

Bando la cui emissione è stata autorizzata con Determinazione del Direttore del Dipartimento n. 091 del 20/04/2022

**Art. 1**

É indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio finalizzata al conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale ad un soggetto esterno libero professionista titolare di partita IVA per lo svolgimento di attività di supporto nell'ambito della Ricerca dal titolo: **"Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici"** (progetto sponsorizzato dalle Società SANOFI S.R.L. e ELI LILLY ITALIA S.P.A. - CUP I35F22000100007). Tale incarico è funzionale al raggiungimento dello scopo del progetto che consiste nel valutare l'impatto delle malattie cutanee infiammatorie croniche sulla Qualità della Vita e del Cumulative Life Course Impairment e migliorare la consapevolezza e la preparazione dei dermatologi nella comprensione del "burden disease" correlato alle comorbidità del paziente affetto da patologia cutanea cronica nell'ambito del sopraindicato progetto di ricerca. A tal fine si richiede la prestazione professionale di un medico specializzato in Dermatologia e Venereologia, titolare di Partita IVA, avente ad oggetto le seguenti attività:

1. Organizzazione, coordinamento e attività di docenza finalizzati all'apprendimento del "burden disease" correlato alle comorbidità del paziente affetto da patologia cutanea cronica. Gli incontri saranno organizzati, in presenza e/o on line, con la realizzazione di una piattaforma dedicata a specialisti dermatologi del territorio per fornire aggiornamenti sulla patologia, sulle comorbidità, sui bisogni e sulle declinazioni psicopatologiche dei pazienti con malattia psoriasica e affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche;
2. Predisposizione di verifiche di apprendimento attraverso webinar, in presenza e meetings, con confronti esperienziali sulle tematiche trattate.

Il candidato vincitore si occuperà di istituire servizi di comunicazione "dedicata" interdisciplinare che consentano la gestione di problematiche inerenti il miglioramento dell'approccio gestionale dei pazienti affetti da psoriasi da parte degli specialisti dermatologici del territorio e di realizzare una piattaforma online, a supporto delle predette attività, al fine di rendere operativo un confronto costante e continuo per migliorare la qualità della vita nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie.

Tale attività si svolgerà nell'ambito del progetto di ricerca "Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici" (progetto sponsorizzato dalle Società SANOFI S.R.L. e ELI LILLY ITALIA S.P.A. - CUP I35F22000100007).  
codice UGOV: 040020\_CT\_RIC\_NAZ\_2021\_OFFIDANI\_SPONSOR\_SANOFI  
codice UGOV 040020\_CT\_RIC\_NAZ\_2021\_OFFIDANI\_SPONSOR\_ELI\_LILLY



Il Responsabile del progetto è la **Prof.ssa Annamaria Offidani**, cui spetta la verifica dei risultati richiesti al prestatore.

Le modalità dell'erogazione della prestazione saranno determinate di comune accordo tra le parti e il collaboratore organizzerà autonomamente la propria attività, salvo il coordinamento spazio-temporale della stessa che spetterà al responsabile della prestazione senza che ciò comporti in alcun caso un vincolo di subordinazione con l'Università Politecnica delle Marche.

#### **Art. 2**

**Luogo dell'attività:** L'incarico sarà svolto in forma autonoma, con possibilità di accesso ai locali della Clinica Dermatologica afferente al Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Università Politecnica delle Marche.

**Durata del contratto: 12 mesi**

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 € 16.000,00** al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore, incluse ritenute di legge a carico del professionista e IVA esclusa. L'importo sarà corrisposto previa presentazione di fattura/notula del prestatore con cadenza bimestrale. Ciascun pagamento sarà subordinato alla presentazione di una relazione sull'attività svolta dal prestatore al Responsabile del Progetto. 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) Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA (Vecchio Ordinamento), oppure Laurea afferente alla Classe delle Lauree Specialistiche in MEDICINA E CHIRURGIA, oppure Laurea afferente alla Classe delle Lauree Magistrali in MEDICINA E CHIRURGIA (Nuovo Ordinamento).
- c) Specializzazione in Dermatologia e Venereologia
- d) Iscrizione all'Ordine dei Medici

#### **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 3 maggio 2022**, specificando nell'oggetto <<Selezione per il conferimento a terzi esterni all'Università di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale con soggetto titolare di partita IVA nell'ambito del progetto: "Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici">>

La domanda di ammissione dovrà essere alternativamente:

- spedita a mezzo **posta** all'indirizzo sopra indicato e **consegnata tassativamente entro il termine predetto, non facendo fede il timbro postale** ai fini del rispetto



- dello stesso;
- 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
- **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, 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.

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 pec la dicitura: <<Selezione per il conferimento a terzi esterni all'Università di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale con soggetto titolare di partita IVA nell'ambito del progetto: "Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici">>



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.

Si fa presente che i curricula dei candidati risultati assegnatari degli incarichi verranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Università in ottemperanza alle norme sulla trasparenza (DLgs n. 33/2013, art. 15 e s.m.i.).

Ai fini della pubblicazione il candidato risultato vincitore delle selezioni dovrà fornire un curriculum privo dei dati personali eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti (C.F., data di nascita, ecc.).

#### 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:

- |  |                |
|--|----------------|
| - Voti relativi ai titoli di studio per l'accesso alla selezione                                 | fino a punti 3 |
| - Attività di ricerca, comunque svolta, presso soggetti pubblici e privati, italiani e stranieri | fino a punti 2 |
| - Master/Dottorato   | fino a punti 2 |
| - Pubblicazioni Scientifiche   | fino a punti 2 |
| - Certificazioni informatiche e linguistiche   | fino a punti 1 |

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

- Approfondimento della tematica del progetto "Valutazione della QoL (quality of life) e del CLCI (cumulative life course impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici", la verifica delle esperienze maturate nell'ambito dell'attività di ricerca, del possesso delle specifiche competenze nonché la verifica dell'attitudine a svolgere le attività previste.

Il colloquio avverrà il **giorno 10/05/2022 alle ore 10,00** presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari dell'UNIVPM – 3° Piano Polo Eustachio della Facoltà di Medicina e Chirurgia - a Torrette di Ancona, via Tronto 10/A .

**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 con soggetto titolare di partita IVA è il Direttore del Dipartimento **Prof.ssa Lory Santarelli**.

**Art. 9**

Con riferimento alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e con riferimento al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, si evidenzia che i dati personali forniti dai candidati e raccolti dall'Università Politecnica delle Marche verranno trattati per le finalità di gestione della selezione e per la gestione del rapporto contrattuale.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla selezione stessa.

Si rinvia all'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per il trattamento dei dati personali degli interessati effettuato nell'ambito delle procedure di reclutamento del personale e di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento pubblicato sul sito di Ateneo alla voce Privacy.

**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.medicina.univpm.it](http://www.medicina.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 20/04/2022

F.to Il Direttore del Dipartimento  
Prof.ssa Lory Santarelli

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 notorietà (ART. 47 DPR 445/2000)



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

al bando emanato  
con Determina n. 091 del 20/04/2022  
**COD. 02/2022**

Schema disciplinare di incarico  
**CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO**  
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 specifico<sup>1</sup>: (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, 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 lavoro autonomo, 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;
- 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 IVA n. \_\_\_\_\_ ed è iscritto all'ordine professionale \_\_\_\_\_ cassa previdenza \_\_\_\_\_ / ovvero è iscritto alla gestione separata INPS;  
a secondo delle condizioni che ricorrono

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





- che il Dott. \_\_\_\_\_ ha dichiarato che l'attività oggetto del presente contratto rientra nell'esercizio abituale dell'attività professionale;
- 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;

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**ART. 1 (OGGETTO DELLA PRESTAZIONE)**

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

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

Ai fini dell'espletamento dell'incarico, il prestatore 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 prestatore 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 prestatore 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 (EFFICACIA, 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 prestatore dovesse sostenere in ordine all'esecuzione dell'incarico.

La liquidazione del corrispettivo verrà effettuata con cadenza entro 30 giorni dal ricevimento della fattura.

Il compenso stabilito graverà sui fondi "\_\_\_\_\_".

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

- a) fattura elettronica;
- 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 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<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro garantisce al prestatore 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 prestatore è tenuto al rispetto delle norme in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro dell'Università Politecnica delle Marche.

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

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

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

Il prestatore 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 prestatore 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.

---

<sup>2</sup> Il datore di lavoro viene individuato nei seguenti soggetti: Direttore Generale per gli incarichi conferiti dall'Amministrazione centrale, Presidi per gli incarichi conferiti dalle Presidenze, Direttori di Dipartimento per gli incarichi conferiti dalle strutture didattico-scientifiche, Direttori dei Centri di servizi di Ateneo per gli incarichi conferiti dai Centri stessi





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 OBBLIGO DI OSSERVANZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE**

Il prestatore è tenuto ad osservare il Codice di comportamento dell'Università Politecnica delle Marche, il Piano triennale di prevenzione della corruzione e le misure di prevenzione della corruzione attuate dall'Ateneo. Tali documenti sono pubblicati nel sito web di Ateneo alla sezione Amministrazione trasparente.

L'inosservanza alle disposizioni nel Codice di comportamento dell'Università Politecnica delle Marche è causa di risoluzione del presente contratto.

**ART. 12 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PRESTATORE)**

Il prestatore prende atto che il trattamento dei propri dati avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati ai sensi del suddetto Regolamento.

I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dall'articolo 5 GDPR, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e comunque in modo tale da garantirne la sicurezza, l'integrità e la disponibilità e tutelare la massima riservatezza dell'interessato.

Il prestatore prende atto che i propri dati personali presenti nel proprio curriculum vitae e gli elementi principali del presente contratto saranno resi pubblici sul sito web dell'Università Politecnica delle Marche in osservanza del decreto legislativo 33/2013 s.m.i.

Il prestatore prende atto che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile sul sito di Ateneo alla voce Privacy.

A tal fine il prestatore con la stipula del presente contratto dichiara di averne preso visione.

**ART. 13 (CLAUSOLA DI RINVIO)**

Per quanto qui non previsto le parti rinviano alla disciplina vigente in materia, nonché agli artt. 2229 ss. c.c..

**ART. 14 (FORO COMPETENTE)**

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

**ART. 15 (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 l'avrà resa necessaria.

Ancona, lì

IL DIRETTORE del \_\_\_\_\_  
(Prof. \_\_\_\_\_)

IL PRESTATORE  
(Dott. \_\_\_\_\_)



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

—  
Dipartimento  
di Scienze Cliniche  
e Molecolari  
**DISCLIMO**

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto approva specificamente tutto quanto previsto negli articoli **4 "EFFICACIA, DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO", 8 "INVENZIONI E SCOPERTE DEL PRESTATORE", 9 "RECESSO", 10 "OBBLIGO DI RISERVATEZZA", 11 "OBBLIGO DI OSSERVANZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE", 12 "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PRESTATORE" e 14 "FORO COMPETENTE".**

Ancona, li

—  
Il PRESTATORE  
(Dott. \_\_\_\_\_)



**AII. "B"**

al bando emanato  
con Determina n. 091 del 20/04/2022  
**COD. 02/2022**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE** ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale con soggetto libero professionista titolare di Partita IVA per lo svolgimento di attività nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo: **"Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici"** (progetto sponsorizzato dalle Società SANOFI S.R.L. e ELI LILLY ITALIA S.P.A. - CUP I35F22000100007) di cui è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Annamaria Offidani 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 con soggetto titolare di partita IVA per lo svolgimento di attività nell'ambito del Progetto dal titolo: "Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici" 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;  
-  oppure (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;  
-  oppure (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;
- C) di essere in possesso dei seguenti TITOLI di STUDIO<sup>1</sup> richiesti nel bando:
- *Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA (Vecchio Ordinamento), oppure Laurea afferente alla Classe delle Lauree Specialistiche in MEDICINA E CHIRURGIA, oppure Laurea*



afferrante alla Classe delle Lauree Magistrali in **MEDICINA E CHIRURGIA** (Nuovo Ordinamento) specificare:

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

Presso \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_;

- Specializzazione in DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA

D) di possedere i seguenti requisiti professionali, COSÌ COME RICHIESTI NEL BANDO:

- Iscrizione *all'Ordine dei Medici*.

E) 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(\*) \_\_\_\_\_

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)

(\*) 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**

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

Ancona \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

—



**AII. "C"**

al bando emanato  
con Determina n. 091 del 20/04/2022  
**COD. 02/2022**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE** ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale con soggetto libero professionista titolare di Partita IVA per lo svolgimento di attività nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo: **"Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici"** (progetto sponsorizzato dalle Società SANOFI S.R.L. e ELI LILLY ITALIA S.P.A. - CUP I35F22000100007) di cui è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Annamaria Offidani 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.

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 in sua presenza

Ancona \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





**AII. "D"**

al bando emanato  
con Determina n. 091 del 20/04/2022  
**COD. 02/2022**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE** ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale con soggetto libero professionista titolare di Partita IVA per lo svolgimento di attività nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo: **"Valutazione della QoL (Quality of Life) e del CLCI (Cumulative Life Course Impairment) nei pazienti affetti da malattie cutanee infiammatorie croniche (M.I.CC) con particolare riferimento ai pazienti psoriasici"** (progetto sponsorizzato dalle Società SANOFI S.R.L. e ELI LILLY ITALIA S.P.A. - CUP I35F22000100007) di cui è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Annamaria Offidani presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Università Politecnica delle Marche.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(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 in sua presenza

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