



COD 04/19

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO - COLLABORAZIONE CON SOGGETTO NON 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. 357 del 2/12/2019

Art. 1

È indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio finalizzata al conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo ad un soggetto esterno per lo svolgimento di attività di supporto alla seguente attività di ricerca: **"Studio delle comorbilità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee croniche immunomediate"** e, più specificatamente, le seguenti attività:

- *supporto al responsabile scientifico e ai medici coinvolti nel progetto di ricerca summenzionato, che coinvolge soggetti affetti da malattie infiammatorie croniche cutanee immunomediate. La ricerca scientifica prevede la presenza costante di un local data manager che segua tutti gli aspetti gestionali, di relazione con il Comitato Etico e di conservazione della documentazione.*

- *data management: raccolta ed elaborazione dei dati clinici dei pazienti; analisi dei dati clinici mediante compilazione e verifica di schede di raccolta dati, controllo e monitoraggio dei dati forniti; svolgimento delle procedure da eseguire in sede di visita dei pazienti (raccolta dati e pianificazione delle visite ed eventuali prelievi, prenotazione ritiri, spedizioni e gestione ordini di materiale necessario al corretto svolgimento della ricerca), analisi statistica dei dati raccolti ed infine il raggiungimento del seguente obiettivo e risultato finale: corretta gestione dei dati e delle procedure dei progetti di ricerca scientifica secondo la normativa di "Good Clinical Practice" comprendente tutto quanto sopra indicato.*

Tale attività sarà finanziata dai seguenti progetti di ricerca:

- Ricerca Dipartimentale Offidani Annamaria per un importo di 12.530,86 euro (codice UGOV: 040020_R_DIPARTIM_OFFIDANI_ANNAMARIA_2009);
- Ricerca Privati Offidani Annamaria per un importo di 5.180,43 euro (codice UGOV: 040020_R_PRIVATI_2017_FMM_OFFIDANI_A_DUP);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Annamaria Offidani per un importo di 4.303,94 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_RSA2016_OFFIDANI);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Annamaria Offidani per un importo di 3.358,00 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_2017_OFFIDANI_A.);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Anna Campanati per un importo di 1.179,35 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_2016_CAMPANATI);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Anna Campanati per un importo di 1.356,30 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_2017_CAMPANATI_A.);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Anna Campanati per un importo di 464,35 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_2018_CAMPANATI_A.);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Oriana Simonetti per un importo di 2.485,00 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_2017_SIMONETTI_O.);
- Ricerca Scientifica di Ateneo Oriana Simonetti per un importo di 515,00 euro (codice UGOV: 040020_R.SCIENT.A_2018_SIMONETTI_O.).

Tale attività dovrà essere svolta presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Polo Eustachio - Università Politecnica delle Marche c/o la SOD Clinica di Dermatologia - A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona.

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

SEDE
Via Tronto 10/a
Torrette di Ancona - 60126 / Italia
www.univpm.it

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA
Responsabile Amministrativo
Dott. Luca Micelli
Tel.: 071/220-6171-6175-6258
Fax: 071/220-6203

DIRETTORE DIPARTIMENTO
Prof.ssa Lory Santarelli

E-mail: dip.disclimo@univpm.it
direttore.disclimo@pec.univpm.it



Art. 2

Luogo dell'attività: Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Polo Eustachio - Università Politecnica delle Marche c/o la SOD Clinica di Dermatologia - A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona .

Durata del contratto: 15 mesi a decorrere dal **1 febbraio 2020**

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 23.800,00 al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore (lordo al percipiente salvo verifica della dichiarazione fiscale del prestatore). L'importo sarà corrisposto con pagamento mensile. Ciascun pagamento sarà subordinato alla presentazione al Responsabile del Progetto di una relazione sull'attività svolta dal prestatore. Il Responsabile scientifico del Progetto accerterà il rispetto degli obblighi contrattuali.

Art. 4

Requisiti generali di ammissione alla selezione:

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

- a) Cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea o cittadino extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno valido e con scadenza compatibile con la durata temporale della prestazione;
- b) Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica - LM-21 (DM 270/04) o Laurea Specialistica in Ingegneria Biomedica - 26/S (ex DM 509/99) o Laurea in Ingegneria Biomedica (vecchio ordinamento previgente al DM 509/99);
- c) Documentate competenze informatiche ed esperienza documentata nella realizzazione e gestione di un archivio informatico;
- d) Documentata esperienza come data manager nella gestione di studi clinici, superiore ad anni tre, dei quali almeno due dedicati a studi inerenti malattie cutanee infiammatorie croniche immunomediata, certificata da Università e/o Ospedali e/o Fondazioni o Gruppi di Ricerca.

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 18 dicembre 2019**, specificando nell'oggetto "*Selezione per il conferimento a terzi esterni all'Università di un contratto di carattere intellettuale nell'ambito del progetto: <<Studio delle comorbidità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee croniche immunomediata>>*".

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
il mercoledì dalle ore 11.00 alle ore 16,30

- **inviata per via telematica** secondo le modalità successivamente specificate.

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

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

- a) cognome e nome**
- b) data e luogo di nascita**
- c) possesso della cittadinanza italiana, (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea;**
- d) l'attuale residenza;**
- e) il possesso dei requisiti di ammissione previsti dal precedente art. 4.**

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

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

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

Il candidato all'atto della presentazione della domanda acconsente espressamente alla pubblicazione, qualora incaricato, del proprio *curriculum vitae* in ottemperanza alle norme sulla trasparenza (DLgs n. 33/2013, art. 15) e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

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. 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 il conferimento a terzi esterni all'Università di un contratto di carattere intellettuale nell'ambito del progetto: <<Studio delle comorbidità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee croniche immunomediata>>*".



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:

- Documentate competenze informatiche **fino a punti 3;**
- Documentata esperienza come data manager nella gestione di studi clinici, superiore ad anni tre, dei quali almeno due dedicati a studi inerenti malattie cutanee infiammatorie croniche immunomediate, certificata da Università e/o Ospedali e/o Fondazioni o Gruppi di Ricerca. **fino a punti 7.**

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:

- L'approfondimento delle tematiche relative all'attività di data management nella gestione di studi clinici in Good Clinical Practice, circa le esperienze maturate nell'ambito dell'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.

Il colloquio avverrà il **giorno 08.01.2020 alle ore 9,00** presso la SOD Clinica di Dermatologia – A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona – 5 ° piano - studio Prof.ssa Offidani Annamaria.

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



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

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.ssa Lory Santarelli**.

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).

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 e 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 2/12/2019

Il Direttore del Dipartimento
Prof.ssa Lory Santarelli

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)



All. "A" (NON COMPILARE)
al bando emanato
con Determina n. 357 del 2/12/2019
COD 04/19

CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO
Collaborazione con soggetto non 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. _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via _____ n.
_____ codice fiscale _____, denominato di seguito
Collaboratore,

PREMESSO

- che l'Università, (*specificare la struttura conferente*) _____ ha il seguente obiettivo e progetto specifico¹: (*specificare* _____);
- che nell'ambito del suddetto progetto è necessario svolgere la seguente attività: (*specificare* _____);
- che è necessario conferire un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo, 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 inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del Progetto/Programma (*specificare* _____);
- 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**);

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



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 connessa alla realizzazione del Progetto/Programma allegato (*oppure specificare l'attività del contratto*) di cui sopra consistente in (*specificare l'attività da svolgere*)

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

ART. 2 (SVOLGIMENTO DELL'INCARICO)

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

ART. 3 (DOVERI E COMPITI DEL COLLABORATORE)

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 dovrà essere preconcordato con il responsabile della prestazione senza che ciò comporti in alcun caso un vincolo di subordinazione con l'Università Politecnica delle Marche.

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 sui risultati dell'attività svolta dal Collaboratore con riferimento all'oggetto del presente contratto.

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

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

La prestazione avrà una durata di (*giorni / mesi / anno*) con decorrenza dal

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

ART. 5 (CORRISPETTIVO)

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



La collaborazione è soggetta alle ritenute previdenziale fiscali e assicurative stabilite dalla legge per i redditi di cui all'art. 50 co. 1 lett. c-bis) del Dpr 917/86.

La prestazione 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.

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

oppure

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

Clausole dipendenti dalla posizione fiscale del collaboratore valide in alternativa

Il compenso sarà liquidato in n. _____ soluzioni ciascuna di € _____ previa acquisizione di relazione sugli obiettivi raggiunti e dichiarazione del Responsabile del progetto, attestante l'esatto adempimento della prestazione di cui all'art. 1.

Il compenso sarà accreditato sul c/c n. _____ IBAN n. _____ intestato al collaboratore medesimo presso la _____ agenzia

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

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

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.



È, 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.

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)

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

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 Direttore² _____ 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 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 COLLABORATORE)

Qualora nell'esecuzione del Progetto/Programma dovessero evidenziarsi procedimenti o prodotti attualmente non noti, il Collaboratore, fermo restando il diritto ad essere riconosciuto autore di

² 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



tali nuovi procedimenti o prodotti, accetta le disposizioni vigenti in materia di diritti brevettuali presso l'Università Politecnica delle Marche.

ART. 9 (RECESSO)

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

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

ART. 10 (OBBLIGO DI RISERVATEZZA)

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

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

ART. 11 OBBLIGO DI OSSERVANZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

Il Collaboratore 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 COLLABORATORE)

Il Collaboratore prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - 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 nell'art. 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 Collaboratore 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 33/2003 s.m.i.

Il Collaboratore prende atto che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Prevenzione dei Dati - GDPR) l'Università si impegna a garantire 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 collaboratore 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. 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. 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 inadempiente l'avrà resa necessaria.

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

Luogo e data _____

Letto, approvato e sottoscritto
Il Direttore della Struttura Conferente

Il Collaboratore

Allegati:

- *Dichiarazione fiscale*
- *Eventuale Progetto*

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto approva specificamente tutto quanto previsto negli articoli **4 "EFFICACIA, DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO"**, (*solo per i collaboratori non professionisti*) **5 bis "CASI E MODALITA' DI SOSPENSIONE TEMPORANEA DELLA PRESTAZIONE"**), **8 "INVENZIONI E SCOPERTE DEL COLLABORATORE"**, **9 "RECESSO"**, **10 "OBBLIGO DI RISERVATEZZA"**, **11 "OBBLIGO DI OSSERVANZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE"**, **12 "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL COLLABORATORE"** e **14 "FORO COMPETENTE"**.

Luogo e data _____

Il Collaboratore



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

—
Dipartimento
di Scienze Cliniche
e Molecolari
DISCLIMO

All. "B"
al bando emanato
con Determina n. 357 del 2/12/2019
COD 04/19

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ad un soggetto esterno,
con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività:
**"Studio delle comorbidità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee
croniche immunomediate"** presso il DIPARTIMENTO di Scienze Cliniche e
Molecolari - Università Politecnica delle Marche - SOD Clinica di Dermatologia -
A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona.

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

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) _____
(*nome*) _____, nato/a _____ il (*data di nascita*)
_____ chiede di essere ammesso_ alla selezione per *titoli e colloquio* per
l'affidamento di un incarico con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento
dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Progetto dal titolo: "Studio delle
comorbidità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee croniche
immunomediate" presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari
dell'Università Politecnica delle Marche - SOD Clinica di Dermatologia - A.O.U.
Ospedali Riuniti di Ancona.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi
in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente
dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 76 del d.p.r.
445/2000 e s.m.i.:

A) di essere residente nel comune _____ (PROV.) _____
VIA _____ C.A.P. _____

B) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

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

D) (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.

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, COSÌ COME RICHIESTI NEL BANDO:

- Dottorato di ricerca
- Esperienza almeno quinquennale in un Istituto di ricerca integrata con Unità clinica ospedaliero-universitaria.

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. 357 del 2/12/2019
COD 04/19

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività: **"Studio delle comorbidità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee croniche immunomediata"** presso il DIPARTIMENTO di Scienze Cliniche e Molecolari - Università Politecnica delle Marche - SOD Clinica di Dermatologia - A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona.

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

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/anato/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 alla sua presenza

Ancona _____ Firma _____



All. "D"
al bando emanato
con Determina n. 357 del 2/12/2019
COD 04/19

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO ad un soggetto esterno,
con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività: **"Studio
delle comorbidità sistemiche nelle malattie infiammatorie cutanee croniche
immunomediata"** presso il DIPARTIMENTO di Scienze Cliniche e Molecolari -
Università Politecnica delle Marche - SOD Clinica di Dermatologia - A.O.U. Ospedali
Riuniti di Ancona.

**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 alla sua presenza

Ancona _____

Firma _____