AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

AVVISO PUBBLICO

DATA DI SCADENZA: 17/08/2023

Procedura selettiva per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi dodici, eventualmente rinnovabili, per n. 1 laureato da destinare all' aufficio Locale di Segreteria del comitato Etico, per le attività di studio ed analisi della documentazione richiesta per la valutazione etico-scientifica delle sperimentazioni, nei modi previsti dal Regolamento aziendale Borse di studio adottato con deliberazione 988/2020.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 570 del 02/08/2023, esecutiva, è indetto avviso di selezione per il conferimento della borsa di studio in oggetto.

L'attività si svolgerà presso l'Ospedale Cotugno, per il periodo di mesi 12 (dodici) e dietro corresponsione di un importo complessivo di € 20.000,00 (ventimila/00), per le attività di studio ed analisi della documentazione richiesta per la valutazione etico-scientifica delle sperimentazioni.

Il Responsabile del progetto è la dr.ssa Maria Veronica Diana.

Si precisa che gli oneri relativi alle aliquote attualmente vigenti in materia di contribuzione obbligatoria e ritenute fiscali saranno ripartiti nel rispetto delle disposizioni vigenti e saranno integralmente ricompresi nella somma sopra indicata.

La selezione sarà effettuata da un'apposita Commissione Esaminatrice che, previa valutazione comparativa dei curricula presentati dai candidati procederà a convocare i candidati per l'espletamento di un colloquio finalizzato all'ulteriore approfondimento delle conoscenze e competenze specifiche dei candidati e che si svolgerà il giorno _____alle ore _____, presso _____.

N.B.: l'indicazione della data del colloquio di cui sopra ha valore, ad ogni conseguente effetto, di formale convocazione e notifica a tutti i candidati alla selezione.

(OVVERO)
La convocazione all'eventuale colloquio avverrà con formale comunicazione inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) indicato dai candidati nella domanda di partecipazione e con un preavviso di almeno 10 giorni lavorativi rispetto alla data fissata per la prova.

REQUISITI

Requisiti specifici richiesti ai candidati:

- buona conoscenza della lingua inglese;
- conoscenza ed esperienza nell' uso del paccchetto Microsoft Office;
- documentata esperienza in materi di valutazione e gestione di trials clinici ;
- buona conoscenza e gestione di piattaforme informatiche dedicate a raccolta e archiviazione di dati sanitari C.R.F. (Case Report Form) e sistemi IVRS (Interactive Web Response System);
- formazione certificate su metodologia e normative vigente in materia di sperimentazioni cliniche;
- esperienza nella gestione informatica di dati clinici relativi allo svolgimento di sperimentazioni cliniche che richiedono processazioni di campioni biologici.

N.B.: i requisiti di cui innanzi dovranno essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del presente avviso.

DOMANDA di PARTECIPAZIONE

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e nello specifico Regolamento aziendale disponibile sul sito web aziendale al link http://www.ospedalideicolli.it/wp-content/themes/whitelight/xml/pubblicazione/DL33/atti.xml

La domanda, compilata utilizzando esclusivamente lo schema allegato al presente bando, con la relativa documentazione a corredo, dovrà essere indirizzata a: "**Azienda Ospedaliera dei Colli (Monaldi-Cotugno-CTO), Via L. Bianchi, snc – Napoli".**

La stessa deve essere **trasmessa entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando** nella sezione "Concorsi e Borse di Studio" (qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo)

La trasmissione dovrà avvenire, a mezzo PEC del candidato, **alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda ospedalideicolli@pec.it**, inserendo nell'oggetto della stessa la seguente dicitura **"Domanda di Partecipazione per il Conferimento della Borsa di Studio _____ _____ - Avviso Delibera n. _____ del _____ Scadenza _____".**

N.B.: la data di spedizione è comprovata dal riscontro elettronico di avvenuta consegna della PEC.

Alla domanda dovranno essere obbligatoriamente allegati:
- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, da cui si evinca la capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico;
- la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Tutta la documentazione (domanda ed allegati) dovrà essere raccolta in un unico file in formato PDF.

La domanda dovrà essere datata e firmata, A PENA DI ESCLUSIONE.

Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

PRIVACY E TRATTAMENTO DATI

Tutti i dati personali di cui l'Azienda sia venuta in possesso in occasione della procedura selettiva in oggetto verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali – D.lgs. 196/2003 e D.lgs. 101/2018 (GDPR UE 2016/679).
La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, comprese le categorie particolari di dati personali e dati giudiziari.
Il trattamento dati avverrà, a cura del personale dell'azienda preposto alla raccolta, alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale rapporto instaurato.
Gli stessi dati personali potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un attuale e concreto interesse nei confronti della procedura selettiva, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della L. n. 241/1990. L'interessato altresì gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016.
Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, con la conseguenza che, in caso di omessa fornitura degli stessi, sarà disposta l'esclusione dalla procedura selettiva.
L' informativa completa, con tutti i dati di contatto del Titolare e del DPO, riportata già nella sezione "Concorsi e borse di studio", è disponibile sul sito aziendale, alla pagina: www.ospedalideicolli.it/privacy/.

Responsabile del presente procedimento, che si concluderà entro i 60 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso, è la Dott.ssa Concetta Iasevoli, alla quale potranno essere chieste informazioni e chiarimenti ai seguenti contatti: e-mail concetta.iasevoli@ospedalideicolli.it tel.081/7062311.

Il Direttore Generale

Avv. Anna Iervolino

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

SCHEMA DI DOMANDA

All'**Azienda Ospedaliera dei Colli**
(Monaldi-Cotugno-CTO)
Via L. Bianchi, snc - **Napoli**

Oggetto: **Domanda di partecipazione per Conferimento Borsa di Studio -**
Deliberazione n. _____ del _____ Scadenza _____.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	

presa visione dell'avviso specifico **chiede di essere ammesso/a** alla procedura di selettiva per il conferimento di Borsa di Studio
" _____ ".

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni indicate **nella presente istanza** e **nell'allegato curriculum vitae**

- ▫ di essere in possesso della cittadinanza italiana o altra condizione ad essa equiparabile in termini di legge
- ▫ di godere dei diritti civili e politici
- ▫ di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione

_____

_____

_____

_____

▫ di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 13, c. 2 del Regolamento (lo svolgimento dell'attività è incompatibile con: - qualsiasi rapporto di lavoro autonomo o subordinato o libero professionale;

- altro contestuale incarico presso l'Azienda; - i periodi di tirocinio per l'ammissione ad esami di Stato; - la frequenza di corsi di dottorato di ricerca universitari con assegni; - l'attività di medico in rapporto di convenzione con il SSN);

- ❑ di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;
- ❑ di non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati ed accertati, in precedenti incarichi conferiti dall'Amministrazione o da altre PP.AA.;
- ❑ di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero rispettivamente l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;
- ❑ di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;
- ❑ di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a suo carico;
- ❑ di non trovarsi in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi con l'amministrazione;
- ❑ di non essere decaduto da precedente analogo incarico (applicazione art. 15 Reg.to);
- ❑ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della presente procedura valutativa così come esplicitate nel bando di riferimento.

Solo per i concorrenti portatori di handicap

- ❑ di necessitare dei seguenti ausili per l'espletamento delle prove: _

_____

_____

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso di selezione è il seguente: _____@_____.

Allega alla presente

- un curriculum formativo e professionale datato firmato;
- la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

_____

(firma per esteso e leggibile)