



**D.D. n.27 del 21.10.2015**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PER PRESTAZIONE DI SUPPORTO ALLA RICERCA PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE DELL' UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.**

**Art. 1**

E' indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio finalizzata all'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per lo svolgimento delle seguenti attività nell'ambito del "Progetto Biennale di Screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona per una diagnosi precoce della celiachia" presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche:

- Preparazione di un database necessario all'archiviazione dei dati clinici e laboratoristici dei pazienti che verranno arruolati nell'ambito dell'indagine;
- Arruolamento di 500 pazienti in età scolare (5-10 anni) frequentanti le scuole primarie della città di Ancona;
- Esecuzione nei pazienti arruolati di prelievo di sangue capillare per la ricerca della predisposizione genetica alla celiachia ed esecuzione del prelievo venoso nei soggetti risultati positivi al primo screening

Il responsabile del progetto è il Prof. Carlo Catassi cui spetta la verifica dei risultati richiesti al prestatore

**Art. 2**

**Luogo dell'attività:** L'incarico verrà svolto in autonomia; ai fini della realizzazione dell'attività il prestatore può frequentare i locali della Clinica Pediatrica, previa autorizzazione del Responsabile Scientifico del suddetto progetto di ricerca.

**Durata del contratto:** 3 mesi

La decorrenza del contratto è subordinata alla realizzazione della condizione di efficacia dello stesso, consistente nell'esito positivo del controllo preventivo di legittimità da parte della Corte dei Conti. In considerazione dei tempi tecnici necessari all'espletamento di tale controllo, si ritiene che la durata del contratto qui prevista sia in ogni caso congrua all'oggetto della prestazione.

In caso di esito negativo del controllo preventivo da parte della Corte dei Conti nulla è dovuto al prestatore e nessuna pretesa può essere vantata dallo stesso.

**Art. 3**

**Compenso lordo** Euro 3.686,00 al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore. L'importo sarà corrisposto in un'unica rata al termine della prestazione subordinatamente alla presentazione di una relazione sull'attività svolta al Responsabile del Progetto che accerterà il rispetto degli obblighi contrattuali.



#### Art. 4

##### Requisiti generali di ammissione alla selezione:

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

- a) cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- b) titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia e Diploma della Scuola Specializzazione in Pediatria
- c) esperienza professionale: Specifica collaborazione in Progetti inerenti la Gastroenterologia Pediatrica
- d) conoscenza scritta e parlata della lingua inglese;
- e) conoscenza di software per l'elaborazione statistica

Alla selezione non possono partecipare coloro che hanno un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un Professore appartenente al Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un Componente del Consiglio di Amministrazione

#### 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 Specialistiche ed Odontostomatologiche dell'Università Politecnica delle Marche dovrà essere presentata o fatta pervenire alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche dell'Università Politecnica delle Marche - Via Tronto n.10 60126 Torrette di Ancona a pena di esclusione, **entro e non oltre le ore 13,00 del 5.11.2015** specificando nell'oggetto "*Selezione per un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale nell'ambito del Progetto Biennale di Screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona per una diagnosi precoce della celiachia*".

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 può essere presentata esclusivamente con una delle seguenti modalità :

1. per raccomandata con ricevuta di ritorno;



2. consegna diretta presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche – 4 Piano – Via Tronto, 10 – 60126 Ancona;

3. per via telematica. Qualora si intenda avvalersi della Posta Elettronica certificata, la domanda dovrà essere inviata all'indirizzo: [direttore.disco@pec.univpm.it](mailto:direttore.disco@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. Ai sensi dell'art.65 del D.Lgs.82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale), 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 PEC.

La domanda sottoscritta secondo le modalità previste dall'art.65 del D.Lgs.82/2005 e gli allegati dovranno essere inviati in formato PDF.

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

Per le domande inviate per posta, 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 dal Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche 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).

A richiesta del candidato potranno essere resi non visibili in sede di pubblicazione del curriculum i dati personali specificamente indicati (ad es.: indirizzo, recapito telefonico, data nascita).

## 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:

1. Esperienza di ricerca nell'ambito della gastroenterologia pediatrica;
2. Pubblicazioni attinenti alla gastroenterologia pediatrica;
3. Collaborazioni già prestate per progetti analoghi presso Università o altre pubbliche amministrazioni nonché presso soggetti pubblici o privati.

Ai titoli è attribuito un punteggio massimo di 10 punti.

Il colloquio al quale sono riservati un massimo di 20 punti, riguarderà:

- tematiche inerenti la gastroenterologia pediatrica;
- esperienze maturate nell'ambito della attività di ricerca;
- conoscenza di software per l'elaborazione statistica;
- conoscenza scritta e parlata della lingua inglese ;



- 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 **16.11.2015** alle ore **9:00** presso la Direzione della Clinica Pediatrica, Via Corridoni, 11 60123 Ancona.

**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 Specialistiche ed Odontostomatologiche.

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 Specialistiche ed Odontostomatologiche dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti e stipula il contratto con il soggetto vincitore della selezione.

**Il contratto acquista efficacia solo dopo l'espletamento del controllo preventivo di legittimità da parte della Corte dei Conti. Prima di tale controllo la prestazione non può avere inizio.**

**In caso di esito negativo del controllo preventivo da parte della Corte dei Conti nulla è dovuto al prestatore e nessuna pretesa può essere vantata dallo stesso.**

#### **Art. 8**

Il responsabile del procedimento per la presente procedura di conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale è la Responsabile Amministrativa del Dipartimento Rag. Sig.ra Patrizia Canonico.

#### **Art. 9**

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali, saranno trattati dall'Università Politecnica delle Marche per le finalità di gestione della presente procedura 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 n. 22 60121 Ancona.

Responsabile del trattamento dei suddetti dati è il Direttore del Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche Prof. Gian Marco Giuseppetti.



**Art. 10**

Dell'avviso di procedura comparativa verrà data pubblicità mediante affissione sul sito del Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, <http://www.disco.univpm.it/> voce bandi, raggiungibile anche dal portale web dell'Università Politecnica delle Marche [www.univpm.it](http://www.univpm.it)

Ancona, lì 21.10.2015

**Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Gian Marco Giuseppetti**

Allegati:

- A) Disciplinare d'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)

Direzione Tel. 071 5964078 / Fax 071 2206221  
Vice Direttore Prof.L. Mazzanti Tel.071 2204675/2206014  
Responsabile Amministrativa Rag. P. Canonico Tel. 071 2206222  
Sezione Biochimica Biologia Fisica Resp. Prof. G. B. Principato Tel. 071 2204641  
Sezione Scienze Cliniche Specialistiche Resp. Prof. A. Giovagnoni Tel. 071 5964078  
Sezione Scienze Odontostomatologiche Resp. Prof. M. Procaccini Tel. 071 2206219

Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Polo Murri  
Via Tronto 10  
60126 Ancona AN  
[www.univpm.it](http://www.univpm.it)  
[dip.disco@univpm.it](mailto:dip.disco@univpm.it)  
C.F. / P.I. 00382520427



**Allegato "A"**  
**al bando emanato**  
**con D. D. n. 27 del 21.10.2015**

**Schema disciplinare di incarico**  
**CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE**

**TRA**

L'Università Politecnica delle Marche, Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, con sede in Via Tronto, 10- 60126 ANCONA C.F. 00382520427, nella persona del suo Direttore, Prof. Gian Marco Giuseppetti, domiciliato per la carica presso il suddetto Dipartimento, autorizzato alla stipula del presente atto con delibera del Consiglio di Dipartimento in data 20.10.2015

**E**

Il Dott. \_\_\_\_\_, P.I. n. \_\_\_\_\_ – C.F.: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_ di seguito indicato come «prestatore».

**PREMESSO**

- che l'Università, Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, ha il seguente obiettivo e progetto specifico: "Progetto Biennale di Screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona per una diagnosi precoce della celiachia";
- che nell'ambito del suddetto progetto è necessario svolgere la seguente prestazione d'opera occasionale:
  - 1) Preparazione di un database necessario all'archiviazione dei dati clinici e laboratoristici dei pazienti che verranno arruolati nell'ambito dell'indagine;
  - 2) Arruolamento di 500 pazienti in età scolare (5-10 anni) frequentanti le scuole primarie della città di Ancona;
  - 3) Esecuzione nei pazienti arruolati di prelievo di sangue capillare per la ricerca della predisposizione genetica alla celiachia ed esecuzione del prelievo venoso nei soggetti risultati positivi al primo screening;
- 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;
- che i caratteri della prestazione esterna sono la temporaneità e l'alta qualificazione;
- che con provvedimento in data 20.10.2015 è stato autorizzato il conferimento di un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di prestazione d'opera occasionale, attraverso l'espletamento di apposita procedura comparativa per titoli e colloquio;
- che con provvedimento n. 27 del 21.10.2015 è stato emanato un avviso di selezione per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico individuale, con contratto di lavoro autonomo occasionale;



- che con provvedimento n. \_\_\_ del \_\_\_ sono stati approvati gli atti della commissione di valutazione ed il Dott. \_\_\_\_\_ è risultato vincitore a seguito dell'espletamento della procedura comparativa, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di un incarico di prestazione d'opera occasionale inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del " *Progetto Biennale di Screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona per una diagnosi precoce della celiachia*"
- che il Dott. \_\_\_\_\_ ha rilasciato apposita dichiarazione fiscale, fornendo i dati soggettivi necessari all'inquadramento fiscale previdenziale ed assicurativo dell'attività oggetto della prestazione dalla quale risulta che non svolge abitualmente attività di lavoro autonomo; *eventuale*
- che il Dott. \_\_\_\_\_ dipendente pubblico si impegna a richiedere all'amministrazione pubblica di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 apposita autorizzazione allo svolgimento dell'attività occasionale attraverso il rilascio del nulla-osta rilasciato;

### ***SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE***

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

Il prestatore si impegna a svolgere una prestazione di lavoro autonomo occasionale avente ad oggetto l'attività di:

- Preparazione di un database necessario all'archiviazione dei dati clinici e laboratoristici dei pazienti che verranno arruolati nell'ambito dell'indagine,
  - Arruolamento di 500 pazienti in età scolare (5-10 anni) frequentanti le scuole primarie della città di Ancona,
  - Esecuzione nei pazienti arruolati di prelievo di sangue capillare per la ricerca della predisposizione genetica alla celiachia ed esecuzione del prelievo venoso nei soggetti risultati positivi al primo screening
- nell'ambito del Progetto dal titolo: "*Progetto Biennale di Screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona per una diagnosi precoce della celiachia*"

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

Ai fini dell'espletamento dell'incarico, il prestatore è autorizzato ad accedere ai locali del committente presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche-Clinica Pediatrica 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 occasionale, è il Prof. Carlo Catassi.

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)**

L'efficacia del presente contratto è sospesa fino all'esito del controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera f bis) della legge 14 gennaio 1994, n. 20.

Nel caso in cui la Corte dei Conti si pronunci sulla non legittimità del presente contratto e/o degli atti presupposti e precedenti, il contratto si risolverà con effetto retroattivo alla data di sottoscrizione dello stesso. Nulla sarà dovuto al contraente.

Nel caso in cui la Corte dei Conti si pronunci sulla legittimità del presente contratto, lo stesso acquisterà efficacia dal momento della comunicazione da parte della Corte ovvero decorsi inutilmente i termini di cui all'art. 3, comma 2 della legge 14 gennaio 1994, n. 20, così come integrati dall'art. 27 della Legge 24 novembre 2000, n. 340.

La prestazione avrà una durata di 3 mesi con decorrenza presunta dal 7.1.2016.

Qualora il termine del presente contratto, nelle more del procedimento di cui al comma 1 del presente articolo, divenga incompatibile con la durata del progetto a motivo del quale è stato conferito l'incarico esterno, il contratto potrà essere risolto con effetto retroattivo alla data della sua sottoscrizione. Nulla sarà dovuto al contraente.

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 prestatore.

#### **ART. 5 (CORRISPETTIVO)**

Il corrispettivo della prestazione oggetto del presente contratto è di €. 3.686,00 incluse ritenute di legge a carico del prestatore, ed è onnicomprensivo di qualsiasi spesa che il prestatore dovesse sostenere in ordine all'esecuzione dell'incarico.

La liquidazione del corrispettivo verrà effettuata in un'unica rata al termine della prestazione, subordinatamente alla presentazione di una relazione sull'attività svolta, vistata dal Responsabile del Progetto, entro 30 giorni dal ricevimento dei risultati.

Il compenso stabilito graverà sui fondi destinati al "*Progetto Biennale di screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona per una diagnosi precoce della celiachia*" finanziato dalla Fondazione Cariverona.

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

- a) dichiarazione di regolare esecuzione della prestazione, a firma del Responsabile del progetto nel cui interesse è stato espletato l'incarico;
- b) 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 del Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, 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 dichiara di aver preso conoscenza delle norme in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro dell'Università Politecnica delle Marche.

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

Qualora nell'esecuzione del Progetto 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 (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 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. 10 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PRESTATORE)**

Il prestatore prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal D. Lgs. n. 196/2003 e dalle norme di attuazione vigenti presso l'Ateneo.

Il prestatore prende atto che i propri dati personali e gli elementi principali del presente contratto saranno resi pubblici sul sito web dell'Università Politecnica delle Marche.

**ART. 11 (CLAUSOLA DI RINVIO)**

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



**ART. 12 (FORO COMPETENTE)**

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

**ART. 13 (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.

Ancona, li

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(Prof. Gian Marco Giuseppetti)

IL PRESTATORE

(Dott. \_\_\_\_\_)

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 "OBBLIGO DI RISERVATEZZA", 10 "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PRESTATORE" e 12 "FORO COMPETENTE".

IL PRESTATORE

(Dott. \_\_\_\_\_)



Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche  
(Direttore: Prof. Gian Marco Giuseppetti)

All. "B"

al bando emanato

Con D. D. n. 27 del 21.10.2015

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE - CLINICA PEDIATRICA - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.

Al Direttore del Dipartimento di Scienze  
Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche  
Università Politecnica delle Marche  
Via Tronto, 10  
60126 ANCONA

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_, nato/a il  
(*data di nascita*) \_\_\_\_\_ a (*luogo di nascita*) \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso alla selezione per  
titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di  
natura occasionale per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del "*Progetto  
Biennale di Screening nella popolazione pediatrica in età scolare nelle aree di Verona ed Ancona  
per una diagnosi precoce della celiachia*" presso il Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche  
ed Odontostomatologiche - dell'Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in  
caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a  
verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

DICHIARA

**A)** di essere residente nel comune \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**B)**  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

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

**D)** di essere in possesso del TITOLO di STUDIO<sup>1</sup> richiesto nel bando:

Diploma di Laurea (*specificare tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento*)

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

\_\_\_\_\_



Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche  
(Direttore: Prof. Gian Marco Giuseppetti)

Diploma di Laurea in *(specificare)* \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

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

**F)** di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO  
*(specificare)* \_\_\_\_\_;

**G)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:  
VIA \_\_\_\_\_;  
COMUNE \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_;

Dichiara altresì di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l'attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

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.

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. N. 445/2000)



**AII. "C"**

al bando emanato

**Con D. D. n. 27 del 21.10.2015**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – CLINICA PEDIATRICA 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.

*Acconsente, qualora venga conferito l'incarico, alla pubblicazione del proprio curriculum vitae sul sito dell'Università in ottemperanza delle disposizioni vigenti in materia di trasparenza (art. 15 DLgs n. 33/2013). Chiede espressamente che, in sede di pubblicazione del curriculum, vengano resi non visibili i seguenti dati:*

- indirizzo
- recapito telefonico
- data di nascita
- (contrassegnare la/le casella/e di eventuale interesse)*

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) 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.



Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche  
(Direttore: Prof. Gian Marco Giuseppetti)

**AII. "D"**

al bando emanato

**Con D. D. n. 27 del 21.10.2015**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – CLINICA PEDIATRICA 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 suo 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.