



**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO  
PER UN LAUREATO IN SCIENZE BIOLOGICHE, CHIMICA O CHIMICA E TECNOLOGIE  
FARMACEUTICHE PRESSO LA S.C. ONCOLOGIA FALCK**

Si rende noto che con determinazione dirigenziale n. 18 del 21.01.2013 è stata istituita una borsa di studio della durata di 12 (dodici) mesi dalla data di assegnazione non tacitamente rinnovabile per un importo complessivo lordo di €. 20.000,00.=, comprensivo degli oneri di legge sia a carico del professionista che a carico dell'azienda, questi ultimi pari ad €. 1.566,82.=, per lo svolgimento di uno studio nell'ambito del progetto dal titolo "Sviluppo del percorso di Good Clinical Practice per le sperimentazioni cliniche di terapie a bersaglio molecolare in Oncologia)".

**ART. 1**

Per la partecipazione all'avviso sono richiesti, pena l'esclusione, il possesso del seguente requisito:

- **laurea in Scienze Biologiche, Chimica o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche**

**ART. 2**

La domanda di partecipazione redatta in carta semplice dovrà pervenire al Protocollo Generale – Area Ingresso – Padiglione 1 (orario dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 16.00) dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda", P.zza Ospedale Maggiore 3 – 20162 Milano

entro le ore **12.00 del 12 febbraio 2013** a pena di esclusione;

Qualora detto giorno sia festivo, o cada di Sabato, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

A tal fine si precisa che non fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante e che non verranno ritenute valide le domande pervenute via fax o via e-mail.

**ART. 3**

Nella domanda stessa gli aspiranti dovranno indicare sotto la propria responsabilità:

- a. le proprie generalità, la data ed il luogo di nascita, la residenza, il godimento dei diritti civili e politici ed il recapito eletto ai fini delle comunicazioni;
- b. il possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti, o di cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea (in caso di cittadinanza di Stato non appartenente all'Unione Europea, il candidato dovrà essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano);
- c. il Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione delle liste medesime;
- d. le eventuali condanne riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e. i titoli di studio posseduti, con indicazione della data e dell'istituto presso il quale sono stati conseguiti;
- f. il possesso dei requisiti specifici di ammissione, di cui al presente bando;
- g. il possesso della specializzazione ove necessaria.



Il candidato deve, inoltre, impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sollevando l'Azienda Ospedaliera da ogni responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo indicato.

I requisiti per ottenere l'ammissione devono essere posseduti prima della presentazione della domanda.

Sono esclusi dal conferimento della presente borsa di studio coloro che abbiano già in corso un lavoro dipendente.

#### **ART. 4**

La domanda di ammissione deve essere redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.10.2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

**Alla domanda di partecipazione redatta ai sensi del DPR 445/200 ART. 46 gli aspiranti devono allegare un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e fotocopia della carta d'identità.**

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti potranno inoltre allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, in copia fotostatica, nonché una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per tutti gli stati, fatti e qualità personali di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, docenze, conformità agli originali di copie obbligatoriamente allegate per quanto riguarda partecipazione a corsi, convegni o seminari, pubblicazioni, comunicazioni a convegni, abstract, etc.) accompagnata da fotocopia della carta di identità.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Non è ammessa la produzione di documenti ed altro dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

#### **ART. 5**

Il conferimento della borsa di studio avverrà sulla base della valutazione che verrà effettuata da apposita commissione nominata dall'Azienda Ospedaliera, che valuterà il possesso dei requisiti e la documentazione allegata alla domanda di partecipazione.

Ai fini della valutazione dei titoli presentati dai candidati la Commissione dispone complessivamente di 20 punti così ripartiti:

- |    |                                      |          |
|----|--------------------------------------|----------|
| a. | titoli di carriera                   | punti 4  |
| b. | titoli accademici                    | punti 3  |
| c. | pubblicazioni e titoli scientifici   | punti 3  |
| d. | curriculum formativo e professionale | punti 10 |

Alla fine della valutazione del curriculum particolare interesse verrà attribuito alla seguenti caratteristiche:

- **conoscenza della normativa regolatoria italiana ed europea della Good Clinical Practice, della Farmacovigilanza e dell'Economia Sanitaria;**



- **conoscenza del percorso di gestione ospedaliera dei farmaci, in particolare afferenti al File F;**
- **Buona conoscenza della lingua inglese.**

La valutazione della commissione è insindacabile ed inappellabile.

La procedura di selezione non è una procedura concorsuale e non prevede la formazione di una graduatoria con obbligo di scorrimento ed esaurimento della stessa.

#### **ART. 6**

A seguito della valutazione, con provvedimento del Direttore Generale, la borsa verrà conferita al candidato che abbia ottenuto il punteggio maggiore.

Dell'esito della procedura di selezione per il conferimento di borsa di studio viene data pubblicità mediante pubblicazione sul sito internet aziendale.

Il candidato vincitore viene convocato per la formalizzazione dell'assegnazione.

L'assegnazione è comunque subordinata all'accertamento dell'idoneità fisica in relazione ai compiti connessi all'attività che l'assegnatario svolgerà.

La borsa di studio non è cumulabile con altre borse di studio, né con assegni o sovvenzioni di analoga natura e la fruizione è incompatibile con la frequenza di corsi di dottorato di ricerca universitari con assegni. La borsa non può essere cumulata neppure con stipendi o retribuzione di qualsiasi natura derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato

#### **ART. 7**

Il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto di impiego e la prestazione del borsista non è riconducibile in alcun modo a lavoro subordinato.

L'attività dell'assegnatario della borsa di studio dovrà essere svolta in modo continuativo, secondo un programma di frequenza stabilito e concordato con il Direttore della S.C..

Le assenze ingiustificate costituiscono motivo di revoca immediata alla borsa di studio.

In nessun caso il borsista potrà effettuare attività clinica rivolta al paziente.

Per l'espletamento della sua attività di ricerca e studio all'interno della struttura dell'Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda, il borsista dovrà produrre documentazione idonea ad attestare di aver stipulato apposita polizza assicurativa a copertura dei rischi sia infortunistici che di responsabilità civile verso terzi.

Il borsista dovrà scrupolosamente rispettare le misure di prevenzione e di emergenza circa i rischi specifici esistenti negli ambienti in cui svolgerà l'attività ai sensi del d.lgs. 81/08 e s.m.i adottate dall'Azienda.

#### **ART. 8**

La borsa di studio verrà corrisposta in rate a cadenza mensile posticipate.

Al fine di percepire le somme previste per la borsa di studio il borsista dovrà presentare la dichiarazione del Direttore della S.C. di pertinenza attestante lo svolgimento dell'attività di studio/ ricerca oggetto della borsa entro il 5 di ogni mese pena la ritardata corresponsione dell'importo dovuto.

In caso di mancato o ritardato svolgimento dell'attività oggetto della borsa di studio l'Azienda Ospedaliera può sospendere o cessare il pagamento di ogni somma.

Le borse sono soggette alle ritenute fiscali previste dalla vigente normativa sui redditi assimilati al lavoro dipendente come determinato dall'art. 47 e ss. del TUIR e non danno luogo a trattamenti previdenziali, nè a valutazioni giuridiche ed economiche ai fini delle carriere, nè a diritto alcuno per la costituzione di un rapporto di lavoro.

A nessun titolo possono essere attribuiti al borsista ulteriori somme oltre a quelle stabilite nel bando.

L'attività svolta dall'assegnatario della borsa di studio dovrà essere documentata da un lavoro che lo stesso presenterà alla scadenza e che dovrà essere accompagnato da una certificazione del Direttore della S.C. attestante l'effettivo adempimento relativo allo studio o ricerca da parte del borsista degli obblighi derivanti dall'assegnazione.



#### **ART. 9**

Il borsista ha la facoltà di recedere dalla borsa di studio con un preavviso di almeno 15 giorni con comunicazione mediante raccomandata R.R. o consegna brevi manu all'ufficio preposto: in tal caso la data di consegna della comunicazione è intesa quale notifica ai fini del calcolo del preavviso. In caso di recesso anticipato senza il dovuto preavviso l'Azienda provvederà a trattenere l'equivalente economico corrispondente.

L'Azienda Ospedaliera può recedere in qualsiasi momento, e a giudizio insindacabile dalla medesima e senza diritto a risarcimento, riconoscendo comunque al borsista il pagamento del compenso dell'intero mese nel quale avviene il recesso.

#### **ART. 10**

La partecipazione all'avviso pubblico comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, del Codice etico (visionabile sul sito dell'Ospedale; [www.ospedaleniguarda.it](http://www.ospedaleniguarda.it)) – che unitamente al Modello Organizzativo Aziendale costituisce il Codice etico-comportamentale – nonché del Codice Civile.

L'Azienda Ospedaliera si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga dei termini, la loro sospensione, nonché la revoca o l'annullamento del presente avviso.

Per le informazioni necessarie rivolgersi alla S.C. Risorse umane e relazioni sindacali – Ufficio Contratti Atipici di questa Azienda Ospedaliera – contratti atipici (sig.ra Fanelli) tel. 02/6444.4589.

**Per delega del Direttore Generale  
Il Direttore S.C. Risorse umane e relazioni sindacali  
f.to (Dr.ssa Simona Giroldi)**

IL DIRETTORE GENERALE  
Azienda Ospedaliera  
"Ospedale Niguarda Ca' Granda"  
P.zza Ospedale Maggiore, 3  
20162 MILANO

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

indicare riferimento bando n. 3 ONFA

valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione e notorietà  
ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso all'Avviso Pubblico per il conferimento di una Borsa di Studio presso

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/00)

### DICHIARA

- di essere nata/o a ..... il .....
- di essere residente nel Comune di .....in  
Via/P.za ..... n .....
- di essere cittadina/o .....
- (nel caso di cittadinanza extraeuropea) di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:

.....  
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:

.....

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:  
 **diploma di laurea in** ..... conseguito il .....  
presso .....

**abilitazione all'esercizio della professione di** .....  
.....

**iscrizione all'albo dell'ordine n..... della Provincia di** ..... dal .....

**diploma di specializzazione in**.....  
conseguito il ..... presso .....

**durata legale del corso (espressa in anni)** .....

La specializzazione è conseguita ai sensi del D.Lgs 368/99 **(barrare la casella)**

**SI**  **NO**

di possedere il seguente numero di codice fiscale .....;  
 di possedere il seguente numero di partita IVA .....

**di essere esente da patologie o problematiche fisiche che possono influire negativamente nello svolgimento dell'incarico**  
 **di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando in merito alla gestione della procedura e agli adempimenti conseguenti.**

Ogni comunicazione relativa al presente avviso deve essere fatta al seguente indirizzo:

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici** \_\_\_\_\_ **indirizzo mail** \_\_\_\_\_

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. \_\_\_\_\_ titoli ed un curriculum formativo e professionale in formato europeo redatto su carta semplice datato e firmato.

Tutti i documenti e titoli presentati indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice sono conformi agli originali in mio possesso.

Con la presente autorizzo codesta amministrazione al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003, in relazione alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

All. Copia carta identità  
All. certificazione sostitutiva di notorietà per corsi e pubblicazioni  
All. Copie titoli di studio

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o.....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della

dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

**D I C H I A R A C H E**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il dichiarante

-----

\_\_\_\_\_