

**AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA
MILANO**

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO PER UN LAUREATO IN BIOLOGIA DA
DESTINARE ALLA S.S. LABORATORIO DI GENETICA MEDICA PRESSO LA S.C. LABORATORIO DI
BIOCHIMICA CLINICA E PATOLOGIA CLINICA**

Si rende noto che è stata istituita una borsa di studio dell'importo lordo di Euro 7.000,00.=, comprensivo di IRAP ed IRPEF, da assegnare ad un laureato in Biologia, che dovrà svolgere uno studio dal titolo: "Messa a punto della diagnosi molecolare di OCA4 (albinismo oculocutaneo di tipo 4) mediante tecniche di DHPLC e sequenziamento applicate al gene MATP e studio di correlazione con gli altri geni OCA associati all'albinismo oculocutaneo", da destinare alla S.S. Laboratorio di Genetica medica presso la S.C. Laboratorio Biochimica Clinica e Patologia Clinica dell'Ospedale Niguarda Ca' Granda per un periodo di 6 (sei) mesi, eventualmente rinnovabile:

il borsista è tenuto a svolgere l'attività in modo continuativo, articolato secondo un'orario settimanale di frequenza stabilito e concordato con il Direttore della S.C..

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. richiedente attestante l'effettivo adempimento da parte del borsista degli obblighi derivanti dall'assegnazione.

La borsa di studio verrà corrisposta in rate a cadenza mensile posticipate previa presentazione alla S.C. Risorse Umane e relazioni sindacali, di una dichiarazione del Direttore della S.C. Laboratorio di Biochimica e Patologia Clinica attestante lo svolgimento dell'attività oggetto della presente borsa di studio.

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Biologia Applicata alla Ricerca Biomedica
- Abilitazione alla professione
- Esperienza di diagnosi molecolare di malattie genetiche
- Esperienza nell'ambito della genetica dell'albinismo e delle malattie oculari pediatriche

La domanda, in carta semplice, dovrà pervenire al Protocollo Generale di questa Azienda Ospedaliera, posto all'entrata principale (P.zza Ospedale Maggiore, n. 3 – 20161 Milano) entro le ore 12,00 del **8 febbraio 2010** ORARI PROTOCOLLO **8.00 / 12.00**.

A tal fine si precisa che non fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante.

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

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

- a. cognome, nome, data e luogo di nascita, città ed indirizzo di residenza;
- b. cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c. il Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle 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 all'elenco sopra riportato;
- g. il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;
- h. il possesso della specializzazione ove necessaria.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 non è richiesta l'autenticazione della firma in calce alla domanda.

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e fotocopia della carta d'identità .

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

I titoli ed i documenti dovranno essere prodotti in carta semplice in copia fotostatica e accompagnati da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità delle copie prodotte agli originali ai sensi del DPR 445/2000.

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

I requisiti per ottenere l'ammissione devono essere posseduti prima della scadenza del termine utile per la presentazione delle domande.

Si avverte che:

- il conferimento della borsa di studio avverrà sulla base della graduatoria formulata in base ai giudizi e punteggi espressi da apposita Commissione nominata dall'Azienda Ospedaliera;
- la Commissione, per la valutazione dei titoli presentati dai candidati, dispone complessivamente di 20 punti così ripartiti:

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

La Commissione, ove ritenga opportuno, potrà procedere ai fini della comparazione ad un colloquio con i singoli candidati.

- il giudizio della commissione è comunque insindacabile ed inappellabile;
- l'assegnazione della borsa di studio è subordinata all'accertamento dell'idoneità fisica in relazione ai compiti connessi all'attività che l'assegnatario svolgerà;
- 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'assenza del borsista per un periodo superiore a 2 mesi comporterà la sospensione o la revoca della borsa di studio;
- il borsista dovrà stipulare idonea polizza assicurativa "Infortuni" a copertura di eventuali infortuni che dovesse subire nell'espletamento delle attività svolte durante la frequenza presso l'Azienda Ospedaliera.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, dal Codice etico (visionabile sul sito

dell'Ospedale: www.ospedaleniguarda.it) che unitamente al Modello Organizzativo aziendale costituiscono, insieme, il Codice etico-comportamentale, nonché dal 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 - sig.ra Luciana Fanelli ☎ 02/6444.4936.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
(Dr.ssa Simona Girotti)



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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

indicare riferimento bando

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

_____ sottoscritt _____

CHIEDE

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

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
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
 in attesa di chiamata; *in servizio di leva*; *dispensato*; *esonerato* ; *congedato*;
- 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 _____ della Provincia di _____
dal _____

diploma di specializzazione _____
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 con votazioni

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

.....

.....