

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

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO PER UN LAUREATO
IN BIOLOGIA PRESSO LA S.C. EMATOLOGIA**

Si rende noto che è stata istituita una borsa di studio dell'importo lordo di Euro 21.000,00.=, comprensivo di IRAP ed IRPEF, da assegnare ad un laureato in Biologia, che dovrà svolgere attività di ricerca dal titolo: "studio di marcatori molecolari prognostici nei pazienti affetti da LLC e altre linfopatie maligne", presso la S.C. Ematologia dell'Ospedale Niguarda Ca' Granda per un periodo di 12 (dodici) 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. Ematologia 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 presso alla S.C. Risorse Umane e relazioni sindacali, di una dichiarazione del Direttore della S.C. attestante lo svolgimento dell'attività oggetto della presente borsa di studio.

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in Biologia
- Abilitazione all'esercizio della professione
- Documentata esperienza in biologia e genetica molecolare, della durata di almeno due anni (2).

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 **12 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 risulti 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;

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 Gioldi)



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

