

Posizione : Segreteria Amministrativa Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche.
Tit III - Cl.21

Oggetto: Bando per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale per attività di supporto al progetto di ricerca dal titolo "Sviluppo di un approccio di terapia genica per la cura delle Distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX", ammesso a finanziamento con D.D. n. 127 del 05/08/2025, per l'esecuzione della seguente prestazione "Raccolta, verifica e gestione dei dati dei test psicofisici in pazienti affetti da distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX" (Cod. C)- CUP: B63C25000340002 -Responsabile scientifico: Prof.ssa Francesca Simonelli
Allegati n.1 : domanda di partecipazione

IL DIRETTORE

VISTO lo Statuto di Ateneo;

VISTO il Regolamento per l'Amministrazione la Finanza e la Contabilità di questo Ateneo, approvato con D.R. n.85 del 04.02.2014, ed in particolare l'art. 92;

VISTO l'art. 7, commi 6 e 6/bis, del D.lgs. n. 165 del 30/03/2001, e ss.mm.ii. recante disposizioni in materia di conferimento a soggetti esterni di incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, da parte delle PP.AA.;

VISTA la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 2/2008 avente ad oggetto "legge 24 dicembre 2007, n. 244, disposizioni in tema di collaborazioni esterne";

VISTO l'art. 1, comma 303 della Legge n. 232/2016;

VISTO l'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in tema di obblighi di pubblicità preventiva e successiva per l'affidamento di incarichi esterni;

VISTO il progetto di ricerca dal titolo "Sviluppo di un approccio di terapia genica per la cura delle Distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX" - CUP:B63C25000340002, ammesso a finanziamento con decreto della Giunta della Regione Campania n. 127 del 05/08/2025;

VISTA la richiesta della Prof.ssa Francesca Simonelli, Responsabile Scientifico del sopracitato progetto, con cui ha comunicato che per la realizzazione del progetto si è reso necessario l'ausilio temporaneo di n. 1 collaboratore altamente qualificato e che non è possibile utilizzare personale in servizio presso la unità operativa di afferenza in quanto già impegnato nell'assolvimento delle attività e funzioni a cui è preposto;

CONSIDERATO che nella predetta nota la Prof.ssa Francesca Simonelli ha chiesto, pertanto, di avviare la procedura amministrativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione professionale per attività di supporto alla suddetta ricerca per l'esecuzione della seguente prestazione "Raccolta, verifica e gestione dei dati dei test psicofisici in pazienti affetti da distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX" (Cod. C) dichiarandosi disponibile a finanziare con i fondi del progetto tale incarico qualora fosse assegnato a soggetto esterno;

VISTO il decreto d'urgenza n. 110 prot. 128297 del 31/08/2026 con il quale è approvata la richiesta della Prof.ssa Francesca Simonelli ed è stata autorizzata l'indizione di una procedura selettiva aperta ai dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo ed, in subordine, a soggetti esterni nel caso in cui non vi sia la disponibilità dei dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo o nel caso in cui questi non risultino idonei alla selezione;

VISTA la disciplina in materia di lavoro autonomo ed in particolare gli artt. 2222 c.c. e seguenti;

ACCERTATA la copertura finanziaria per il conferimento del predetto incarico sul progetto di ricerca dal titolo "Sviluppo di un approccio di terapia genica per la cura delle Distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX" - CUP:B63C25000340002;

RITENUTO pertanto, in esecuzione al Decreto D'urgenza n. 110 prot. 128297 del 31/08/2026 - di poter emanare il presente bando;

DECRETA

Art. 1. - Indizione, oggetto della selezione ed aventi diritto alla partecipazione

Il Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche. indice una procedura selettiva, per titoli e colloquio, diretta al conferimento di n. 1 (uno) incarico di collaborazione professionale avente

Scuola di Medicina e
Chirurgia
Dipartimento Multidisciplinare
di Specialità Medico -
Chirurgiche e Odontoiatriche

Via Luigi De Crecchio 6
80138 Napoli
T.: +39 081 5665987/5525
/5523/5475/5476/5478
F.: +39 081 5665523/5477

dip.mdsmdco@unicampania.it
dip.mdsmdco@pec.unicampania.it
www.dipmdsmco.unicampania.it

ad oggetto la seguente attività “Raccolta, verifica e gestione dei dati dei test psicofisici in pazienti affetti da distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX” finalizzata al supporto al progetto di ricerca dal titolo “Sviluppo di un approccio di terapia genica per la cura delle Distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX” -CUP:B63C25000340002 -(Responsabile scientifico: Prof.ssa Francesca Simonelli);

Al presente bando potranno partecipare sia i dipendenti a tempo indeterminato dell’Ateneo che i soggetti esterni.

Alla selezione dei candidati esterni si procederà solo nel caso in cui non vi sia la disponibilità dei dipendenti a tempo indeterminato dell’Ateneo o nel caso in cui questi non risultino idonei alla selezione.

Art. 2 - Personale interno

I dipendenti a tempo indeterminato dell’Ateneo potranno manifestare la propria disponibilità, utilizzando l'apposito modulo allegato (B).

A pena di esclusione, la domanda del dipendente deve essere integrata dal visto del proprio Responsabile di Struttura utilizzando il modello allegato (B).

Lo svolgimento dell’attività da parte di un dipendente dell’Ateneo potrà avvenire solo nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo del comparto università e nel rispetto della disciplina vigente, con particolare riferimento al d.lgs. 165/2001 e s.m.i.

L’incarico verrà svolto dal dipendente in orario di ufficio e non prevede l’erogazione di compensi aggiuntivi in quanto considerato nell’ambito dell’attività attinente al servizio prestato.

Art. 3 – Natura del rapporto e modalità di svolgimento della prestazione per il personale esterno

L’attribuzione dell’incarico a personale esterno ha ad oggetto la stipula di un contratto di lavoro autonomo.

Il rapporto ha carattere temporaneo e richiede prestazioni altamente qualificate. La collaborazione non si configura in alcun modo come un rapporto di lavoro subordinato.

Il collaboratore non sarà inserito nell’organizzazione gerarchica dell’Amministrazione committente e non sarà configurabile nei suoi confronti alcun potere disciplinare.

L’incarico è conferito mediante stipula di un contratto di diritto privato. Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura di cui al presente bando, il candidato manifesta la piena accettazione delle condizioni in esso riportate e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo instaurato a seguito di sottoscrizione di un contratto di collaborazione professionale.

Il collaboratore deve eseguire l’incarico personalmente, anche in via non esclusiva, in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione, né di orario, con l’unico obbligo del conseguimento dei risultati oggetto del rapporto. L’incarico non prevede alcuna forma di coordinazione da parte del committente.

Art. 4 - Importo stanziato per il compenso del personale esterno

Per lo svolgimento della prestazione è previsto uno stanziamento di € 16.000 (sedici mila/00) comprensivo degli oneri a carico del Dipartimento e del collaboratore.

La liquidazione del compenso avverrà in n. 5 rate mensili, previa attestazione di regolare svolgimento dell’attività da parte del Responsabile Scientifico e a seguito di presentazione di regolare fattura da parte del professionista.

La spesa graverà interamente sui fondi del progetto di ricerca dal titolo “Sviluppo di un approccio di terapia genica per la cura delle Distrofie retiniche ereditarie legate a mutazioni nel gene CRX” - CUP:B63C25000340002 -Responsabile scientifico: Prof.ssa Francesca Simonelli;

Art. 5 - Durata dell’incarico

L’incarico avrà la durata di n.5 (cinque) mesi a decorrere dalla comunicazione, da parte del Dipartimento, di inizio attività e comunque non può protrarsi oltre la durata della ricerca. L’incarico non può essere rinnovato e l’eventuale proroga (che dovrà essere disposta con apposito contratto reso nelle medesime forme del contratto originario) è consentita, in via eccezionale, al solo fine di completare il progetto e per ritardi non imputabili al

collaboratore, ferma restando la misura del compenso pattuito in sede di affidamento dell'incarico (nel caso di conferimento dello stesso ad un soggetto esterno all'Ateneo).

Art. 6 - Requisiti per l'ammissione alla selezione

Alla presente procedura selettiva possono essere ammessi coloro che, alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione delle domande, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- idoneità fisica all'attività;
- non aver riportato condanne penali;
- non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- non trovarsi in situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia o equipollenti;
- Specializzazione in Oftalmologia (durata legale: 4 o 5 anni);
- Comprovata esperienza professionale nell'attività di ricerca per le distrofie retiniche ereditarie;

Tutti i candidati sono ammessi con riserva alla procedura selettiva. Il Dipartimento può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione per difetto dei requisiti prescritti.

Art. 7 - Domande di partecipazione

La domanda di partecipazione, firmata dal candidato a pena di esclusione, e resa nelle forme delle dichiarazioni sostitutive di certificazione/atto di notorietà, deve essere redatta in carta semplice in conformità al modello allegato (allegato A) ed inoltrata, congiuntamente ai titoli da valutare, **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 24 Settembre 2026**. Detto termine è perentorio.

La domanda ed i titoli da valutare devono essere inoltrati alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche secondo le seguenti modalità:

- a mezzo PEC al seguente indirizzo: dip.mdsarco@pec.unicampania.it. La mail contenente la domanda e la relativa documentazione, deve riportare nel campo oggetto la seguente dicitura: "bando per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale" indicando, inoltre, il numero di repertorio e la data assegnati al presente bando e il codice identificativo.

Si sottolinea che la domanda deve essere sottoscritta con firma digitale, in corso di validità ovvero in mancanza di firma digitale, il candidato, dopo averla compilata, deve stamparla, sottoscriverla e, successivamente, scansionarla ed inviarla via PEC in formato pdf non modificabile unitamente ad una copia (fronte e retro), non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità. Si rammenta che la PEC è personale pertanto non sarà ritenuto valido l'invio da Pec diversa da quella del candidato;

- consegna a mano in un plico chiuso (previo appuntamento da concordare al seguente indirizzo : dip.mdsarco@unicampania.it) – presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche, sito alla Via L. De Crecchio n. 6 - CAP 80138 -NAPOLI;

Il plico, contenente la domanda e la relativa documentazione, deve riportare - oltre al nome e cognome del mittente - la seguente dicitura: "bando per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale" indicando, inoltre, il numero di repertorio e la data assegnati al presente bando e il codice identificativo.

Il Dipartimento declina ogni responsabilità in caso di non ricezione delle domande di partecipazione e di altre comunicazioni imputabile a inesatta indicazione del recapito da parte del candidato e non risponde per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

La domanda di partecipazione, comprensiva di dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, deve essere corredata – a pena di esclusione - dai seguenti documenti:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae sottoscritto.

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, a seguito del conferimento dell'incarico, i dati contenuti nel curriculum saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza.

In applicazione di quanto disposto dall'art. 15 della legge n. 183/2011 è fatto divieto di esibire alle pubbliche amministrazioni certificati concernenti stati, fatti e qualità personali (che devono essere sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000), pertanto, in caso di presentazione di certificati, gli stessi non potranno essere valutati.

Il Dipartimento, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà rese dai candidati, ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine il candidato è tenuto a fornire tutti gli elementi necessari per consentire all'Amministrazione le opportune verifiche. Nel caso in cui dalla documentazione presentata dal candidato risultino dichiarazioni false o mendaci, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 d.P.R. n. 445/2000), si procederà alla revoca dell'incarico ed al recupero degli eventuali benefici concessi. Non saranno accolte domande di partecipazione inoltrate in difformità a quanto previsto dal presente articolo ovvero non corredate dei prescritti documenti ovvero prive delle autocertificazioni sostitutive richieste. Trascorsi 60 giorni dall'approvazione degli atti concorsuali, i candidati interessati alla restituzione dei titoli e pubblicazioni presentati unitamente alla domanda di partecipazione alla procedura hanno due mesi di tempo per ritirarli dopodiché si procederà allo scarto ed eliminazione dei titoli e delle pubblicazioni prodotti.

Art. 8 - Commissione esaminatrice

La Commissione, composta da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta sarà nominata con Decreto del Direttore del Dipartimento.

Nella prima riunione ciascuno dei componenti la Commissione, preso atto dell'elenco dei partecipanti, deve dichiarare di non avere legami di parentela, ovvero di affinità, fino al quarto grado con i partecipanti stessi, né di trovarsi in condizioni di incompatibilità rispetto all'incarico ricoperto.

Art. 9 - Modalità di selezione e criteri di valutazione

La procedura selettiva è per titoli e colloquio. La valutazione dei titoli precederà il colloquio.

La Commissione esaminatrice ha a disposizione 100 punti dei quali 40 per la valutazione dei titoli e 60 per il colloquio.

Sono considerati valutabili i seguenti titoli:

- Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia o equipollenti
- Specializzazione in Oftalmologia (durata legale: 4 o 5 anni)
- Comprovata esperienza professionale nell'attività di ricerca per le distrofie retiniche ereditarie

Il punteggio riservato ai titoli è così ripartito:

- Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia o equipollenti: max 10 punti;
- Specializzazione in Oftalmologia (durata legale: 4 o 5 anni) : Max 20 punti;
- Comprovata esperienza professionale nell'attività di ricerca per le distrofie retiniche ereditarie: max 10 punti;

La valutazione dei titoli sarà resa nota entro le ore 12:00 del giorno 7 Ottobre 2026 mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche.

Saranno ammessi al colloquio i candidati che abbiano conseguito nella valutazione dei titoli un punteggio di almeno 18 punti.

Il colloquio si svolgerà il giorno 9 Ottobre 2026 alle ore 9:00 presso Aula Auricchio- V Piano- Edificio n. 15- Il Policlinico sito in Via Pansini (NA) ;

Per essere ammessi al colloquio i candidati dovranno essere muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il colloquio sarà volto ad accertare le competenze del candidato e verterà su:

- ricerca clinica nell'ambito delle distrofie retiniche ereditarie
- caratterizzazione clinica delle distrofie retiniche ereditarie legate al gene CRX;

Il colloquio si intende superato con la votazione di almeno 42/60.

La mancata presentazione al colloquio comporterà l'automatica esclusione dalla procedura di valutazione.

ART. 10 – Graduatoria di merito

Al termine dei lavori la Commissione formulerà una graduatoria di merito finale che terrà conto del punteggio risultante dalla valutazione dei titoli e del colloquio.

Saranno ritenuti idonei i candidati che avranno conseguito un punteggio complessivo non inferiore a 60/100.

Gli atti inerenti alla procedura valutativa (verbali con annessa graduatoria e domande di partecipazione) sono trasmessi, a cura del Presidente della Commissione, entro e non oltre il giorno **15 Ottobre 2026**, al Responsabile del procedimento (di cui al successivo art. 13) ai fini della verifica della regolarità amministrativa della procedura.

Gli atti sono successivamente approvati con decreto del Direttore di Dipartimento e la graduatoria di merito è resa nota agli interessati entro il giorno 21 Ottobre 2026 mediante pubblicazione sul sito di Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche

La pubblicazione della graduatoria mediante affissione ha valore di notifica ufficiale agli interessati.

L'incarico sarà conferito al candidato che avrà conseguito il punteggio maggiore. In caso di parità di punteggio precede il candidato più giovane di età.

Art. 11 – Presentazione dei documenti e stipula del contratto

Il candidato risultato vincitore entro cinque giorni dalla pubblicazione della graduatoria dovrà presentarsi presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche, sita alla Via L. De Crecchio n. 6,– 80138 Napoli – per la stipula del contratto e la sottoscrizione di tutta la documentazione necessaria al perfezionamento della procedura amministrativa.

Qualora il vincitore sia dipendente di una Pubblica Amministrazione deve altresì presentare il nulla osta dell'Ente di appartenenza a svolgere l'incarico.

Il contratto è sottoscritto dal Direttore del Dipartimento e dal candidato vincitore.

Art. 12 – Copertura assicurativa

Il collaboratore si impegna a stipulare polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi e per infortuni connessi all'attività oggetto del contratto consegnandone copia alla segreteria amministrativa del Dipartimento prima dell'inizio dell'attività (a pena decadenza dal diritto al conferimento dell'incarico). Il collaboratore, inoltre, solleva il Dipartimento da qualsiasi responsabilità civile e penale sia in relazione agli infortuni derivanti dallo svolgimento della prestazione che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.

Art.13 - Responsabile del procedimento

Ai sensi della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, il Responsabile del presente procedimento è la dott.ssa Antonella Catuogno, Segretario Amministrativo del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche; e-mail antonella.catuogno@unicampania.it; telefono 0815665987.

ART. 14 – Pubblicità e disposizioni atte a garantire la trasparenza della procedura

Il presente bando con la relativa modulistica è pubblicata sul sito del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche . La predetta pubblicazione ha valore di notifica ufficiale agli interessati a tutti gli effetti e conseguenze di legge.

Tutte le pubblicazioni previste nel presente bando hanno valore di notifica ufficiale agli interessati a tutti gli effetti e conseguenze di legge, pertanto dette pubblicazioni esonerano il Dipartimento dall'invio di notifiche e comunicazioni personali ai candidati.

I candidati hanno facoltà di esercitare il diritto di accesso agli atti ed alla documentazione del procedimento secondo quanto previsto dalla normativa in materia.

ART. 15 – Trattamento dei dati personali

Scuola di Medicina e
Chirurgia
Dipartimento Multidisciplinare
di Specialità Medico -
Chirurgiche e Odontoiatriche

Via Luigi De Crecchio 6
80138 Napoli
T.: +39 081 5665987/5525
/5523/5475/5476/5478
F.: +39 081 5665523/5477

dip.mdsmdco@unicampania.it
dip.mdsmdco@pec.unicampania.it
www.dipmdsmco.unicampania.it

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, il trattamento delle informazioni riguardanti i candidati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti dei candidati medesimi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura valutativa.

I dati personali saranno raccolti e conservati dal Dipartimento unicamente per le finalità della procedura di selezione e saranno trattati in ottemperanza alle prescrizioni di legge e agli obblighi di riservatezza.

In materia si segnala quanto segue:

- 1) i dati forniti saranno trattati dal Dipartimento per l'assolvimento delle funzioni istituzionali e per le finalità di gestione della procedura;
- 2) il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;
- 3) i candidati sono tenuti a fornire i dati richiesti per il corretto espletamento delle attività istituzionali amministrative;
- 4) il responsabile del trattamento è il Rettore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli".

ART. 16 – Disposizioni finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa rinvio alle disposizioni normative e regolamentari citate.

Si ribadisce l'obbligatorietà e la perentorietà di tutti i termini stabiliti nel presente bando.

Il Dipartimento – in regime di autotutela - si riserva:

- a) *la facoltà di non affidare l'incarico o di affidarlo anche in presenza di una sola candidatura;*
- b) *la facoltà di revocare la procedura di selezione, di sospendere o rinviare il colloquio ovvero di sospendere o non procedere alla stipula del contratto con i soggetti utilmente collocati in graduatoria, in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili.*
- c) *di applicare al collaboratore il regime giuridico e fiscale vigente al momento della stipula del contratto ed adeguarlo alle eventuali e/o successive disposizioni di legge.*
- d) di escludere in qualsiasi momento i candidati che partecipano alla procedura selettiva indetta con il presente bando per mancata osservanza delle disposizioni ivi impartite o dei termini indicati ovvero per difetto dei requisiti richiesti ai candidati

Napoli,

Il Direttore
Prof.ssa Letizia Perillo

Allegato A

Al Dipartimento Multidisciplinare di
Specialità Medico Chirurgiche e
Odontoiatriche
c/o Segreteria Amministrativa
Via L. De Crecchio n. 6,
80138 Napoli

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla procedura di valutazione, per titoli e colloquio, diretta al conferimento a soggetti esterni di n. 1 (uno) incarico di _____ – indetta con D.D. n. _____ del _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / _____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;
- di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'attività di ricerca mediante borsa di studio assegnata dal Dipartimento;

- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di ☐ essere ☐ non essere dipendente dello Stato, di Enti pubblici o Privati;

(se dipendente pubblico) di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso _____ in
data _____ con votazione ____/____;

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli originali:

- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

e che le n. _____ pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.
- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della natura del rapporto.

(Luogo e Data) _____

Firma

Allega:

- curriculum vitae di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento
- pubblicazioni/altri titoli
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (*indicare solo se diverso dalla residenza*):

presso _____

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____

Allegato B

Al Dipartimento Multidisciplinare di
Specialità Medico Chirurgiche e Odontoiatriche
c/o Segreteria Amministrativa
Via L. De Crecchio n. 6,
80138 Napoli

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività

nell'ambito del progetto

(bando prot. _____)

Il sottoscritt _____

Codice fiscale _____ nat_a _____

_____ Prov. _____ il ____ / ____ / _____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____

_____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio presso _____

tel _____ inquadrato nella cat. _____ area _____

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese

- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva

- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.

Dichiara

- di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot. n. _____ del _____ durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;
- di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'incarico mediante stipula di un contratto di diritto privato con il Dipartimento;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di essere in possesso della Laurea _____ conseguita presso _____ in data _____ con votazione ____/____;
- di possedere esperienza professionale qualificata maturata presso questo Ateneo o altri enti pubblici o organizzazioni private coerenti con il profilo ricercato (così come documentate nel curriculum);
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli originali:

- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

e che le n. pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della natura autonoma ed occasionale del rapporto lavorativo che si instaurerà a seguito della sottoscrizione del contratto di lavoro professionale.

(Luogo e Data) _____

Firma

Allega:

- curriculum vitae di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento e prende atto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, i dati contenuti in esso saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza
- pubblicazioni/altri titoli
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):

Scuola di Medicina e
Chirurgia
Dipartimento Multidisciplinare
di Specialità Medico -
Chirurgiche e Odontoiatriche

Via Luigi De Crecchio 6
80138 Napoli
T.: +39 081 5665987/5525
/5523/5475/5476/5478
F.: +39 081 5665523/5477

dip.mdsmdco@unicampania.it
dip.mdsmdco@pec.unicampania.it
www.dipmdsmco.unicampania.it



presso _____

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Il sottoscritto _____ responsabile della

Struttura _____ alla

quale afferisce il dott. _____ autorizza il trasferimento

temporaneo / mobilità parziale del dipendente per mesi _____ presso il dipartimento

_____ senza ulteriore

richiesta di sostituzione dello stesso.

Timbro e firma