



Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
**GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>442</b>	del <b>7 NOV. 2013</b>	Atti 183/72/181
-----------------------------	------------------------	-----------------

**Oggetto:** Istituzione di una borsa di studio a favore di un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Reumatologia.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Premesso che** il Direttore della S.C. Day Hospital di Reumatologia richiede l'istituzione di una borsa di studio della durata massima di un anno, per un impegno di 20 ore settimanali, da assegnare ad un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Reumatologia finalizzata ad una ricerca sul tema "Identificazione dei predittori di risposta clinica al trattamento con Bisfosfonati nei pazienti affetti da sindrome Algodistrofica" per un importo complessivo pari ad € 25.350,00 (euro venticinquemilatrecentocinquanta/00) lordi;

**considerato che** per il finanziamento della borsa di studio in argomento si provvederà mediante fondi in giacenza frutto di sperimentazioni cliniche condotte presso la SC Day Hospital di Reumatologia pari ad € 25.350,00 (euro venticinquemilatrecentocinquanta/00) lordi di cui alle deliberazioni n. 104 del 2013 per un importo di € 12.000,00 (dodicimila/00), n. 76 del 2012 per un importo di € 9.350,00 (novemilatrecentocinquanta/00) e n. 39 del 2010 per un importo di € 4.000,00 (quattromila/00);

**dato atto che** lo sviluppo del relativo progetto sarà seguito dal Direttore della S.C. Day Hospital di Reumatologia dott. Luigi Sinigaglia;

**acquisito** il visto contabile della S.C. Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per la copertura economica degli oneri derivanti dal presente provvedimento;

**considerato**, conseguentemente, di indire avviso pubblico, mediante comparazione di curricula, per il conferimento della borsa di studio in parola avvalendosi, per la formulazione della graduatoria, della Commissione valutatrice così composta:

- Direttore Responsabile della S.C. Day Hospital di Reumatologia di questa Azienda;
- Dirigente Medico Responsabile della S.S. Diagnosi e Terapia di Artropatie Infiammatorie Croniche di questa Azienda;
- Dirigente della S.S. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali di questa Azienda;

**visti** i pareri favorevoli espressi, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ai sensi degli artt. 3 e 3bis del d.lgs. 502/92 s.m.i.,;



**Azienda Ospedaliera**  
**Istituto Ortopedico**  
**GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>442</b>	del <b>27 NOV. 2013</b>	Atti 183/72/181
-----------------------------	-------------------------	-----------------

**DELIBERA**

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

- 1- di istituire una borsa di studio della durata massima di un anno - per un impegno di 20 ore settimanali - dell'importo lordo annuo di € 25.350,00 (euro venticinquemilatrecentocinquanta/00), finalizzata ad una ricerca diretta dal dott. Luigi Sinigaglia sul tema "Identificazione dei predittori di risposta clinica al trattamento con Bisfosfonati nei pazienti affetti da sindrome Algodistrofica";
- 2- di emanare l'avviso pubblico, mediante comparazione di curricula, per il conferimento della borsa di studio in argomento della durata massima di un anno, da assegnare ad un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Reumatologia, come da allegato testo che costituisce parte integrante del presente provvedimento;
- 3- di avvalersi, per la formulazione della graduatoria, della Commissione valutatrice così composta:
  - Direttore Responsabile della S.C. Day Hospital di Reumatologia di questa Azienda;
  - Dirigente Medico Responsabile della S.S. Diagnosi e Terapia di Artropatie Infiammatorie Croniche di questa Azienda;
  - Dirigente della S.S. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali di questa Azienda;
- 4- di stabilire che per la valutazione comparativa dei curricula si terranno in considerazione, per quanto possibile, i criteri previsti dal D.P.R. 483/1997 per la posizione di Dirigente Medico;
- 5- di dare atto che per l'onere derivante dal presente provvedimento si provvederà mediante fondi in giacenza frutto di sperimentazioni cliniche condotte presso la SC Day Hospital di Reumatologia pari € 25.350,00 (euro venticinquemilatrecentocinquanta/00) lordi di cui alle deliberazioni n. 104 del 2013 per un importo di € 12.000,00 (dodicimila/00), n. 76 del 2012 per un importo di € 9.350,00 (novemilatrecentocinquanta/00) e n. 39 del 2010 per un importo di € 4.000,00 (quattromila/00);
- 6- di imputare la spesa derivante dal presente provvedimento, pari ad € 25.350,00 (euro venticinquemilatrecentocinquanta/00) sui bilanci degli esercizi di competenza, sul conto economico al conto n. 545.030.00020, borse di studio dirigenti medici;



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>442</b>	del <b>27 NOV. 2013</b>	Atti 183/72/181
-----------------------------	-------------------------	-----------------

- 7- di dare pubblicità al presente incarico sul sito internet aziendale nell'ambito dei dati della sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33;
- 8- di dichiarare il presente atto non soggetto a controllo preventivo (art. 18, comma 7, L.R. n. 33/2009);
- 9- di disporre la pubblicazione della presente deliberazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva (art. 18, comma 9, L.R. n. 33/2009).

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(dott. Amedeo Tropicano)

CON I PARERI FAVOREVOLI DI COMPETENZA DEL  
**DIRETTORE AMMINISTRATIVO** (dott. Renato Malaguti) **DIRETTORE SANITARIO** (dott. Nunzio A. Buccino)

**S.C. Gestione delle Risorse Umane e Relazioni Sindacali**

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento.

Responsabile del Procedimento: dott.ssa Sandra Di Simone

Referente dl procedimento: dott.ssa Donatella Marsilio



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>442</b>	del <b>7 NOV. 2013</b>	Atti 183/72/181
-----------------------------	------------------------	-----------------

**RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione é pubblicata all'Albo Pretorio online di questa Azienda Ospedaliera, per rimanervi affissa per quindici giorni consecutivi.

Milano, li **27 NOV. 2013**

**S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI  
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
(Maria Cianchella)**

L'atto si compone di n. 11 (undici) facciate, di cui n. 7 (sette) facciate di allegati parte integrante



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, MEDIANTE  
COMPARAZIONE DI CURRICULA, PER IL CONFERIMENTO DI  
UNA BORSA DI STUDIO AD UN LAUREATO IN MEDICINA E  
CHIRURGIA SPECIALIZZATO IN REUMATOLOGIA.**

**SCADENZA ORE 12.00 DEL GIORNO 12 DIC. 2013**

In esecuzione della deliberazione n. 442 del 27 NOV. 2013 -  
atti n. 183/72/181 - il Direttore Generale ha istituito una borsa di studio  
della durata di un anno, per un totale di 20 ore settimanali, per un compenso  
orario lordo di € 24,00 (euro ventiquattro/00) riservata ad un laureato in  
Medicina e Chirurgia specializzato in Reumatologia per una ricerca sul tema  
"Identificazione dei predittori di risposta clinica al trattamento con  
Bisfosfonati nei pazienti affetti da Sindrome Algodistrofica".

Il contributo è nell'ordine di € 25.350,00 (euro  
venticinquemilatrecentocinquanta/00), al lordo delle trattenute di legge ed  
eventuali ulteriori spese (copertura assicurativa). L'articolazione oraria e le  
modalità di studio e di ricerca verranno stabilite direttamente dal Direttore  
della S.C. Day Hospital Reumatologia al quale è affidata la gestione del  
rapporto scaturente dal presente avviso.

L'attività del borsista consiste esclusivamente nello svolgimento dei compiti  
direttamente ed immediatamente connessi alla attività propria della borsa di  
studio, con tassativa esclusione di ogni altra attività o intervento relativi alla  
attività istituzionale o comunque propri della S.C. Day Hospital  
Reumatologia e comunque dell'Azienda.

Gli interessati dovranno far pervenire all'Amministrazione domanda in carta  
libera indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Istituto  
Ortopedico Gaetano Pini - piazza Cardinal Ferrari, 1 - 20122 Milano entro  
il termine perentorio delle

**ORE 12.00 DEL GIORNO 12 DIC. 2013**

Non si considerano prodotte in tempo utile le domande spedite per posta e  
recapitate oltre la scadenza di tale termine. A tal fine fa fede il timbro con  
data e numero protocollo dell'Azienda Ospedaliera.

Nella domanda - sottoscritta in calce - i candidati dovranno dichiarare sotto  
la propria personale responsabilità:

- 1) cognome e nome;
- 2) data e luogo di nascita;
- 3) residenza;





- 4) cittadinanza italiana ( o di uno dei Paesi dell'UE);
- 5) domicilio e numero telefonico;
- 6) titolo di studio posseduto;
- 7) eventuali carichi penali pendenti e/o sentenze di condanna passate in giudicato,
- 8) pieno godimento dei diritti civili e politici.

Il conferimento e l'espletamento delle attività della borsa di studio è incompatibile con la titolarità di altra borsa di studio, da chiunque conferita, o con l'esistenza di un rapporto di lavoro, a tempo indeterminato o determinato o parasubordinato o di libera professione, presso Enti pubblici o privati la cui attività comporti un conflitto di interesse con la specifica attività formativa svolta dal borsista.

La compatibilità è valutata dal Direttore della S.C. Day Hospital di Reumatologia .

La presentazione della domanda di partecipazione costituisce autorizzazione al trattamento dei dati nella medesima indicati, per le finalità di gestione della procedura, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196.

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- a) sottoscrizione a cura dell'interessato apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica;
- b) presentazione, anche tramite terza persona all'uopo delegata e munita di valido documento di riconoscimento, o mediante servizio postale, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

A corredo della domanda i candidati dovranno produrre:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante i requisiti richiesti per l'ammissione (art. 46 DPR 445/2000);
- 2) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante i servizi di carriera (art. 47 DPR 445/2000);
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000) comprovante tutti quei titoli che il candidato riterrà opportuno dichiarare agli effetti della valutazione di merito (es. attestati di partecipazione a corsi e convegni);
- 4) eventuali pubblicazioni editate a stampa, in originale o corredate dalla dichiarazione di conformità all'originale prevista dall'art. 19 del DPR 445/2000;
- 5) curriculum formativo e professionale, datato e firmato che non può avere valore di autocertificazione di tutte le certificazioni relative al contenuto dello stesso;
- 6) elenco dei documenti presentati.

Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati ad allegare alle dichiarazioni di cui ai punti 1, 2, 3 e 4, una copia fotostatica, ancorché non autenticata, dei certificati oggetti delle dichiarazioni.



# Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico GAETANO PINI

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte, con applicazione, in caso di false dichiarazioni, delle gravi conseguenze – anche in ordine penale – di cui all'art. 76 del DPR 445/2000.

La selezione dei candidati avverrà ad opera di apposita Commissione Giudicatrice, costituita nel seguente modo:

- Direttore Responsabile della S.C. Day Hospital di Reumatologia di questa Azienda
- Dirigente Medico Responsabile della S.S. Diagnosi e Terapia di Artropatie Infiammatorie Croniche di questa Azienda
- Dirigente della S.S. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali di questa Azienda

La selezione sarà operata dalla Commissione Giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae del candidato e, in caso di partecipazione di più candidati, sulla base di una valutazione comparativa. Per la valutazione dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e dei titoli scientifici, del curriculum formativo e professionale, si utilizzeranno i criteri di cui al D.P.R. n. 483/1997.

In caso di partecipazione di più candidati, qualora la Commissione lo ritenesse opportuno, i partecipanti all'avviso saranno convocati per sostenere un **colloquio che verterà sulle materie oggetto della ricerca.**

La convocazione verrà effettuata mediante invio di un telegramma all'indirizzo indicato dal candidato nella domanda.

Prima di iniziare l'attività oggetto del presente avviso, il vincitore sarà tenuto a presentare certificazione attestante la copertura assicurativa per gli infortuni in itinere o che possano eventualmente verificarsi durante il suo servizio presso questa Azienda.

Il vincitore della borsa di studio sarà tenuto a svolgere l'attività di ricerca e di studio che verrà stabilita dal Direttore della S.C. Day Hospital di Reumatologia secondo le modalità dallo stesso fissate e da rilevarsi sempre da parte del responsabile stesso.

La mancata frequenza e/o lo scarso profitto determineranno la revoca della borsa di studio.

Milano, 27 NOV. 2013

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Amedeo Tropicano)

*Fac-simile della **DOMANDA** da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), valevole come **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445*

\*\*\*\*\*

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico Gaetano Pini  
Piazza Cardinal Ferrari 1  
20122 Milano

Il/la sottoscritto/a .....

**chiede**

di essere ammesso all'avviso pubblico di selezione, mediante comparazione di curricula, per il conferimento di una borsa di studio per un laureato in Medicina e Chirurgia specializzato in Reumatologia per una ricerca sul tema: "Identificazione dei predittori di risposta clinica al trattamento con Bisfosfonati nei pazienti affetti da Sindrome Algodistrofica."

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. 28 dicembre 2000 n. 445,

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... prov. .... il .....
- di essere residente a ..... (c.a.p.) ..... prov. .... in via .....
- di essere in possesso della cittadinanza .....  
(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....  
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.....);
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali .....);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il diploma di laurea in ..... il giorno ..... presso l'Università..... di ..... prov. .... con la seguente votazione .....
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione rilasciata in data .....
- di aver conseguito il diploma di specializzazione in data .....
- di essere iscritto all'albo ..... di ..... con il numero.....;
- di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari.....;



- di aver prestato servizio nella Pubblica Amministrazione in qualità di ..... nel profilo professionale ..... con rapporto di lavoro ..... dal ..... al.....

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo: .....

Tel. .... eventuale fax ..... e-mail.....

Milano,

.....  
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del presente procedimento.

Milano,

.....  
(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- elenco degli eventuali documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato da redigere secondo il formato europeo, autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000.

**Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità):**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

**(non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.)**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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. n. 445/2000.,

**DICHIARA**

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. \_\_\_\_\_ fogli per n. \_\_\_\_\_ facciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per comparazione di curricula, per il conferimento di una borsa di studio presso \_\_\_\_\_ è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1 - .....
- 2 - .....
- 3 - .....
- 4 - .....
- 5 - .....
- 6 - .....
- 7 - .....
- 8 - .....

(data), \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento.

(Data), \_\_\_\_\_ (Il Dichiarante) \_\_\_\_\_



AZIENDA OSPEDALIERA  
**ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI**  
Piazza Andrea Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano

**ATTO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati personali, sensibili e giudiziari,

**PRESTA IL SUO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Data \_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_

[www.AlboPretorionline.it](http://www.AlboPretorionline.it) 2717173