



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

**SELEZIONI PER INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER VARI PROFILI DA SVOLGERE PRESSO LA U.O.C. GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA DELLA FONDAZIONE**

Determinazione del Direttore Generale n. 1054 del 12.05.015

**ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE**

Ai sensi del Regolamento approvato con Deliberazione n. 163 del 21.11.2014 del Consiglio di Amministrazione(<http://www.policlinico.mi.it/GareConcorsi/Modulistica/RegolamentoAcquisizioneAttivitaPersonaleNonSubordinato.pdf>) la Fondazione intende attribuire i seguenti profili professionali da destinare alla U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione:

**pos A) n.1 Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva**

- durata dell'incarico: 6(sei) mesi a far tempo dalla data di sottoscrizione del contratto con impegno di 40 ore settimanali circa ;
- luogo principale di svolgimento delle attività: U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione
- oggetto dell' incarico:
  - attività clinico assistenziale presso l'Ambulatorio di Epatologia (Centro AM e A Migliavacca per lo studio delle malattie del Fegato) finalizzata alla gestione e trattamento dei pazienti HCV con i nuovi farmaci antivirali tutti orali
  - Collaborazione alle attività di guardia divisionale
- compenso complessivo : € 24.000,00, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, da pagarsi mensilmente previa validazione del responsabile del Servizio;

**pos B) n.1 Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva**

- durata dell'incarico: 6(sei) mesi a far tempo dalla data di sottoscrizione del contratto con impegno di 40 ore settimanali circa ;
- luogo principale di svolgimento delle attività: U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione
- oggetto dell' incarico:
  - attività clinico assistenziale presso l'Ambulatorio di Epatologia (Centro AM e A Migliavacca per lo studio delle malattie del Fegato) finalizzata alla gestione e trattamento dei pazienti con tumore al fegato
  - Collaborazione alle attività di guardia divisionale
- compenso complessivo : € 19.642,00, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, da pagarsi mensilmente previa validazione del responsabile del Servizio;

**POS C) n.1 Medico Chirurgo specializzato in Medicina Interna**

- durata dell'incarico: 6(sei) mesi a far tempo dalla data di sottoscrizione del contratto con impegno di 40 ore settimanali circa ;
- luogo principale di svolgimento delle attività: U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione
- oggetto dell' incarico:
  - attività clinico assistenziale presso l'Ambulatorio di Epatologia (Centro AM e A Migliavacca per lo studio delle malattie del Fegato)
  - Collaborazione alle attività di guardia divisionale
- compenso complessivo : € 19.000,00, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, da pagarsi mensilmente previa validazione del responsabile del Servizio;

## **ART. 2 – REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

**- pos. a) – n. 1 Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva**

**requisiti:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- Iscrizione all'Albo dei Medici
- Abilitazione alla professione medica

Costituiranno elementi di valutazione:

- Almeno 5 pubblicazioni in ambito epatologico

**- pos. b) – n. Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva**

**requisiti:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- Iscrizione all'Albo dei Medici
- Abilitazione alla professione medica

Costituiranno elementi di valutazione:

- Almeno 5 pubblicazioni in ambito epatologico

**- pos. c) – n. Medico Chirurgo specializzato in Medicina Interna**

**Requisiti:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in Medicina Interna
- Iscrizione all'Albo dei Medici
- Abilitazione alla professione medica

**I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.**

**L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato a mezzo PEC (posta certificata) che potrà essere inviata agli esclusi anche il giorno precedente la selezione.**

## **ART. 3 – DOMANDE**

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

- Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore, Policlinico  
Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito: <http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato)

**entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 9 Giugno 2015**

La domanda potrà anche essere recapitata alternativamente:

- a mezzo posta e dovrà pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione;
- a mezzo PEC – da inoltrarsi, comunque, entro il predetto termine - al seguente indirizzo: [protocollo@pec.policlinico.mi.it](mailto:protocollo@pec.policlinico.mi.it) . In tal caso non dovranno essere allegati documenti diversi e ulteriori rispetto alla domanda di partecipazione, *curriculum vitae* e copia del documento di identità.

Il *curriculum vitae* dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato e contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati per la pubblicazione sul sito web della Fondazione, ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, nonché l'*allegazione* di fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

#### ART. 4 – COMPENSI

Gli incarichi daranno diritto ai compensi sotto riportati per ciascun profilo, come segue:

- **pos. a) – n. Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva**
  - compenso: € 24.000,00 al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;
- **pos. b) – n. 1 Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva**
  - compenso: € 19.642,00 al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;
- **Pos. c) – n. 1 Medico Chirurgo specializzato in Medicina Interna**
  - compenso: € 19.000,00 al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

#### ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30.

I colloqui - per tutte le posizioni - si terranno il giorno 16 Giugno 2015 a partire dalle ore 9.30 (seguendo l'ordine delle posizioni previste dal bando) presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano – Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.

Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talché non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.



Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. In quest'ultimo caso il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato ai turni di guardia relativi al periodo per cui verrà stipulato il contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestato servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

#### **ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE**

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

I professionisti saranno dotati di un tesserino magnetico che dovranno utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica degli stessi presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

#### **ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto

#### **ART. 8 – DIRITTI E DOVERI**

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

#### **ART. 9 – NORMA FINALE**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.



**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
*ai sensi del D.Lgs. n.196/2003*

La Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico informa che il trattamento dei dati personali dei candidati sarà effettuato nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" e improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti dai candidati verranno trattati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di selezione e, in caso di esito positivo, per la durata del rapporto di lavoro in adempimento alle norme di legge, di contratto e/o di regolamento.

Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità volte a prevenire ogni violazione dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato mediante supporti cartacei e/o informatici ad opera del personale incaricato.

I dati saranno conservati negli archivi documentali aziendali e/o all'interno di memorie elettroniche.

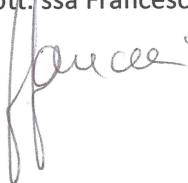
La natura obbligatoria del conferimento dei dati comporta l'impossibilità, da parte della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, di dare seguito alle suddette procedure in caso di mancata comunicazione delle informazioni richieste.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti di accesso ai dati, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs.n196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell'organizzazione.

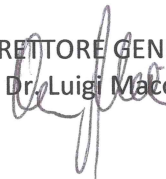
Il Titolare del Trattamento dei dati è la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, sita in Via Francesco Sforza, 28 – Milano.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è individuabile sul sito della Fondazione [www.policlinico.mi.it](http://www.policlinico.mi.it)  
Milano,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. ssa Francesca Fancelli



IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Luigi Macchi



Prot. 732/2015 – all.

Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per **pos a) – n. 1 Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva** da destinare alla U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Partita Iva (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Di essere in possesso delle seguenti esperienze richieste dal bando: \_\_\_\_\_

- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;
- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo)

o

- di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo) \_\_\_\_\_, con scadenza \_\_\_\_\_, cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;
- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;

- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;
- o
- di essere legato con rapporto di impiego con ..... nella qualifica di ..... cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma

\_\_\_\_\_



Prot. 732/2015 – all.

Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per **pos b – n. 1 Medico Chirurgo specializzato in Gastroenterologia ed Epatologia Digestiva** da destinare alla U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Partita Iva (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Di essere in possesso delle seguenti esperienze richieste dal bando: \_\_\_\_\_

- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;
- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo)

o

- di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo) \_\_\_\_\_, con scadenza \_\_\_\_\_, cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;

- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;
- o
- di essere legato con rapporto di impiego con ..... nella qualifica di ..... cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma

\_\_\_\_\_

Prot. 732/2015 – all.

Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per **pos c) – n. 1 Medico Chirurgo specializzato in Medicina Interna** da destinare alla U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia della Fondazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Partita Iva (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso dell'iscrizione all'albo degli Psicologi \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso delle seguenti esperienze richieste dal bando: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;



- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo)
- o
- di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo) ..... , con scadenza .....cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;
- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;
- o
- di essere legato con rapporto di impiego con ..... nella qualifica di ..... cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma

\_\_\_\_\_