



**SELEZIONI PUBBLICHE PER VARI PROFILI PROFESSIONALI DA SVOLGERSI PRESSO LA U.O.N.P.I.A DELLA FONDAZIONE A FRONTE DEL PROGETTO "PERCIVAL" (PERCORSI DI CURA INNOVATIVI PER UNA VALUTAZIONE E GESTIONE APPROPRIATA DEI BISOGNI DI RICOVERO IN NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA E DEI RELATIVI ESITI NEL TERRITORIO DI ASL MILANO)**

Determinazione del Direttore Generale n. 1884 del 18 agosto 2015

**ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE**

Ai sensi dell'art.4 del Regolamento approvato con Deliberazione n. 163 del 21.11.2014 (<http://www.policlinico.mi.it/GareConcorsi/Modulistica/RegolamentoAcquisizioneAttivitaPersonaleNonSubordinato.pdf>), la Fondazione intende procedere alla selezione per i seguenti profili professionali da svolgersi presso l'Unità di Neuropsichiatria Infantile (U.O.N.P.I.A.) della Fondazione :

**Pos. A) n. 3 collaborazioni coordinate e continuative per medici Neuropsichiatri infantili**

**Pos. B) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Psicologo**

**Pos. C) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Assistente Sociale**

Le attività da svolgere – per tutte e tre le posizioni - saranno quelle connesse alla realizzazione del progetto "PERCIVAL" percorsi di cura innovativi per una valutazione e gestione appropriata dei bisogni di ricovero in neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza e dei relativi esiti nel territorio di Asl Milano).

Le predette collaborazioni avranno durata di 36 mesi con decorrenza dalla data di effettivo inizio delle stesse.

**ART. 2 – REQUISITI**

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

**Pos. A) n. 3 collaborazioni coordinate e continuative per medici Neuropsichiatri infantili**

- laurea in Medicina e Chirurgia,
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile
- Iscrizione all'Ordine dei Medici

Costituirà elemento di valutazione il possesso di: esperienza specifica nell'ambito dei gravi disturbi psichiatrici in adolescenza ed in particolare in situazioni di acuzie ed in progetti innovativi.

**Pos. B) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Psicologo**

- laurea in Psicologia
- iscrizione all'Albo degli Psicologi

Esperienze:

- formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei gravi disturbi psichiatrici in adolescenza ed in particolare in situazioni di acuzie ed in progetti innovativi;
- Esperienza maturata in servizi di neuropsichiatria infantile.

**Pos. C) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Assistente Sociale**

- laurea in Servizio Sociale
- iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali

Esperienza: formazione o esperienza specifica in ambito adolescenziale e sull'utenza straniera, in particolare, in situazioni di acuzie ed in progetti innovativi.

**A' sensi della L. 114/2014, art. 6, sono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza.**

**Non saranno ammissibili i candidati con grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce l'incarico, 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;**

**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 3 settembre 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

Le collaborazioni daranno diritto ai seguenti compensi:

##### Pos. A) n. 3 collaborazioni coordinate e continuative per medici Neuropsichiatri infantili

**compenso:** (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente)

- anno 2015 euro 16.625,00 ciascuno, per 461 ore circa
- anno 2016 euro 57.000,00 ciascuno per 1575 ore circa
- anno 2017 euro 57.000,00 ciascuno per 1575 ore circa
- anno 2018 euro 40.375,00 ciascuno per 1121 ore circa

##### Pos. B) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Psicologo

**compenso:** (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente)

- anno 2015 euro 16.625,00 per 461 ore circa
- anno 2016 euro 57.000,00 per 1575 ore circa
- anno 2017 euro 57.000,00 per 1575 ore circa
- anno 2018 euro 40.375,00 per 1121 ore circa

##### Pos. C) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Assistente Sociale

**compenso:** (al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente)

- anno 2015 euro 12.250,00 per 461 ore circa
- anno 2016 euro 42.000,00 per 1575 ore circa
- anno 2017 euro 42.000,00 per 1575 ore circa
- anno 2018 euro 29.750,00 per 1121 ore circa

#### 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 si terranno il giorno 9 settembre 2015 con inizio ad ore 9.30 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, talchè 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.**

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale e pubblicata sull'Albo Pretorio dell'Ente (<http://www.albopretorionline.it/irccs/alboente.aspx>)

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta tramite comunicazione via e – mail o con PEC.

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. Il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato alla durata del nuovo contratto.

***Ai sensi del D.P.R. 313/2002 - art. 25 bis, introdotto dall'art. 2 del D.Lgs 39/2014, la Fondazione procederà a richiedere al candidato vincitore certificato del casellario giudiziale dal quale risulti l'assenza, in capo al medesimo, di condanne per i reati previsti dalla richiamata normativa.***

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.n.196/2003 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



**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla  
selezione per **Pos. A) n. 3 collaborazioni coordinate e continuative per medici Neuropsichiatri infantili**  
da svolgersi presso la U.O.N.P.I.A. della Fondazione a seguito del **progetto PERCIVAL**.

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 Medicina e Chirurgia conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile:  
\_\_\_\_\_
- Iscrizione all'Ordine dei Medici \_\_\_\_\_
- Esperienze e conoscenze richieste nel 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

-----

**Al Direttore Generale**

**della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. B) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Psicologo** da svolgersi presso la U.O.N.P.I.A. della Fondazione a seguito del **progetto PERCIVAL**.

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 Medicina in Psicologia \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - Iscrizione all'Albo degli Psicologi \_\_\_\_\_
  - Formazione ed esperienze richieste nel 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

-----

**Al Direttore Generale**

**della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. C) n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per Assistente Sociale** da svolgersi presso la U.O.N.P.I.A. della Fondazione a seguito del **progetto PERCIVAL**.

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 Servizio Sociale \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Iscrizione all'Albo degli Assistenti Sociali \_\_\_\_\_
- Formazione o esperienza richieste nel 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

-----