



**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Prot. n. 1593

Anno 2017 tit.VII cl. I fasc. 1

5 LUG 2017

**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER IL DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO CLINICO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE E DELLA SALUTE**

Premesso che l'espletamento della procedura pubblica in oggetto è subordinato all'esito negativo della ricerca di professionalità interna all'Ateneo, avviata, per la medesima attività, con avviso prot. 1588 dd. 5 luglio 2017 in pubblicazione dal 12 luglio 2017 al 19 luglio 2017 all'Albo Ufficiale d'Ateneo e al link "Concorsi, gare e consulenze- Selezioni riservate Personale Tecnico-Amm.vo Ateneo";

Premesso che in data 18 luglio 2017, all'Albo Ufficiale d'Ateneo e al link "Concorsi, gare e consulenze- Selezioni riservate Personale Tecnico-Amm.vo Ateneo – Scadute in atto", verrà pubblicato l'esito della suddetta selezione interna;

Visto l'art.7, comma 6, del Decreto Legislativo n.165/2001 s.m.i.;

Visto il "Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art.7, comma 6, del Decreto Legislativo n.165/2001" dell'Università degli Studi di Trieste;

Vista la delibera di Consiglio di Dipartimento di data 8 giugno 2017 con cui si autorizza il conferimento di n. 1 incarico nell'ambito del Progetto *SEVARE - Sorveglianza epidemiologica e virologica delle arbovirosi emergenti nel FVG* (spesa sostenuta con il contributo dell'art. 15, comma 2, lett. b), LR 17/2014 e Reg. n. 0235/2015 - Decreto di concessione: n. 1737/SPS del 19/12/2016 ), di cui è responsabile scientifico il Prof. Pierlanfranco D'Agaro

È INDETTA

una procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute, nell'ambito del Progetto *SEVARE - Sorveglianza epidemiologica e virologica delle arbovirosi emergenti nel FVG* (spesa sostenuta con il contributo art. 15, comma 2, lett. b), LR 17/2014 e Reg. n. 0235/2015 - Decreto di concessione: n. 1737/SPS del 19/12/2016 ), per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Allestimento di colture cellulari per l'isolamento e l'identificazione di virus;
- Utilizzo delle principali tecniche di biologia molecolare (pcr; real-time pcr; sequenziamento secondo Sanger; principali software di analisi filogenetica);
- Utilizzo delle principali tecniche per ottenere reazioni sierologiche (ELISA; IF; Neutralizzazione; PRNT).

L'incarico avrà la durata di 30 mesi, con decorrenza dalla data di stipula del contratto.





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

Il compenso previsto per l'intera durata contrattuale, lordo Collaboratore, è il seguente:

€ 26.350,00 (euro ventiseimilatrecentocinquanta/00), da liquidarsi in soluzioni mensili.

Il Collaboratore avrà diritto al rimborso delle spese sostenute per eventuali incarichi, sempre afferenti all'attività di cui al presente contratto, su espressa richiesta, e previa autorizzazione del Committente.

La suddetta attività si sostanzia in una prestazione d'opera regolata dall'art. 2222 e seguenti del Codice Civile; tale prestazione, a carattere individuale, è inquadrabile, ai fini fiscali, nelle collaborazioni coordinate e continuative, di cui all'art.50, primo comma, lettera c-bis), del DPR. 22.12.1986 n. 917 e s.m.i.. All'atto dell'erogazione del compenso o degli acconti, il Committente opererà, a carico del Collaboratore, le ritenute fiscali secondo la normativa vigente. L'assoggettazione alla contribuzione INPS della prestazione, di cui al presente avviso, verrà effettuata in base ad apposita dichiarazione, ai sensi della L. 335/1995.

Agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lgs.38/2000, sul compenso spettante al Collaboratore verrà operata la ritenuta di sua competenza, in occasione dell'erogazione degli emolumenti, in base al tasso di premio applicabile al rischio, derivante dall'attività oggetto dell'incarico. Il Collaboratore si impegna, inoltre, a corrispondere, dietro semplice richiesta, eventuali quote di premio assicurativo a suo carico, qualora il loro versamento avvenga anche successivamente al disciolto rapporto di collaborazione oggetto del contratto.

Gli oneri fiscali, previdenziali o altro, eventualmente scaturenti dal rapporto di collaborazione, faranno carico al Collaboratore e al Committente secondo termini e modalità stabilite dalla Legge.

Alla risoluzione e/o al termine del contratto, il Collaboratore non avrà diritto alla percezione di trattamento di fine rapporto, né di indennità alcuna, essendo ciò già considerato e compreso nel corrispettivo pattuito.

Nel caso di risoluzione anticipata del contratto, dovuta a qualsiasi causa, il predetto corrispettivo verrà riproporzionato al minor periodo in cui il contratto ha avuto regolare effetto, sempre salvo e pregiudicato il diritto, per il Committente, al risarcimento dell'eventuale danno.

Il Committente si riserva la facoltà di revocare l'incarico in qualunque momento e, di conseguenza, d'interrompere il rapporto di collaborazione anticipatamente, rispetto alla scadenza pattuita, senza formalità alcuna, salva la comunicazione scritta, con 15 giorni di preavviso, e senza che ciò produca a favore del Collaboratore alcun diritto al risarcimento di danni. Sono, inoltre, cause di immediato scioglimento, senza preavviso, il mancato puntuale adempimento delle prestazioni, l'eccessiva onerosità sopravvenuta, a causa di avvenimenti successivi, e il mutuo dissenso.

Ai sensi dell'art.2, commi 3 e 4, del Codice di comportamento dell'Università degli Studi di Trieste, è, altresì, causa di risoluzione del contratto la violazione, da parte del Collaboratore, degli obblighi di condotta derivanti - compatibilmente alla tipologia dell'incarico conferito - dal citato Codice, che integra e specifica i contenuti e le direttive del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con D.P.R. n.62/2013 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165).

L'attività verrà svolta presso il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste, in coordinamento con le necessità del Committente e, in particolare, con il Responsabile scientifico del Progetto, prof. Pierlanfranco D'Agaro.







### Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Struttura di riferimento è il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste, e responsabile del procedimento in questione è il Segretario del Dipartimento, dott.ssa Annamaria Diana.

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema allegato e in carta semplice, contenenti tutte le dichiarazioni prescritte, dovranno PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE le ore 13.00 del giorno **27 luglio 2017** - indipendentemente dalla modalità di consegna o spedizione utilizzata - con una delle seguenti modalità:

- a) consegna presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute, presso l'Ospedale di Cattinara (Strada di Fiume, 447, 34134 Trieste), dal lunedì al venerdì con orario dalle 9 alle 13;
- b) spedizione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno; le domande si considereranno prodotte in tempo utile se perverranno entro il termine su indicato. A tal fine, NON fanno fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

L'indirizzo da indicare sulla busta è il seguente:

Al Direttore del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute  
Università degli Studi di Trieste

Strada di Fiume, 447

Ospedale di Cattinara

34149 Trieste

Sulla busta, scrivere: "Avviso co.co.co. protocollo 1593/2017"

- c) in alternativa alla raccomandata a/r, la domanda può essere spedita attraverso un messaggio di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: [dsm@pec.units.it](mailto:dsm@pec.units.it). In questo caso, i documenti per i quali sia prevista la sottoscrizione in ambiente tradizionale **devono a loro volta essere sottoscritti dal candidato con la propria firma digitale**.

**I documenti informatici privi di firma digitale saranno considerati, in armonia con la normativa vigente, come non sottoscritti.** È, altresì, esclusa la possibilità del ricorso a copie informatiche di documenti analogici trasmesse via PEC. **Devono essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili**, privi di macroistruzioni o codici eseguibili, preferibilmente pdf e tiff, oppure non proprietari come odf, txt e xml. Vanno, invece, evitati i formati proprietari (doc, xls, etc.). Si ricorda, infine, che la ricevuta di ritorno viene inviata automaticamente dal gestore di PEC, per cui non risulta necessario chiamare gli uffici universitari o spedire ulteriori e-mail per sincerarsi dell'arrivo, che è già di per sé certificato, né risulta necessario spedire successivamente alcunché di cartaceo.

Alla domanda, inviata con una delle tre modalità sopra descritte, i candidati dovranno allegare, a pena di esclusione dalla selezione, un curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale, nel quale dovranno essere indicati analiticamente i riferimenti necessari alla valutazione, nonché una fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, contenute nella domanda di partecipazione alla procedura e nel curriculum. Qualora dai controlli sopraindicati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non







**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

veritiera, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/00. La decadenza, disposta con provvedimento motivato, può intervenire in qualsiasi momento, anche successivamente alla stipulazione del contratto di incarico.

I curricula saranno esaminati, previa determinazione dei criteri di valutazione, da un'apposita Commissione, formata da esperti nelle materie oggetto della prestazione, la cui composizione verrà definita e resa pubblica, sul sito web dell'Ateneo, dopo il termine di scadenza del presente avviso.

Costituiranno **requisiti d'accesso** per la partecipazione alla presente selezione:

- il possesso della **Laurea Magistrale in Biologia** (classe LM-6) o in **Biotechnologie Mediche** (classe LM-9), o di Laurea Specialistica o Vecchio ordinamento equiparata;
- il possesso del titolo di **Dottorato in Scienze della Riproduzione e dello Sviluppo**: indirizzo in **genetica molecolare** o indirizzo in **genetica umana**.

Ai fini della presente procedura selettiva, costituiranno **oggetto di valutazione** i seguenti titoli e competenze:

- **Votazione** conseguita in sede di **Laurea**;
- **Titoli post-lauream** attinenti all'oggetto della prestazione, e ulteriori al Dottorato richiesto quale requisito di accesso, analiticamente indicati dal candidato nel proprio curriculum vitae;
- **Pregresse esperienze professionali e/o borse di studio, di avviamento alla ricerca, assegni di ricerca** in tema di arbovirosi, analiticamente indicati dal candidato nel proprio curriculum vitae;
- **Pubblicazioni scientifiche** nell'ambito delle discipline inerenti all'oggetto della prestazione, analiticamente indicate dal candidato nel proprio curriculum vitae;
- **Comunicazioni a congressi internazionali** nell'ambito delle discipline inerenti all'oggetto della prestazione, analiticamente indicate dal candidato nel proprio curriculum vitae.

La Commissione si riserva la facoltà di sottoporre a un colloquio i candidati.

Al termine della valutazione, la Commissione formulerà la graduatoria di merito degli aspiranti, che sarà pubblicata il giorno **4 agosto 2017** sul sito web di Ateneo (link Concorsi, Gare e Consulenze – Avvisi pubblici – scaduti in atto), nonché sull'Albo Ufficiale d'Ateneo.

La graduatoria di merito degli aspiranti potrà essere utilizzata, entro il 16 gennaio 2020, anche per ulteriori esigenze che si dovessero manifestare per il medesimo oggetto della prestazione.

5 LUG 2017



IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Prof. Roberto Di Lenarda





Al  
Direttore Universitario Clinico di Scienze  
Mediche, Chirurgiche e della Salute  
Università degli Studi di Trieste  
Strada di Fiume, 447  
34149 Trieste

Il sottoscritto.....  
Nato a ..... prov. .... il .....  
Codice fiscale .....  
Residente a ..... prov. .... CAP.....  
Via .....n. ....

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

.....  
.....

Recapiti telefonici .....

Recapito e-mail: .....

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste, di cui all'avviso prot. 1593 dd. 5.7.2017, nell'ambito del progetto di ricerca *SEVARE - Sorveglianza epidemiologica e virologica delle arbovirosi emergenti nel FVG*, per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Allestimento di colture cellulari per l'isolamento e l'identificazione di virus;
- Utilizzo delle principali tecniche di biologia molecolare (pcr; real-time pcr; sequenziamento secondo Sanger; principali software di analisi filogenetica);
- Utilizzo delle principali tecniche per ottenere reazioni sierologiche (ELISA; IF; Neutralizzazione; PRNT).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA







**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

a) di essere cittadino italiano  SI  NO

SOLO per i cittadini UE ed extra UE:

- di avere cittadinanza .....
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana  SI  NO
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza  SI  NO

b) di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani):

- SI
- NO Motivo .....

c) di essere iscritto nelle liste elettorali (solo per i cittadini italiani):

- SI Comune: .....
- NO Motivo .....

d) di NON avere precedenti penali o procedimenti penali pendenti

(se SI, indicare quali: .....  
.....)

e) di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

conseguito nell'anno ..... presso .....  
con il punteggio di .....

f) di essere in possesso (*indicare gli ulteriori eventuali requisiti di accesso previsti dal bando*)

.....  
.....  
.....

g) di **NON** avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente a codesto Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art.18, c.1, lett.b) e c), L.240/2010.

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale, unitamente a una fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali successive modificazioni della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi, e di essere a conoscenza che, come da premesse ivi contenute, l'espletamento della suddetta selezione è subordinato all'esito negativo della ricerca di professionalità interna, avviata dall'Università degli Studi di Trieste per la medesima attività.

Luogo e data, .....

Firma .....





Al  
Direttore Universitario Clinico di Scienze  
Mediche, Chirurgiche e della Salute  
Università degli Studi di Trieste  
Strada di Fiume, 447  
34149 Trieste

Il sottoscritto.....  
Nato a ..... prov. .... il .....  
Codice fiscale .....  
Residente a ..... prov. .... CAP.....  
Via .....n. ....

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):  
.....  
.....

Recapiti telefonici .....  
Recapito e-mail: .....

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste, di cui all'avviso prot. 1593 dd. 5.7.2017, nell'ambito del progetto di ricerca *SEVARE - Sorveglianza epidemiologica e virologica delle arbovirosi emergenti nel FVG*, per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Allestimento di colture cellulari per l'isolamento e l'identificazione di virus;
- Utilizzo delle principali tecniche di biologia molecolare (pcr; real-time pcr; sequenziamento secondo Sanger; principali software di analisi filogenetica);
- Utilizzo delle principali tecniche per ottenere reazioni sierologiche (ELISA; IF; Neutralizzazione; PRNT).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

Università degli Studi di Trieste  
Strada di Fiume, 447  
Ospedale di Cattinara  
34149 Trieste

Tel. +39 040 3994007  
Fax +39 040 3994686  
e-mail: direttore.dsm@units.it  
www.units.it - dsm@pec.units.it



<http://dsm.units.it/>





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

a) di essere cittadino italiano  SI  NO

SOLO per i cittadini UE ed extra UE:

- di avere cittadinanza .....
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana  SI  NO
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza  SI  NO

b) di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani):

- SI
- NO Motivo .....

c) di essere iscritto nelle liste elettorali (solo per i cittadini italiani):

- SI Comune: .....
- NO Motivo .....

d) di **NON** avere precedenti penali o procedimenti penali pendenti

(se SI, indicare quali: .....  
.....)

e) di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

conseguito nell'anno ..... presso .....  
con il punteggio di .....

f) di essere in possesso (*indicare gli ulteriori eventuali requisiti di accesso previsti dal bando*)

.....  
.....  
.....

g) di **NON** avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente a codesto Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art.18, c.1, lett.b) e c), L.240/2010.

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum **sottoscritto in originale**, unitamente a una fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente





**Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute**

oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali successive modificazioni della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi, e di essere a conoscenza che, come da premesse ivi contenute, l'espletamento della suddetta selezione è subordinato all'esito negativo della ricerca di professionalità interna, avviata dall'Università degli Studi di Trieste per la medesima attività.

Luogo e data, .....

Firma .....

