REGIONE DEL VENETO

AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA

per l'assegnazione di una borsa di studio a favore di candidati in possesso del "Diploma di laurea triennale o specialistica o magistrale in Tecniche di Laboratorio Biomedico", della durata di 10 mesi, nell'ambito del Servizio per la Patologia della Riproduzione Umana, al fine di garantire relativamente al progetto "Elocalcitolo studio motilità spermatica", l'analisi dei risultati in relazione ai cambiamenti morfo funzionali sugli spermatozoi indotti all'elocalcitolo.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 519 del 30.05.2013 che ha approvato la richiesta del Direttore del Servizio per la Patologia della Riproduzione Umana, Responsabile di Progetto, è indetto un avviso di procedura comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di una borsa di studio, della durata di 10 mesi, dell'ammontare lordo onnicomprensivo di € 5.000,00, da finanziarsi mediante i fondi provenienti dallo studio clinico "Elocalcitolo nella motilità spermatica totale".

OGGETTO DELLA BORSA DI STUDIO

La borsa di studio avrà ad oggetto le seguenti prestazioni: analisi dei risultati in relazione ai cambiamenti morfo funzionali sugli spermatozoi indotti all'elocalcitolo.

REQUISITI DI AMMISSIONE

- Diploma di laurea triennale o specialistica o magistrale in Tecniche di Laboratorio Biomedico.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso. Il difetto di anche uno solo di tali requisiti comporta la non ammissione alla procedura comparativa.
Non possono essere incaricati coloro che si trovino in situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ovvero siamo stati collocati a riposo per dimissioni volontarie (pensione di anzianità) da questa Azienda Ospedaliera.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo l'allegato schema, datata, firmata, contenente un curriculum in duplice copia (preferibilmente in formato europeo), deve pervenire o mediante consegna a mano o mediante invio per posta entro

il giorno stabilito nell'avviso, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera di Padova – via E. degli Scrovegni n. 14 – 35131 Padova.
In caso di domande spedite a mezzo raccomandata farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.
Qualora il termine di cui sopra cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.
La busta contenente la domanda e la documentazione dovrà riportare sul frontespizio la denominazione del presente bando e la data di scadenza.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Le domande presentate a mano devono essere consegnate all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Ospedaliera – Via E. degli Scrovegni n. 14 – Padova, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dal lunedì al giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Nel presentare la domanda di partecipazione contenente il curriculum, in duplice copia, il candidato, a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

1) il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza e la cittadinanza;
2) il codice fiscale;
3) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non avere riportato condanne penali oltre gli eventuali procedimenti penali di cui è a conoscenza;
4) di essere/non essere dipendente pubblico, in caso positivo specificare di quale amministrazione;
5) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
6) i titoli di studio posseduti;
7) i servizi prestati presso Amministrazioni Pubbliche o privati;
8) la corrispondenza al vero di quanto indicato nel curriculum allegato;
9) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini stranieri);
10) dichiarazione di esonero per l'Azienda Ospedaliera di Padova da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che pregiudichino la corretta ricezione dei messaggi attinenti la procedura comparativa;
11) il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni, nonché il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail;
12) di accettare tutte le indicazioni dell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione nel rispetto del D. L.vo. n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. che verranno utilizzati ai fini della presente procedura nonché di quelli necessari al fine di adempiere a quanto disposto dall'art. 18 del Decreto Legge 22.06.2012 n. 83 convertito nella Legge 07.08.2012, n. 134.

L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato dai candidati. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il rapporto con l'Amministrazione si risolve di diritto ed il candidato incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 483 c.p.

La firma in calce alla domanda non dev'essere autenticata.
La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione.
Alla domanda, oltre al curriculum vitae va allegata la fotocopia del Codice Fiscale e la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità. La domanda ed i documenti allegati non sono soggetti ad imposta di bollo (art. 19 Legge n. 28 del 18.02.1999).
Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

VALUTAZIONE DELLA CANDIDATURE

Le candidature pervenute saranno valutate da un'apposita Commissione, nominata dal Direttore della Struttura Complessa Interaziendale Incarichi Professionali ed Attività Extraistituzionale e composta dal Responsabile di progetto in qualità di Presidente e da altri due componenti scelti fra i dipendenti dell'Azienda Ospedaliera e gli universitari convenzionati.
La Struttura Complessa Interaziendale Incarichi Professionali ed Attività Extraistituzionale curerà le funzioni di segreteria inerenti l'attività della Commissione.
La valutazione sarà effettuata per titoli e colloquio ed i candidati saranno convocati, con comunicazione tramite posta elettronica, con almeno 5 giorni d'anticipo.
In caso di candidati stranieri si dovrà, altresì, procedere alla verifica dell'adeguata padronanza della lingua italiana in relazione alle funzioni da svolgere.
Al termine della valutazione dei candidati la Commissione predisporrà un verbale motivato contenente la graduatoria finale dei candidati esaminati.
La suddetta graduatoria, oltre che per la nomina del vincitore potrà essere utilizzata esclusivamente nell'ambito del medesimo progetto per l'affidamento di nuove borse di studio che si rendano successivamente necessarie e per eventuali sostituzioni di borsisti dimissionari dello stesso profilo professionale.
Il nominativo del candidato vincitore verrà pubblicato nell'Albo on-line del sito web aziendale. Tale pubblicazione vale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione, anche nei confronti dei candidati idonei.

DISPOSIZIONI VARIE

Al termine della procedura comparativa al candidato prescelto sarà attribuita una borsa di studio, della durata di 10 mesi, con un corrispettivo lordo onnicomprensivo determinato in € 5.000,00.
Qualora il borsista individuato sia dipendente di altra Amministrazione Pubblica soggetto al regime di autorizzazione di cui all'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii. dovrà presentare l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.
Il borsista è tenuto a mantenere la massima riservatezza relativamente a tutte le informazioni ed ai dati clinici e tecnici appresi durante lo svolgimento delle attività inerenti la borsa di studio, ai sensi della normativa vigente.

E' riservata a questa Amministrazione la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera di Padova – Struttura Complessa Interaziendale Incarichi Professionali ed Attività Extraistituzionale per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare o annullare il presente avviso, o parte di esso, senza che ciò comporti diritti o pretese di sorta a favore dei candidati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

L'Azienda Ospedaliera si riserva, altresì, a suo insindacabile giudizio, di non procedere all'attribuzione della borsa di cui al presente avviso per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative o per mere ragioni di opportunità.
L'assegnazione della borsa di studio non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro subordinato.
Sono garantite le pari opportunità tra uomo e donna ai sensi della legge n. 125 del 10.4.1991.

COPERTURA ASSICURATIVA

L'Azienda Ospedaliera di Padova garantirà la copertura assicurativa per la responsabilità civile connessa all'attività svolta nell'ambito della borsa di studio.
Sarà a carico del soggetto prescelto la copertura assicurativa per infortuni, malattie professionali e colpa grave.

PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO E STRUTTURA DI RIFERIMENTO

Il presente avviso verrà pubblicato nel sito web aziendale www.sanita.padova.it/albo on-line.
Per informazioni, i candidati potranno rivolgersi al Dipartimento Interaziendale Amministrazione e Gestione del Personale – Struttura Complessa Interaziendale Incarichi professionali ed Attività Extraistituzionale (tel. 049/8211562-7097).

Il Direttore ad interim della Struttura Complessa Interaziendale
Incarichi Professionali e Attività Extraistituzionale
- Dott. Eugenio Possamai -

Al Direttore Generale
dell'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA
Via Giustiniani, n. 1

35128 PADOVA

Il/La sottoscritto/a …….
chiede di essere ammesso/a all'avviso di procedura comparativa, per titoli e colloquio, prot. n. …… del …….. per l'assegnazione di una borsa di studio a favore di candidati in possesso del "Diploma di laurea triennale o specialistica o magistrale in Tecniche di Laboratorio Biomedico", nell'ambito del Servizio per la Patologia della Riproduzione Umana, della durata di 10 mesi, dell'importo lordo onnicomprensivo pari ad € 5.000,00, al fine di garantire, relativamente al progetto "Elocalcitolo studio motilità spermatica", l'analisi dei risultati in relazione ai cambiamenti morfo funzionali sugli spermatozoi indotti all'elocalcitolo.

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,
presenta il curriculum allegato in duplice copia e

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di essere nato/a …… il ……..
- di risiedere attualmente a ……..cap…….
- in via ……..n. ……..
- codice fiscale ……;
- di avere cittadinanza ……..
- di avere/non avere riportato condanne penali o procedimenti pendenti…….(1);
- di essere/di non essere dipendente pubblico;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
  ……
  conseguito in data ……..presso ……..
- di essere in possesso della specializzazione in ……..
  conseguita in data ……..presso ……..
  e della durata di …….
- di essere iscritto al n. …….. dell'Albo dell'Ordine/Collegio dei ……
  ……..della Provincia/Regione …….
  a decorrere dal ……..

- di possedere i seguenti ulteriori titoli: …….
  ……
  ……
- di avere svolto o di svolgere attualmente le seguenti attività professionali (2):……..……..
  ……
  ……
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle attività previste ……..
- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;
- di dare atto che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde al vero;
- di esonerare l'Azienda Ospedaliera di Padova da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che pregiudichino la corretta ricezione dei messaggi attinenti la presente procedura comparativa;
- che le copie dei seguenti documenti allegati sono conformi all'originale in mio possesso:

1. ……..
2. ……..
3. ……..

- **di prendere atto che l'assegnazione della borsa di studio non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliera di Padova.**

A tal fine allega la fotocopia del seguente documento d'identità in corso di validità: ……n. ……rilasciato da …… (senza tale fotocopia la dichiarazione non ha valore).

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:
Sig. …….
Via ……..
Comune ……..Provincia ……..C.A.P. …….
Tel. …… Cell. …… Indirizzo mail …….

Data …….. ……
(firma del candidato)

(1) in caso affermativo specificare quali condanne.

(2) in caso affermativo, specificare il tipo di attività, la sede di espletamento completa, nonché la data di inizio e cessazione del rapporto.