

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429

ALLEGATO 4)

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo PRESSO LA FONDAZIONE DI MEDICINA MOLECOLARE E TERAPIA CELLULARE.

Art. 1

E' indetta una procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio finalizzata all'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività nell'ambito del progetto "**Geni Mobili**": raccolta dati, purificazione materiale genetico (DNA, RNA); isolamento cellule mononucleate dal sangue periferico, colture cellulari:

presso la sede della Fondazione stessa:

Il responsabile del progetto è il Prof. Armando Gabrielli, cui spetta la verifica dei risultati richiesti al prestatore.

Le modalità dell'erogazione della prestazione saranno determinate di comune accordo tra le parti e il collaboratore organizzerà autonomamente la propria attività salvo il coordinamento spazio-temporale della stessa che spetterà al responsabile della prestazione senza che ciò comporti in alcun caso un vincolo di subordinazione con la Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare.

Art. 2

Luogo dell'attività: Via Tronto 10/A 60126 - ANCONA.

Durata del contratto: 3 mesi prorogabile fino al massimo di 6 mesi.

Art. 3

Compenso lordo Euro 3.7500,00 al lordo di tutti gli oneri a carico del prestatore, per la eventuale proroga si terrà conto dello stesso importo con le detrazioni di legge. L'importo sarà corrisposto mediante bonifico mensile. Ciascun pagamento sarà subordinato alla presentazione di una relazione sull'attività svolta al Responsabile del Progetto che accerterà il rispetto degli obblighi contrattuali.

Art. 4

Requisiti generali di ammissione alla selezione:

Possono partecipare alla selezione i candidati che, alla data di scadenza del bando, siano in possesso dei seguenti requisiti:

titolo di studio conseguito in Italia:

- a) Laurea Magistrale in Biologia Molecolare Applicata.
- b) esperienza professionale: conoscenze di base in ambito biologico
- c) conoscenza della lingua: *INGLESE LIVELLO intermedio*
- d) conoscenza degli strumenti informatici: *Pacchetto office.*

Art. 5

Domanda e termini di presentazione:

Presidente: Tel. 071/2206104 - e-mail: a.gabrielli@staff.univpm.it
Segreteria: Tel. 071/2206101 - e-mail: fondmedmol@sm.univpm.it

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

*c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429*

La domanda di ammissione alla selezione redatta in carta semplice firmata dal candidato, allegando Curriculum Vitae Europeo, indirizzata al Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare dovrà essere presentata o fatta pervenire:

- 1) Segreteria Amministrativa della Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare - Via Tronto 10/A – Polo Eustachio – Scala B – 4° piano – Laboratorio Medicina Interna– CAP 60126 - ANCONA,
- 2) Per posta elettronica certificata al seguente indirizzo pec:
fondazionemedicinamolecolare@pec.it;

pena di esclusione, **entro e non oltre le ore 12.00 del 9 gennaio 2024** specificando nell'oggetto n. 1 incarico individuale di lavoro autonomo "Selezione per un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo nell'ambito del progetto "Geni Mobili".

Non si terrà conto delle domande pervenute oltre il termine di cui sopra.

Nella domanda di ammissione i candidati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- a) cognome e nome
- b) data e luogo di nascita
- c) possesso della cittadinanza italiana, (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- d) l'attuale residenza;
- e) il possesso dei requisiti di ammissione previsti dal precedente art. 4;

La domanda dovrà essere corredata da dichiarazione resa nella forma dell'autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000 e da un **curriculum vitae** in formato europeo nel quale andrà indicato ogni titolo ritenuto idoneo a comprovare la corrispondenza al profilo richiesto.

La domanda dovrà essere firmata dal concorrente in originale, a pena di esclusione.

Per le domande inviate per posta, posta elettronica certificata, alla domanda firmata va allegata fotocopia semplice di un documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità. Nessuna responsabilità viene assunta dall'amministrazione per il mancato recapito della domanda.

Si fa presente che i curricula dei candidati risultati assegnatari degli incarichi, in ottemperanza alle norme sulla trasparenza (DLgs n. 33/2013, art. 15 e s.m.i.), verranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Università alla Sezione Amministrazione Trasparente/Enti Controllati/Enti di Diritto Privati Controllati/Fondazione universitaria di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

Ai fini della pubblicazione il candidato risultato vincitore delle selezioni dovrà fornire un curriculum privo dei dati personali eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti (C.F., data di nascita, ecc.).

Art. 6

Selezione dei candidati

La procedura comparativa per titoli e colloquio avviene attraverso la valutazione dei titoli culturali e professionali ed è mirata ad accertare la coincidenza delle competenze possedute dal candidato con quelle proprie del profilo richiesto.

Le categorie di titoli valutabili sono le seguenti:

1. Titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione, in ragione alla votazione finale riportata, fino a un massimo di 40 punti
2. Collaborazioni ed esperienze presso Università o altre pubbliche amministrazioni nonché presso

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

*c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429*

soggetti pubblici o privati fino a un massimo di 10 punti.
Ai titoli è attribuito un punteggio massimo di 50 punti.

Il colloquio al quale sono riservati un massimo di 50 punti, riguarderà l'approfondimento circa le esperienze maturate nell'ambito della attività di ricerca, la verifica del possesso delle specifiche competenze in relazione all'incarico da conferire, nonché la verifica dell'attitudine a svolgere le attività previste.

Il colloquio avverrà il **11 gennaio 2024 alle ore 10.00** e sarà effettuato in presenza, Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare - Via Tronto 10/A – Polo Eustachio – Scala B – 4^o piano – Laboratorio Medicina Interna– CAP 60126 - ANCONA .

Il presente avviso ha valore di notifica ufficiale.

L'assenza del candidato al colloquio, qualunque ne sia la causa, sarà considerata a tutti gli effetti come rinuncia alla partecipazione alla selezione.

Art. 7

La Commissione, composta di tre membri, è nominata dal Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione.

Ad essa compete la valutazione dei candidati per titoli e colloquio.

Al termine dei propri lavori la Commissione individua il soggetto cui conferire l'incarico e redige apposito verbale contenente i criteri di valutazione e i giudizi attribuiti a ciascun candidato.

La procedura di valutazione non costituisce procedura di reclutamento; conseguentemente non vanno stilate graduatorie di merito e giudizi di idoneità.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione, dopo aver verificato la regolarità della procedura, ne approva gli atti e stipula il contratto con il soggetto vincitore della selezione.

Art. 8

Il responsabile del procedimento per la presente procedura di conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro è il Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione.

Art. 9

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, si evidenzia che i dati personali forniti dai candidati e raccolti dalla Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare verranno trattati per le finalità di gestione della selezione e per la gestione del rapporto contrattuale.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla selezione stessa.

Si rinvia all' Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per il trattamento dei dati personali degli interessati effettuato nell'ambito delle procedure di reclutamento del personale e di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento pubblicato sul sito dell'Ateneo Università Politecnica delle Marche alla voce Amministrazione Trasparente, Enti Controllati, Enti di Diritto Controllati Partecipati, Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare, Privacy.

Art. 10

Presidente: Tel. 071/2206104 - e-mail: a.gabrielli@staff.univpm.it
Segreteria: Tel. 071/2206101 – e-mail: fondmedmol@sm.univpm.it

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

*c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429*

Dell'avviso di procedura comparativa verrà data pubblicità mediante affissione all'albo dell'Ateneo Università Politecnica delle Marche –

https://www.univpm.it/Entra/Ateneo/Bandi_concorsi_e_gare/Concorsi/Concorsi_Vari/Avvisi_conferimento_incarichi_fondazioni_enti_partecipati_elenco_canale

Ancona, lì

**Il Presidente del Consiglio di Amministrazione
Prof. Armando Gabrielli**

Allegati

- A. Schema di contratto di collaborazione
- B. Schema domanda di partecipazione
- C. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM VITAE in formato europeo**
- D. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429

AII. "B"

al bando emanato

**Con Determina 58/2023 del 21/12/2023 del Presidente del Consiglio di Amministrazione
SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di
lavoro autonomo presso LA FONDAZIONE DI MEDICINA MOLECOLARE E TERAPIA
CELLULARE**

Al Presidente del Consiglio di Amministrazione
Della Fondazione di Medicina Molecolare
e Terapia Cellulare
c/o Univpm – Polo Eustachio
Scala B 4^ piano
Via Tronto n. 10/A
60126 - ANCONA

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) _____ (*nome*) _____, nato/a il (*data di nascita*) _____ a (*luogo di nascita*) _____ chiede di essere ammesso alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Progetto ¹ **"Geni Mobili"** presso la sede della Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

A) di essere residente nel comune _____ (PROV.) _____
VIA _____ C.A.P. _____

B) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

C) di essere in possesso della cittadinanza dello (*indicare quale*) _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

D) di essere in possesso del TITOLO di STUDIO² richiesto nel bando:

- Laurea Triennale (*specificare tipo magistrale, specialistica*) _____
conseguito in data _____ presso _____ con votazione _____;

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

¹ Con riferimento a progetti di ricerca si ricorda che la prestazione può essere solo a supporto o strumentale alla ricerca.

² Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6 dell'art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429

Diploma di Laurea in (specificare) _____
conseguito in data _____
presso _____ con votazione _____;

E) di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E (specificare quali) _____ LIVELLO
(avanzato, medio, etc) _____;

F) di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO
(specificare) _____

.....
G) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:

VIA _____;
COMUNE _____ (PROV.) _____
C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____
e-mail _____;

Dichiara altresì di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l'attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI INTERESSATI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL'ATENEO UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE ALLA VOCE AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE, ENTI CONTROLLATI, ENTI DI DIRITTO CONTROLLATI PARTECIPATI, FONDAZIONE DI MEDICINA MOLECOLARE E TERAPIA CELLULARE, PRIVACY

Data _____ Firma autografa(*) _____

(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo E/O TITOLI nella forma della DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000) All. "C"**

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429

al bando emanato

**Con Determina 58/2023 del 21/12/2023 del Presidente del Consiglio di Amministrazione
SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di
lavoro autonomo PRESSO LA FONDAZIONE DI MEDICINA MOLECOLARE E TERAPIA
CELLULARE.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) e CURRICULUM VITAE

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a
.....nato/a a (provincia.....) il
....., residente in (provincia), via/c.so/p.zza
..... n., c.a.p.,
DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le
informazioni contenute nel proprio *Curriculum vitae in formato europeo* **allegato e parte
integrante della presente dichiarazione** corrispondono a verità.

Data _____ Firma autografa(*)_____

(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa
dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma
autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento
di identità.

AII. "D"

al bando emanato

**Con Determina 58/2023 del 21/12/2023 del Presidente del Consiglio di Amministrazione
SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di
lavoro autonomo PRESSO LA FONDAZIONE DI MEDICINA MOLECOLARE E TERAPIA
CELLULARE.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Presidente: Tel. 071/2206104 - e-mail: a.gabrielli@staff.univpm.it
Segreteria: Tel. 071/2206101 - e-mail: fondmedmol@sm.univpm.it

Fondazione di Medicina Molecolare e Terapia Cellulare

*c/o Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari – Clinica Medica
Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Tronto 10/A – 60126 Ancona
Codice Fiscale-P. IVA: 02213100429*

(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/anato/a a (provincia.....) il, residente in (provincia), via/c.so/p.zza n., c.a.p.,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000
Che le seguenti fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):

- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____ Firma autografa(*)_____

(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.