

## AVVISO DI SELEZIONE DI COLLABORATORI PER PROGETTI DI RICERCA

### Codice Avviso: CA 21/2017

Tipologia ricerca: Telethon GUPI5014B (RT39)

Deliberazione n. 141 del 23/03/2017

La Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico “Carlo Besta” necessita di acquisire una Collaborazione Coordinata e Continuativa, nell’ambito del Progetto di Ricerca dal titolo: “*Observational longitudinal study of growth patterns, body composition, energy expenditure and dietary intake in Italian infants and children with spinal muscular atrophy type I and II*” da svolgersi presso la UOC Neurologia dello Sviluppo.

**Obiettivi del progetto:** correlare i dati neurofunzionali raccolti con il pattern di crescita staturponderale, il dispendio energetico ed il regime alimentare.

**Attività previste del collaboratore:** raccolta di dati neurofunzionali mediante scale di valutazione specifiche per l’Atrofia Muscolare Spinale e inserimento dati in un database elettronico dedicato.

### Modalità di svolgimento dell’incarico

Le prestazioni saranno svolte con continuità, in accordo con il Responsabile del progetto, ma senza obbligo né di esclusività né di osservanza di un orario di lavoro, restando libero il collaboratore di impiegare nello svolgimento della sua attività il tempo che riterrà opportuno.

**Luogo di svolgimento:** sede di Via Celoria, 11 - Milano.

### Requisiti generali

Per l’accesso agli incarichi sono richiesti i seguenti requisiti generali:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea o cittadinanza di altri Stati esteri purché in regola con il permesso di soggiorno;
- idoneità fisica all’incarico.

*Non possono accedere all'incarico coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni. Per l'ammissione dei candidati si tiene conto del regime delle inconferibilità e delle incompatibilità di cui al D.Lgs n. 39/2003.*

### **Requisiti specifici di ammissione:**

Diploma Universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992, e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva.

*(È cura del candidato, pena l'esclusione, dimostrare l'equipollenza o assimilabilità del titolo mediante la produzione del provvedimento che lo riconosca)*

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

*Per quanto riguarda i titoli acquisiti all'estero, gli stessi devono essere riconosciuti dallo stato italiano. In questo caso la sola equiparazione potrà essere prodotta dal candidato non oltre quindici giorni dalla pubblicazione dell'esito del procedimento e comunque, in accordo con il Direttore UO e il Responsabile del Progetto, prima della sottoscrizione del contratto, pena la non conferibilità della collaborazione.*

**Durata incarico:** dalla data di sottoscrizione del contratto per 12 mesi.

**Importo complessivo lordo da corrispondere al collaboratore:** € 18.000,00 su base annua.

*Il compenso è commisurato all'impegno richiesto per lo svolgimento dell'attività di ricerca.*

### **Modalità di selezione**

La selezione dei candidati sarà effettuata secondo il giudizio libero ed insindacabile di un'apposita Commissione esaminatrice.

Tale Commissione analizzerà, attraverso procedura comparativa, i Curricula Formativi e Professionali dei soli candidati in possesso dei requisiti specifici di ammissione.

Per la comparazione dei Curricula costituiranno elementi di particolare valutazione le seguenti **competenze specifiche:**

- dimostrata esperienza nella somministrazione di scale di valutazione per pazienti neuromuscolari ed in particolare per l'Atrofia Muscolare Spinale (Hammersmith Functional Motor Scale Expanded,

Revised Upper Limb Module, CHOP-INTEND scale, 6 Minute Walk Test, North Star Ambulatory Assessment, Performance of Upper Limb);

- documentata partecipazione a studi profit e no-profit.

**Ciascuna competenza è valutata con un punteggio da 0 a 5.**

La comparazione dei Curricula individuerà i candidati che raggiungono almeno il 70% del punteggio massimo totale riferito alle suddette competenze.

Al termine della procedura comparativa dei Curricula l'esito verrà pubblicato sul sito web della Fondazione alla sezione Jobs.

In caso di più candidati, ovvero a giudizio della Commissione in caso di unico candidato, con il raggiungimento del suddetto 70%, prima del suddetto esito, la Commissione integrerà la comparazione curriculare con un colloquio, da effettuarsi con la stessa Commissione. I candidati ammessi al colloquio saranno convocati tramite avviso, che indicherà data, luogo, ora e modalità, pubblicato sul sito web della Fondazione alla sezione Jobs, almeno cinque giorni prima del giorno previsto per il colloquio. La mancata presentazione al colloquio, per qualsiasi motivo, sarà ritenuta rinuncia alla selezione.

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

### **Presentazione delle domande**

La domanda, unitamente al proprio Curriculum Formativo e Professionale e fotocopia di idoneo e valido documento di identità, indirizzata al Direttore Generale della Fondazione, dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito schema allegato, dovrà pervenire all'Amministrazione di questa Fondazione **improrogabilmente entro e non oltre le ore 12.00 del 07/04/2017, quindicesimo giorno dalla pubblicazione del presente avviso sul sito della Fondazione,** e dovrà essere presentata secondo una delle seguenti modalità:

- tramite PEC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): [protocollo@pec.istituto-besta.it](mailto:protocollo@pec.istituto-besta.it), indicando nell'oggetto della mail il Codice Avviso. La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una PEC personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria;
- a mezzo del servizio postale con RACCOMANDATA A/R all'indirizzo: Direttore Generale - Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico "Carlo Besta" - Via Celoria, 11 - 20133 MILANO. In tal caso, la domanda dovrà pervenire alla Fondazione entro il termine sopra indicato, farà fede la data di ricezione presso il Protocollo dell'Ente. Sulla busta deve essere riportato il Codice Avviso;

- tramite consegna a mano, in busta chiusa con indicazione del Codice Avviso, all'Ufficio protocollo, Via Celoria 11 Milano (orari di apertura al pubblico: dalle ore 9,00 alle ore 12,30 e dalle ore 13,30 alle 16,00).

### **Ulteriori specifiche**

*La sottoscrizione del contratto è subordinata alla presentazione delle dichiarazioni relative all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Fondazione ai sensi della normativa vigente in materia e alla non presenza di cause di incompatibilità a svolgere prestazione di collaborazione/consulenza.*

*Se il candidato vincitore è un dipendente di una Pubblica Amministrazione, lo stesso dovrà presentare all'atto della sottoscrizione del contratto apposita autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza. Per detti incarichi sono osservate le disposizioni di cui all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.*

***La Fondazione si riserva la facoltà di sospendere o revocare la procedura di cui al presente bando qualora a proprio giudizio o per carenza di finanziamenti ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per mancanza di copertura economica, nel rispetto delle norme di legge.***

Il Responsabile del Progetto  
(dott. Giovanni Baranello)

Il Direttore UOC  
(dott.ssa Chiara Pantaleoni)

Milano, 23 marzo 2017

Il Responsabile del procedimento: Donatella Panigada – 0223943570

## SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a all'Avviso di Selezione .....

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- a) di essere nat .... a ..... il .....
- b) di essere residente in ..... cap .....  
via ..... n. ....
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea..... o cittadinanza del seguente altro Stato Estero..... e comunque in regola con il permesso di soggiorno;<sup>1</sup>
- d) di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di .....;<sup>2</sup>
- e) di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso;<sup>3</sup>
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....  
conseguito presso ..... il.....;
- g) di essere iscritto all'Albo/ordine dei ..... della Provincia di .....  
al n. .... dal.....;
- h) di aver conseguito l'abilitazione professionale ..... presso ..... in data .....
- i) di essere in possesso della specializzazione in ..... conseguita presso l'Università degli Studi di ..... il ....., ovvero di essere iscritto al ..... anno della scuola di specializzazione in ..... dell'Università degli Studi di .....
- j) di aver prestato/non aver prestato servizio (oppure di prestare servizio) presso Pubbliche Amministrazioni ..... e di essere cessato per i seguenti motivi.....;<sup>4</sup>
- k) di non versare in una delle condizioni di inconfirabilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013
- l) di essere di sana e robusta costituzione fisica.

Si autorizza la Fondazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Data ..... Firma .....

(allegare sempre fotocopia di idoneo e valido documento di identità)

<sup>1</sup> Dichiarare la cittadinanza.

<sup>2</sup> Specificare in quale Comune; in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste.

<sup>3</sup> Dichiarare le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura.

<sup>4</sup> Precisare periodo, qualifica funzionale, ente, strutture pubbliche o private eventuali motivi di cessazione oppure precisare di non aver prestato servizi