



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche
AVVISO DI SELEZIONE n. 8-2024
(Autorizzato con delibera del Consiglio di Dipartimento del 04/07/2024)

N° 1 Incarico individuale di prestazione occasionale o prestazione professionale presso il Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche (art. 7 c. 6 D.L.vo 165/2001 modificato dall'art. 32 L. 248/2006) – Unità di Otorinolaringoiatria e Audiologia

Il Prof. Gianluigi Marseglia, Responsabile del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche, dell'Università degli Studi di Pavia, ai sensi dell'art.32 della Legge 4 agosto 2006, n.248, intende affidare a n. 3 esperti di provata competenza n. 3 incarichi di prestazione occasionale o prestazione professionale aventi per oggetto funzioni altamente qualificate **“La raccolta dati e la valutazione clinica circa la tollerabilità ed efficacia della somministrazione della terapia antitrombotica nei pazienti affetti da Teleangectasia Emorragica Ereditaria valutata mediante uno studio osservazionale prospettico”**.

Durata di ogni incarico: 10 MESI a decorrere dalla data di emanazione del provvedimento con il quale il Responsabile della Struttura universitaria attesta il conferimento dell'incarico.

Titolo di studio richiesto:

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Ai titoli potrà essere attribuito un punteggio complessivo pari a 30. I titoli valutabili ed i relativi punteggi sono i seguenti:

a) Votazione Laurea Magistrale (fino ad un massimo di 10 punti):

- sino a 98, 3 punti;
- da 99 a 109, 5 punti;
- 110, 7 punti;
- Lode, 10 punti.

b) Comprovata esperienza nella gestione clinica del paziente affetto da Teleangectasia Emorragica Ereditaria (Fino ad un massimo di 20 punti)

L'attività si svolgerà presso l'Unità di Otorinolaringoiatria e Audiologia e prevede un compenso lordo per ogni incarico pari a € 2.600,00 (duemilaseicento/00), ed è congruo per svolgere l'attività suindicata, tenendo conto dell'utilità conseguita dall'Amministrazione.

Il costo graverà sul progetto PRIN2022 “A rare and complex disease as a model for personalized medicine: Prospective study on the safety of antithrombotic therapy in fragile patients with Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia (HHT)” - Codice: 20228NLBPZ_002 - CUP: F53D23002320006.

La domanda di partecipazione (redatta secondo il modello allegato) e i seguenti allegati:

- *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo, datato, firmato e contenente ogni elemento idoneo a consentire la valutazione della professionalità e della capacità a svolgere l'incarico sopra indicato e compilato secondo il modello indicato al seguente link:

https://unipv.portaleamministrazionetrasparente.it/contenuto17621_modulistica_746.html

- titolo di studio richiesto (se rilasciato da Pubblica Amministrazione: solo mediante autocertificazione);
- titoli rilasciati delle Pubbliche Amministrazioni: solo mediante autocertificazione;
- titoli ritenuti utili ai fini della valutazione comparativa - solo se rilasciati da Enti privati;



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

- modulo A compilato in ogni sua parte (modello allegato);
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

dovranno pervenire alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento perentoriamente entro il **22/07/2024 Ore 12:00** con una delle seguenti modalità:

- con posta elettronica certificata (PEC) inviando, da una cesella di posta elettronica certificata di cui il candidato sia titolare, una e-mail al seguente indirizzo: amministrazione-centrale@certunipv.it;
- con posta elettronica semplice (e-mail) inviando, da una cesella di posta elettronica di cui il candidato sia titolare, una e-mail al seguente indirizzo: emdip21@unipv.it;
- consegna a mano alla Segreteria del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche – Campus della Salute – Università di Pavia, Viale Golgi n. 19 presso Policlinico San Matteo, 27100 Pavia (orari dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00).

Apposita commissione esaminatrice valuterà i *curricula* mediante esame comparativo degli stessi, mirante ad accertare la migliore coerenza con le caratteristiche richieste.

Il suddetto esame prenderà in considerazione il titolo di studio, le esperienze lavorative pregresse, le eventuali specializzazioni e tutti gli altri titoli prodotti purché inerenti le funzioni oggetto dell'incarico.

La Commissione si riserva la facoltà di sottoporre anche solo una parte dei candidati ad un colloquio.

Hanno titolo a partecipare alla selezione, purché in possesso dei requisiti richiesti:

- a) il personale di categoria D o EP (se appartenente ai ruoli del personale TA) afferente a struttura organizzativa diversa da quella del proponente, che dichiari di poter effettuare le prestazioni in orario di servizio, esibendo il relativo nulla osta del Responsabile della struttura di afferenza (in tal caso non compete alcun compenso);
- b) tutto il Personale afferente a struttura organizzativa diversa da quella del proponente che si dichiari disponibile ad effettuare le prestazioni al di fuori dell'orario di servizio (in tal caso il compenso sarà ridotto del 20%).
- c) persone esterne all'Università di Pavia.

Non hanno titolo a partecipare alla selezione ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera b e c della Legge 240/2010 coloro che abbiano un grado di parentela e affinità con i seguenti soggetti:

- a) **Professori appartenenti al Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche**
- b) **Rettore dell'Università degli Studi di Pavia**
- c) **Direttore Generale dell'Università degli Studi di Pavia**
- d) **Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Pavia**

Informativa Trattamento dei dati personali:

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm.ii, che i dati forniti dai candidati sono raccolti presso l'Università degli Studi di Pavia, Titolare del trattamento, nel rispetto delle condizioni di liceità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 e trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche. Nello specifico i dati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e, successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, tra cui gli adempimenti richiesti dalla legge ai fini della gestione del rapporto amministrativo e ivi incluse le



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'Università o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Si informa che nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale ai sensi del D. Lgs 33/2013 e ss.mm.ii, nel rispetto dei vincoli imposti dalla normativa in materia di protezione dei dati personali e dei principi di necessità, pertinenza e non eccedenza, verranno pubblicati i dati connessi al conferimento dell'incarico del soggetto risultato vincitore della presente procedura nonché il curriculum vitae del medesimo. La determinazione del periodo di conservazione dei dati personali risponde al principio di necessità del trattamento. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016). L'apposita istanza è presentata scrivendo a Università degli Studi di Pavia, Responsabile della Protezione dei dati personali RPD- C.so Strada Nuova n. 65, 27100 Pavia, email: privacy@unipv.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante secondo le procedure previste dal Regolamento (UE) 2016/679. Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali dell'Università degli Studi di Pavia sono reperibili al link: <http://privacy@unipv.it>. Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della legge 241/1990 il Responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Direttore del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche.

Si informa preventivamente che il vincitore, in concomitanza con la firma del contratto, è tenuto a far pervenire alla Segreteria del Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche il curriculum vitae et studiorum in formato digitale come file .rtf o .doc al seguente indirizzo di posta elettronica: emdip21@unipv.it

Il presente bando sarà pubblicato on-line all'Albo Ufficiale di Ateneo al seguente link:

<http://www-5.unipv.it/alboufficiale/>

e sul portale Amministrazione Trasparente (P.A.T.) al seguente link:

https://unipv.portaleamministrazionetrasparente.it/pagina639_bandi-di-concorso.html

La graduatoria finale della selezione in oggetto verrà pubblicata sulle medesime pagine web.

Pavia, (data del protocollo)

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Prof. Gianluigi Marseglia
(Documento firmato digitalmente)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICO-CHIRURGICHE, DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA – Campus della Salute – Università di Pavia, Viale Golgi n. 19
presso Policlinico san Matteo, 27100 Pavia**

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|-------|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARTITA IVA | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA | <input type="text"/> | | STATO | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | SESSO | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| CITTADINANZA | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENZA:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------|--|--|--|--|--|-------|----------------------|--|--|--|--|-------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|----------------------|--|--|--|--|--|
| INDIRIZZO | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NUMERO | <input type="text"/> | | | | | |
| LOCALITÀ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROVINCIA | <input type="text"/> | | | | | |
| C.A.P. | <input type="text"/> | | | | | | STATO | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO / FAX | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | CELL. | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEC | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso di Selezione n° 8/2024 relativo a: "La raccolta dati e la valutazione clinica circa la tollerabilità ed efficacia della somministrazione della terapia antitrombotica nei pazienti affetti da Teleangectasia Emorragica Ereditaria valutata mediante uno studio osservazionale prospettico".

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA")

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

A) ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera b) e c) della legge 240/2010 dichiara di non avere un grado di parentela o affinità con i seguenti soggetti:

- Professore appartenente al Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche;
- Rettore dell'Università degli Studi di Pavia;
- Direttore Generale dell'Università degli Studi di Pavia;
- Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Pavia

B) di allegare la seguente documentazione:

1. Curriculum scientifico professionale esclusivamente in formato europeo e in lingua italiana comprensivo delle eventuali pubblicazioni
2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.
3. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

DATA

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FIRMA



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 – D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

CF _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che le pubblicazioni / i titoli sotto elencati e prodotti in copia sono conformi all'originale

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura per il cui espletamento viene rilasciata la presente dichiarazione.

Data _____

Il dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Clinico Chirurgiche,
Diagnostiche e Pediatriche

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013 in
dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto.....,

in veste di (*inserire tipologia incarico*),

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di
dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale

ovvero

- di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione ente/società/studio*)

SEZIONE III – CONFLITTO DI INTERESSI

- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi potenziale o attuale relativamente all'incarico affidato dall'Università degli Studi di Pavia

ovvero

- di trovarsi in una situazione di potenziale o attuale conflitto di interessi relativamente all'incarico affidato dall'Università degli Studi di Pavia (*descrivere brevemente la situazione*)

Data _____

Firma _____