



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**IRCCS  
LAZZARO SPALLANZANI**



**Istituto Nazionale per le Malattie Infettive  
LAZZARO SPALLANZANI**  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Via Portuense, 292 - 00149 ROMA - C.F. E.P. IVA 05080991002



## AVVISO DI SELEZIONE

È indetta una selezione pubblica, per titoli ed eventuale colloquio, finalizzata alla stipulazione di n. 1 contratto di prestazione d'opera, ai sensi degli artt. 2222 e segg. del codice civile, sotto forma di rapporto di collaborazione coordinata e continuativa, per l'espletamento di attività relative al Progetto di Ricerca Finalizzata n. 71/RF-2011-02347608 – U.O. 1, sotto la responsabilità scientifica del Dott. Nicola Petrosillo.  
(procedimento n. 8/2016)

### OGGETTO DELL'INCARICO

Il Collaboratore dovrà svolgere la seguente attività:

1. Raccolta prospettica dati clinici, epidemiologici e microbiologici dei pazienti inclusi nello studio;
2. Inserimento dei dati in un database informatico;
3. Elaborazione dei dati raccolti;
4. Elaborazione di relazioni relative all'attività svolta;
5. Collaborazione nella stesura di articoli scientifici sui risultati dello studio da inviare per la pubblicazione in riviste internazionali.

### LUOGO, DURATA E COMPENSO

L'incarico dovrà essere svolto presso la U.O.C. **Infezioni sistemiche dell'immunodepresso**.

Il contratto avrà decorrenza dal **01/09/2016**, ovvero dal primo giorno utile immediatamente successivo alla data di adozione del provvedimento, da individuarsi in ogni caso nel primo o nel sedicesimo giorno di ciascun mese, e dovrà concludersi inderogabilmente entro il **30/09/2017**, con possibilità di eventuale proroga in presenza della necessaria disponibilità finanziaria e delle esigenze del predetto progetto di ricerca, previo richiesta da parte del Responsabile Scientifico ed autorizzazione da parte del Direttore Scientifico.

Per lo svolgimento dell'incarico oggetto del presente avviso è previsto un compenso pari ad **€ 28.000,00** (Euro: ventottomila/00) al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali ed assistenziali a carico del collaboratore e dell'Istituto. Il compenso verrà erogato in rate mensili posticipate di uguale importo previa attestazione di regolare esecuzione da parte del Responsabile Scientifico.

E' previsto il rimborso delle spese sostenute in caso di missione qualora il collaboratore sia chiamato a svolgere la propria attività in sedi diverse da quella prevista nel contratto.

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico dovrà essere svolto personalmente dal soggetto selezionato, senza vincoli di subordinazione e in coordinamento con il Responsabile Scientifico del Progetto.

Il contratto potrà essere sospeso, su segnalazione del Responsabile del progetto, nei casi di gravidanza, infortunio, malattia, gravi e comprovati motivi personali, tali da precludere l'espletamento della prestazione oggetto del presente avviso.

### REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione i soggetti che, siano in possesso dei seguenti requisiti generali alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione:

1. cittadinanza italiana, di uno degli Stati membri dell'Unione europea o cittadinanza di altri Stati esteri, purché in regola con il permesso di soggiorno;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. assenza di procedimenti penali in corso;

5. particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta (salvo in caso di stipula di contratti di collaborazione per attività che debbano essere svolte da professionisti iscritti in ordini o albi o con soggetti che operino nel campo dell'arte, dello spettacolo, dei mestieri artigianali o dell'attività informatica nonché a supporto dell'attività didattica e di ricerca, ferma restando la necessità di accertare la maturata esperienza nel settore).

Non possono partecipare alla selezione i dipendenti dell'Istituto con contratto a tempo indeterminato.

#### REQUISITI SPECIFICI

I candidati devono possedere, altresì, i seguenti requisiti specifici:

1. Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Iscrizione all'Albo professionale;
3. Ottima conoscenza della lingua inglese;
4. Conoscenza dei principali programmi informatici;

#### TITOLI PREFERENZIALI

Costituirà titolo preferenziale, valutabile, pure, in sede di colloquio, il possesso di:

1. Specializzazione in Malattie Infettive o equipollenti;
2. Dottorato di Ricerca in Malattie Infettive o equipollenti;
3. Documentata attività di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri;
4. Pubblicazioni in riviste nazionali ed internazionali di articoli scientifici inerenti al tema oggetto della collaborazione;
5. Documentata attività di partecipazione a progetti di ricerca;
6. Documentata esperienza nell'analisi dei dati di progetti di ricerca;

#### MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, redatta utilizzando il modulo allegato e debitamente sottoscritta, può essere consegnata direttamente a mano – in busta chiusa, recante il numero e la data di pubblicazione del presente avviso di selezione, presso l'ufficio Protocollo Generale, sito in Via Portuense, 292, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 15.00, ovvero inviata via PEC all'indirizzo [DIREZIONESCIENTIFICA@PEC.INMI.IT](mailto:DIREZIONESCIENTIFICA@PEC.INMI.IT), entro le ore 12.00 del giorno 08.07.2016, quindicesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'Istituto.

La domanda deve essere, altresì, corredata da un dettagliato curriculum formativo e professionale in formato europeo (datato e firmato), dal quale si possa evincere l'idoneità del candidato allo svolgimento della prestazione e da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Le autocertificazioni relative ai titoli posseduti devono necessariamente riportare tutte le informazioni utili per la valutazione del titolo e per la verifica della veridicità di quanto dichiarato. Non potranno essere valutate le autocertificazioni redatte senza precisa indicazione di oggetto, tempo e luogo relativi a fatti, stati e qualità.

Nella domanda di partecipazione il candidato deve indicare un indirizzo di posta elettronica personale al quale inviare ogni comunicazione, inclusa la convocazione per il colloquio, se previsto, senza che vi sia altro obbligo di informazione.

Nel caso di invio a mezzo PEC, nell'oggetto della e-mail deve essere specificato il numero e la data di pubblicazione del presente avviso selezione. La domanda ed i relativi allegati dovranno essere trasmessi in un unico file formato PDF. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria o l'invio da casella di posta elettronica certificata non intestata al candidato.

#### COMMISSIONE E CRITERI DI VALUTAZIONE

La selezione sarà effettuata da un'apposita Commissione di valutazione presieduta dal Direttore Scientifico (o un suo delegato) e composta da tre membri, tra cui il Responsabile Scientifico del progetto (o un suo delegato), un esperto nella materia attinente alla professionalità richiesta ed un segretario individuato dal Direttore Scientifico. La Commissione procederà alla valutazione comparativa mediante l'esame dei titoli dei candidati ed un eventuale colloquio.

Il colloquio sarà teso a verificare l'attinenza del percorso formativo e delle esperienze lavorative rispetto all'oggetto dell'incarico da conferire e ad accertare il possesso dell'idoneità professionale del candidato richiesta, nonché la motivazione e l'attitudine del candidato. In particolare l'eventuale colloquio verterà sui seguenti argomenti:

1. Infezioni da *Clostridium difficile*;
2. Infezioni acquisite in ambito assistenziale e infezioni da germi antibiotico-resistenti;
3. Principi di *antimicrobial stewardship*;

#### 4. Metodologia degli studi clinici.

La Commissione procederà, nel corso della prima seduta, a fissare i criteri di valutazione dei titoli e del colloquio, individuando i punteggi massimi da attribuire e la soglia minima da conseguire per l'ammissione al colloquio e per il superamento del medesimo.

Al termine della valutazione dei candidati la Commissione predisporrà una relazione motivata indicando il risultato della valutazione.

La Commissione formulerà la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente dei punteggi attribuiti ai candidati. Il giudizio della Commissione è insindacabile nel merito.

L'Istituto si riserva la facoltà di non assegnare alcun incarico e/o di assegnarlo anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

Della graduatoria sarà data pubblicità mediante pubblicazione sul sito internet dell'Istituto.

La graduatoria potrà essere utilizzata per l'affidamento di futuri incarichi di contenuto analogo o in caso di rinuncia da parte del vincitore.

#### CONFERIMENTO DELL'INCARICO E STIPULA DEL CONTRATTO

Il conferimento dell'incarico, in base all'esito della procedura comparativa, viene disposto con deliberazione del Legale Rappresentante, a cui segue la stipula di un apposito contratto di diritto privato, da sottoscrivere prima dell'inizio dell'attività, che disciplini le condizioni giuridiche ed economiche regolanti il rapporto, nonché le modalità di svolgimento della collaborazione.

Detto contratto avrà la natura giuridica di un contratto di prestazione d'opera, riconducibile al lavoro autonomo e con espressa esclusione di ogni rapporto di subordinazione, di natura occasionale o coordinata e continuativa.

Il vincitore, se dipendente pubblico, ai fini della stipula del contratto dovrà fornire il nullaosta dell'amministrazione pubblica di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165 del 2001 e s.m.i..

#### PUBBLICITA' E INFORMAZIONE

Il presente avviso e la correlata modulistica per la partecipazione alla selezione è pubblicato per 15 giorni sul sito internet dell'Istituto a far data dal 23.06.2016.

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Istituto utilizzerà i dati personali forniti dai candidati nei limiti del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 e s.m.i. per tutti gli adempimenti richiesti per la gestione della procedura selettiva e per l'eventuale conferimento dell'incarico. Nel rispetto degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni previsti dal Decreto Legislativo n. 33 del 2013 e s.m.i., l'Istituto renderà pubblici gli atti di conferimento dell'incarico e tutti i dati indicati nella citata normativa.

Relativamente ai suddetti dati, all'interessato vengono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato D. Lgs. n. 196/2003, con la presentazione della candidatura, l'interessato acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente.

#### DISPOSIZIONI FINALI

L'Istituto si riserva la facoltà di sospendere o revocare in tutto o in parte il presente avviso, riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande ovvero non procedere alla stipula del contratto con il vincitore, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati e/o il vincitore possano vantare alcuna pretesa o diritto.

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si applica la normativa vigente in materia.

Per ulteriori informazioni contattare l'UOS Servizio Amministrativo della Ricerca (S.A.R.), tel.: 06.55170754 – fax: 06.5594224 – e-mail: [francesca.silvagni@inmi.it](mailto:francesca.silvagni@inmi.it).

Il Direttore Scientifico  
Dott. Giuseppe Ippolito



Alla  
DIREZIONE SCIENTIFICA  
Istituto Nazionale per le Malattie Infettive  
Lazzaro Spallanzani I.R.C.C.S.  
Via Portuense, 292  
00149 ROMA

**Oggetto:** Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di n. \_\_\_ contratto di prestazione d'opera , ai sensi degli artt. 2222 e segg. del codice civile, sotto forma di rapporto di collaborazione coordinata e continuativa, nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo \_\_\_\_\_, sotto la responsabilità scientifica del \_\_\_\_\_ (procedimento n. \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, P.IVA n. \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso alla procedura selettiva in oggetto.

A tal fine, dichiara, sotto la propria personale responsabilità,

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta (salvo in caso di stipula di contratti di collaborazione per attività che debbano essere svolte da professionisti iscritti in ordini o albi o con soggetti che operino nel campo dell'arte, dello spettacolo, dei mestieri artigianali o dell'attività informatica nonché a supporto dell'attività didattica e di ricerca, ferma restando la necessità di accertare la maturata esperienza nel settore);
- f) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione e dei titoli scientifici e di carriera ritenuti utili ai fini della selezione;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale in formato europeo (datato e firmato).

Recapito e-mail a cui indirizzare tutte le comunicazioni correlate alla presente domanda:

\_\_\_\_\_

Data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI  
CERTIFICAZIONE  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei seguenti titoli indicati nel curriculum formativo e professionale e che tutto quanto in esso riportato corrisponde a verità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_