

**AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER LA RICERCA DI PERSONALE PER
ATTRIBUZIONE INCARICHI INDIVIDUALI PROFESSIONALI CON CONTRATTO DI
LAVORO AUTONOMO SU FONDI NON S.S.R. AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6
D.LGS 165/2001**

Vista la richiesta da parte del Direttore della UOC di Neurologia prof. Marco Salvetti e del Responsabile Scientifico del progetto prof. Carlo Pozzilli dell'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea;

Visto il relativo Regolamento Aziendale approvato con deliberazione n. 38/2019 e con successive modifiche approvate con deliberazione n. 20/2020;

Considerato che dalla verifica preliminare, condotta con la Manifestazione di Interesse con prot. 965 del 23/01/2020, non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate a far fronte alle esigenze rappresentate dalla UOC di Neurologia;

Accertata pertanto l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Azienda;

Verificata la sussistenza dei fondi di ricerca non a gravare sul SSN;

E' INDETTA

A seguito di deliberazione n.119 del 24/02/2020, una procedura comparativa per il conferimento di un incarico individuale professionale con contratto di lavoro autonomo a n. 1 Psicologo iscritto ad albo professionale, titolare di partita IVA, con esperienza nella pratica clinica nell'ambito della Sclerosi Multipla a supporto dei seguenti progetti di sperimentazione clinica: "CFTY720D2311, ENSEMBLE MA30143, CONSONANCE MN39159, MUSICALE MN39889", approvati dal Comitato Etico "Sapienza" e condotti presso la UOC di Neurologia dell'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea e come sotto riportato:

Per lo studio CFTY720D2311

- *L'obiettivo primario:* valutare l'efficacia di fingolimod rispetto a interferone beta-1 i.m. nel ridurre la frequenza di ricadute valutata tramite il tasso di ricadute annualizzato in bambini/adolescenti di età compresa tra 10 e 17 anni affetti da Sclerosi multipla trattati per un periodo massimo di 24 mesi.

Per lo studio ENSEMBLE MA30143

- Obiettivi primari: Valutare l'efficacia di ocrelizumab nello stadio iniziale della SMRR. Valutare la sicurezza e la tollerabilità di ocrelizumab nello stadio iniziale della SMRR.

Per lo studio CONSONANCE MN39159

- Obiettivo primario: Valutare l'efficacia del trattamento con ocrelizumab in pazienti con PMS in atto.
- Obiettivo secondario: Valutare l'efficacia del trattamento con ocrelizumab in pazienti con PMS utilizzando un'ampia gamma di parametri relativi al paziente e gli esiti della risonanza magnetica (RM) avanzata.

Per lo studio MN39889 MUSICALE

- Obiettivi di efficacia: Descrivere l'impatto del trattamento con ocrelizumab attraverso le variazioni del punteggio SymptoMScreen globale in pazienti affetti da SMR e SMPP (analizzati separatamente) nell'arco di un periodo di 4 anni. Descrivere l'impatto di ocrelizumab sullo stato occupazionale (attraverso il questionario Work Productivity and Activity Impairment [WPAI]), sui domini fisico e psicologico (attraverso la Multiple Sclerosis Impact Scale [MSIS-29]), sulla funzionalità della mano (con ABILHAND) e sulla fatica (attraverso la Fatigue

Scale for Motor and Cognitive Functions [FSMC]) in pazienti affetti da SMR e SMPP (analizzati separatamente) nell'arco di un periodo di 4 anni. Descrivere la soddisfazione rispetto al trattamento (attraverso il Treatment Satisfaction Questionnaire for Medication [TSQM]) in pazienti affetti da SMR e SMPP (analizzati separatamente) nell'arco di un periodo di 4 anni. Descrivere l'impatto del trattamento con ocrelizumab sull'utilizzo delle risorse sanitarie (HRU) correlato alla SM in pazienti affetti da SMR e SMPP (analizzati separatamente) nell'arco di un periodo di 4 anni. Descrivere l'impatto del trattamento con ocrelizumab sulle recidive in pazienti affetti da SMR nell'arco di un periodo di 4 anni. Descrivere l'impatto del trattamento con ocrelizumab sulla progressione della disabilità in pazienti affetti da SMR e SMPP (analizzati separatamente) nell'arco di un periodo di 4 anni.

Per lo svolgimento dei trial clinici, sono richieste le seguenti attività:

- raccordo anamnestico
- presa in carico degli aspetti psicologici del paziente per la durata del protocollo
- somministrazione del MMSE (mini Mentale State Examination)
- somministrazione scale di valutazione neuropsicologica: cognitiva, dell'umore, del comportamento, della qualità della vita e del suicidio
- somministrazione e correzione del Selective Reminding test (SRT), Learning trials
- somministrazione e correzione Symbol digit modality Test (SDMT)
- somministrazione e correzione Visual Motor Integration (VMI)
- somministrazione e correzione Trail Making Test A and B
- somministrazione e correzione Selective Reminding test (SRT), Delayed Recall
- somministrazione e correzione DKEFS Category Fluency
- somministrazione e correzione MSFC
- somministrazione e correzione BICAMS
- somministrazione scale di valutazione: motoria, dell'umore, della qualità della vita, della fatica e del suicidio
- compilazione della cartella elettronica eCRF studio specifica, per la parte di competenza
- partecipazione a riunioni di aggiornamento relative ai progetti di ricerca
- partecipazione alle visite di monitoraggio in presenza del CRA e/o dello sponsor
- partecipazione a eventuali Investigator meeting trial specifici
- acquisizione del certificato Good Clinical Practice, indispensabile per la partecipazione ai trial clinici.

Il corrispettivo totale lordo per detto incarico è fissato nella misura massima di € **15.000,00** compresi eventuali oneri, gravante sui fondi di Sperimentazione clinica a disposizione della UOC di Neurologia. Gli obiettivi di cui sopra sono da raggiungersi entro 12 mesi.

Coloro i quali, in possesso di **laurea in Psicologia ed iscritti all'Albo Professionale, in possesso di P.IVA**, fossero interessati al conferimento dell'incarico di cui sopra dovranno presentare domanda all'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea, corredata da Curriculum Vitae in formato europeo, ed autocertificazione relativa al possesso di specifica formazione posseduta nonché altra documentazione ritenuta utile ad evidenziare il percorso formativo professionale (V. Allegato A).

In ogni caso per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico occorre dichiarare di:

- a) Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) Godere dei diritti civili e politici;
- c) 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) Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.

f) Indicare recapito di posta elettronica al quale l'amministrazione invierà qualsiasi comunicazione inerente il presente Avviso, ciononostante l'amministrazione medesima da altre forme di comunicazione.

Ai fini dell'affidamento dell'incarico saranno adeguatamente valutate le seguenti esperienze e conoscenze:

- Competenza ed esperienza pregressa nella valutazione neuropsicologica di pazienti con malattie demielinizzanti;
- competenza ed esperienza pregressa nella valutazione neuropsicologica di pazienti con malattie con deterioramento cognitivo;
- competenza ed esperienza pregressa nella somministrazione di batteria di test cognitivi, in particolare:
 - Selective Reminding test (SRT), Learning trials
 - Symbol digit modality Test (SDMT)
 - Visual Motor Integration (VMI)
 - Trail Making Test A and B
 - Selective Reminding test (SRT), Delayed Recall
 - DKEFS Category Fluency
- competenza ed esperienza pregressa nella somministrazione dei seguenti test e questionari e batterie neuropsicologici:
 - Brief International Cognitive Assessment for MS (BICAMS)
 - Multiple Sclerosis Functional Composite (MSFC)
 - C-RCCS
- competenze ed esperienza pregressa nello scoring dei test neuropsicologici sopra citati;
- ottima conoscenza di questionari studio-specifici da proporre ai pazienti, quali "Quality of Life", "questionario sull'Affaticabilità", nelle versioni per bambino e caregiver;
- competenza ed esperienza pregressa nello svolgimento di interventi di carattere clinico in pazienti affetti da sclerosi multipla;
- competenza ed esperienza pregressa nella compilazione e nella risoluzione di query di eCRF;
- competenze ed esperienza pregressa nello scoring dei test neuropsicologici sopra citati;
- esperienza nell'organizzazione e gestione monitoraggio con CRA on site;
- esperienza e pregressa competenza con i Protocolli di studio, gli Emendamenti, l'Investigator's Brochure;
- esperienza e pregressa competenza nella gestione dei folder studio-specifici, nella loro organizzazione, mantenimento e aggiornamento;
- esperienza e pregressa competenza nella compilazione di forms studio-specifici come il Delegation form, il Subject-prescreening Log and Activity;
- ottima conoscenza e pregressa esperienza delle tempistiche richieste per la gestione e la notifica di SAE e nella compilazione del SAE Log;
- capacità di lavorare in situazioni di stress, legate al costante rapporto con il pubblico: in particolare con pazienti con sclerosi multipla e con i genitori di Bambini con Sclerosi multipla;
- capacità di e lavorare in équipe ed in stretto contatto con pazienti di età pediatrica e caregiver per il buono e corretto svolgimento del trial;
- buona comprensione e produzione orale e scritta della lingua inglese.

La verifica dell'effettivo grado di preparazione specifica in ordine all'incarico da conferire verrà effettuata attraverso **un apposito colloquio valutativo.**

Le domande indirizzate a: «Azienda Ospedaliero-universitaria S. Andrea, U.O.C. Formazione, Ricerca e Coordinamento amministrativo DAI, Via di Grottarossa 1035, 00189, Roma, Domanda per Avviso di procedura comparativa per ricerca di personale prot. n° 3972 del 26.02.2020» dovranno essere presentate a mezzo raccomandata a.r., oppure inviate via pec all'indirizzo: protocollo.generale@pec.ospedalesantandrea.it o consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliero-universitaria S. Andrea, via di Grottarossa, 1035, - 00189 Roma, entro 10 gg dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito internet dell'Azienda, avvenuta il 26.02.2020

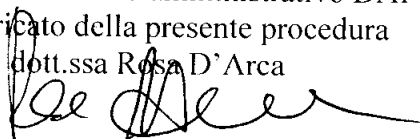
Le domande pervenute verranno valutate da apposita Commissione nominata dall'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea.

Si ricorda che l'incarico di cui al presente Avviso non dà luogo a rapporto di impiego ed è incompatibile con ogni rapporto di lavoro dipendente presso Enti Pubblici o Pubbliche Amministrazioni. La prestazione sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato, in piena autonomia e senza vincoli di subordinazione, in coordinamento con il responsabile scientifico del progetto.

Informazioni e chiarimenti sulle modalità di valutazione e quant'altro attinente il presente Avviso, potranno essere richieste all'U.O.C. Formazione, Ricerca e Coordinamento amministrativo DAI dell'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea tel. 0633775616 – 5215.

Data 26.02.2020

Il Direttore dell'UOC Formazione, Ricerca
e Coordinamento amministrativo DAI
incaricato della presente procedura
dott.ssa Rosa D'Arca



Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-universitaria
S. Andrea dott. Adriano Marcolongo
Via di Grottarossa, 1035/1039
00189 Roma

I...sottoscritt.. _____ ,
nat.. a _____ prov. () Il _____ e residente a
_____ .via _____ , C. F. _____ P.IVA _____ ,

in relazione all'Avviso di procedura comparativa per attribuzione incarico individuale professionale con contratto di lavoro autonomo ad un 1 Psicologo iscritto ad albo professionale, titolare di partita IVA, con esperienza nella pratica clinica nell'ambito della Sclerosi Multipla a supporto dei seguenti progetti di sperimentazione clinica: "CFTY720D2311, ENSAMBLE MA30143, CONSONANCE MN39159, MUSICALE MN39889", approvati dal Comitato Etico "Sapienza" e condotti presso la UOC di Neurologia dell'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea- di cui al protocollo generale n. _____ del _____.

CHIEDE

di essere ammess.. all'avviso medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere cittadin.. ..);
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) 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;
- 4) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 5) di essere in possesso del diploma di Laurea in
conseguito il, presso
- 6) di essere iscritto al corrispondente Albo Professionale dell'ordinecon
numero
- 7) di essere in possesso dei seguenti titoli specializzazione/dottorato/Master (*elencare come da esempio:*
 - titolo di specializzazione/dottorato/Master/ecc.. in..... conseguito
il presso

8) di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali, avendo svolto attività debitamente attestate nell'ambito di (elencare);

9) di possedere tutti i requisiti previsti dal presente Avviso ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;

10) di indicare il seguente recapito di posta elettronica al quale l'Amministrazione invierà qualsiasi comunicazione inerente il presente avviso, esonerando l'Amministrazione medesima da altre forme di comunicazione: e – mail

Allega alla presente domanda:

- a) curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- b) copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità;
- c) copia del codice fiscale o tessera sanitaria;
- d) dichiarazione per incarichi/cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (all. D)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lvo 30.06.2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma.....

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTESTAZIONE
(art. 46- 47 DPR 445 del 28/12/2000)
Ai sensi dell'art.15, comma1, lett. C), D.Lgs. 33/2013

Allegato D

Il/la sottoscritt..... _____

consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, relativamente all'incarico conferito

DICHIARA

(A)

- Di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione né di svolgere attività professionali

Ovvero

- Di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione ovvero di svolgere attività professionali:

.....
.....

(B)

- Di non avere in corso altri incarichi che contrastino con l'interesse dell'Azienda e che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi suscettibili di pregiudicare il corretto ed imparziale svolgimento dell'incarico per il quale viene resa la dichiarazione;

Roma, _____

Firma _____