



SISTEMA SANITARIO REGIONALE LAZIO

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
SANT'ANDREA**



**REGIONE  
LAZIO**



**SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA**

Prot. Generale n° 24971

Roma, 12.12.2022

**AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO PER ATTRIBUZIONE  
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO A N. 1  
LAUREATO IN SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE, ISCRITTO  
ALL'ORDINE DEI BIOLOGI A SUPPORTO DELLA UOC DI NEUROLOGIA DELL'AOU.  
SANT'ANDREA**

Vista la richiesta da parte del prof. Carlo Pozzilli, avallato dal Direttore della UOC di Neurologia dell'AOU Sant'Andrea, prof. Marco Salvetti;

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. 15981 del 26/10/2022, 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. 4355 del 07.12.2022, una procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale con contratto di lavoro autonomo per n. 1 Biologo Nutrizionista iscritto all'Albo professionale, con competenze specifiche nella pratica clinica e nella ricerca nell'ambito della Sclerosi Multipla, a supporto delle sperimentazioni cliniche prot. AC058B303, MN39158, MN39159, MN39889, WN42086 e CN42097 condotte presso la UOC Neurologia dell'AOU Sant'Andrea, sotto la responsabilità del prof. Carlo Pozzilli. Importo complessivo lordo € 21.000,00, gravante sui fondi delle sperimentazioni cliniche condotte presso la citata UOC e non sui fondi del SSR.

L'incarico avrà l'obiettivo di supportare l'effettuazione degli studi clinici sperimentali condotti presso la UOC di Neurologia del Sant'Andrea con particolare riguardo delle norme di buona pratica clinica (GCP), della Dichiarazione di Helsinki nel rispetto della normativa vigente e del protocollo di studio stesso. Tra i compiti principali l'incaricato dovrà:

- presa in carico degli aspetti nutrizionali del paziente per la durata del protocollo
- raccolta consenso informato se applicabile
- valutazione dello stato nutrizionale
- valutazione della composizione corporea
- raccolta misure antropometriche
- somministrazione dei questionari studio-specifici
- elaborazione di piani dietetici personalizzati
- monitoraggio del piano dietetico personalizzato
- elaborazione dei dati di ricerca raccolti
- compilazione della cartella elettronica eCRF studio specifica
- 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 GoodClinicalPractice (GCP), indispensabile per la partecipazione ai trial clinici.

Il corrispettivo totale lordo per detto incarico è fissato nella misura massima di **€ 21.000,00** compresi eventuali oneri, gravante sui fondi di ricerca a disposizione della UOC di Neurologia per attività di supporto degli studi di Sperimentazione clinica condotti presso l'AOU Sant'Andrea, gli obiettivi di cui sopra sono da raggiungersi entro 12 mesi.

Si specifica che l'attività regolata dal presente incarico non rientra nelle attività ordinarie di assistenza della scrivente AOU Sant'Andrea e pertanto non determinerà titolo per eventuali future strutturazioni.

**Coloro i quali, laurea in Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione, iscritto all'Ordine dei Biologi, in possesso di P.IVA, fossero interessati al conferimento dell'incarico di cui sopra dovranno presentare domanda all'AOU 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:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- Avere esperienza nella sperimentazione clinica
- Indicare recapito di posta elettronica al quale l'amministrazione invierà qualsiasi comunicazione inerente il presente Avviso, esonerando l'amministrazione medesima da altre forme di comunicazione
- Essere in possesso di una formazione specifica di un corso di perfezionamento e/o un master universitario in "Ricerca Clinica/Assistente alla ricerca clinica" o titolo equipollente

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

- Capacità ed esperienza pregressa nella presa in carico degli aspetti nutrizionali dei pazienti con sclerosi multipla
- Conoscenza e padronanza dei piani dietetici maggiormente utilizzati nella sclerosi multipla
- Pregressa esperienza nella stesura di progetti di ricerca nell'ambito della biologia nutrizionista in pazienti con sclerosi multipla
- Capacità ed esperienza pregressa nel processo di presentazione e di firma del Consenso Informato
- Capacità ed esperienza pregressa nella valutazione dello stato nutrizionale del paziente
- Capacità ed esperienza pregressa nella valutazione della composizione corporea
- Capacità ed esperienza pregressa nella raccolta delle misure antropometriche del paziente
- Capacità ed esperienza pregressa nella correzione dei questionari e nella standardizzazione dei punteggi ottenuti
- Capacità ed esperienza pregressa nell'elaborazione di piani nutrizionali adeguati a pazienti con sclerosi multipla
- Discreta padronanza della lingua inglese

- Buona padronanza della terminologia tecnica relativa ai trial clinici

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, UOD Servizi Amministrativi Ospedalieri, Via di Grottarossa 1035, 00189, Roma, Domanda per Avviso di procedura comparativa per ricerca di personale prot. n° 27971 del 12.12.2022» dovranno essere presentate a mezzo raccomandata a.r., oppure inviate via pec all'indirizzo: [protocollo.generale@pec.ospedalesantandrea.it](mailto:protocollo.generale@pec.ospedalesantandrea.it) o consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'AOU S. Andrea, via di Grottarossa, 1035, - 00189 Roma, entro 10 gg dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito internet dell'Azienda, avvenuta il 12.12.2022.

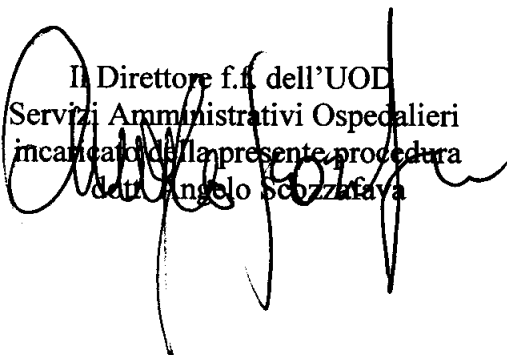
Le domande pervenute verranno valutate da apposita Commissione nominata dall'Azienda Ospedaliero-universitaria Sant'Andrea.

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'UOD Servizi Amministrativi Ospedalieri dell'AOU Sant'Andrea tel. 0633775616 – 5215.

Data 12.12.2022

Il Direttore f.f. dell'UOD  
Servizi Amministrativi Ospedalieri  
incaricato della presente procedura  
Dott. Angelo Scorzafava



## Allegato A

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-universitaria  
S. Andrea dott.ssa Daniela Donetti  
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 libero professionale con contratto di lavoro autonomo per n. 1 Biologo Nutrizionista iscritto all'Albo professionale, con competenze specifiche nella pratica clinica e nella ricerca nell'ambito della Sclerosi Multipla, a supporto delle sperimentazioni cliniche *prot. AC058B303, MN39158, MN39159, MN39889, WN42086 e CN42097* condotte presso la UOC Neurologia dell'AOU Sant'Andrea, sotto la responsabilità del prof. Carlo Pozzilli. Importo complessivo lordo € 21.000,00, gravante sui fondi delle sperimentazioni cliniche condotte presso la citata UOC e non sui fondi del SSR.

, 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'ordine .....con  
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 attestata 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 .....

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

Firma.....

**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 \_\_\_\_\_