

Protocollo Generale n. 18308 del 22/08/2024



Piano di Sviluppo e Coesione del Ministero della Salute 2014-2020

AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO PER ATTRIBUZIONE INCARICO LIBERO PROFESSIONALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO A N. 1 DATA MANAGER, IN POSSESSO DI PARTITA IVA A SUPPORTO DEL PROGETTO DAL TITOLO *“Updated Bioresearch on Uncured neuroendocrine neoplasms for New Therapies and Unexpected response rates – UBUNTU”* – Codice locale progetto T3-AN-01 finanziato nell’ambito dell’Avviso Traiettorie 3 *“Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata”* Linea di azione 3.1 *“Creazione di un programma di medicina di precisione per la mappatura del genoma umano su scala nazionale”* PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE (FSC 2014-2020). CUP F83C22001410001

Codice locale progetto T3-AN-01

Vista la richiesta da parte del prof. Antongiulio Faggiano Resp. della UOC Medicina Specialistica Endocrino Metabolica e Resp. Scientifico del Progetto *“Updated Bioresearch on Uncured neuroendocrine neoplasms for New Therapies and Unexpected response rates – UBUNTU”* – Codice locale progetto T3-AN-01 finanziato nell’ambito dell’Avviso Traiettorie 3 *“Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata”* Linea di azione 3.1 *“Creazione di un programma di medicina di precisione per la mappatura del genoma umano su scala nazionale”* PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE (FSC 2014-2020).

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

E'INDETTA

A seguito di deliberazione n. 1082 del 21/08/2024, una procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale con contratto di lavoro autonomo per n. 1 data manager con partita IVA, con Laurea Triennale in Tecniche di Laboratorio Biomedico, con maturata esperienza nei progetti delle sperimentazioni cliniche, in ambito endocrino metabolico e tumori neuroendocrini, e documentata esperienza di almeno 1 anni nella figura professionale di Data Manager, per le esigenze del progetto ***“Updated Bioresearch on Uncured neuroendocrine neoplasms for New Therapies and Unexpected response rates – UBUNTU”*** condotto presso la UOC Medicina Specialistica Endocrino Metabolica dell’AOU Sant’Andrea.

L'incarico avrà l'obiettivo di seguire il progetto di Ricerca condotto presso la UOC Medicina Specialistica Endocrino Metabolica dell'AOU Sant'Andrea secondo le norme di buona pratica clinica (GCP), della Dichiarazione di Helsinki nel rispetto della normativa vigente e del protocollo di studio stesso.

Le attività per le quali è richiesto il supporto da parte del professionista, sono le seguenti:

- Coordinare la gestione della documentazione che comprende: preparazione della documentazione o gestione di eventuali emendamenti allo studio o relazioni di avanzamento e/o relazioni di fine studio;
- Supporto nel reclutamento dei pazienti;
- Inserimento dei dati nelle CRF;
- Drug Accountability 2
- Registrazione eventi avversi
- Gestione susars
- Raccolta, registrazione e analisi attività dei diversi studi clinici a garanzia della loro affidabilità e completezza.

Il corrispettivo totale lordo per detto incarico è fissato nella misura di € 60.000,00 compresi di oneri ed iva, per tutta la durata del progetto sino alla data di scadenza prevista per il 29 febbraio 2026, eventualmente prorogabile in caso di proroga del Progetto stesso, senza ulteriore compenso per il suddetto incarico.

Il corrispettivo per detto incarico graverà sui fondi del Progetto di Ricerca dal titolo ***“Updated Bioresearch on Uncured neuroendocrine neoplasms for New Therapies and Unexpected response rates – UBUNTU*** finanziati nell'ambito ***dell'Avviso Traiettorie 3 “Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata” Linea di azione 3.1 “Creazione di un programma di medicina di precisione per la mappatura del genoma umano su scala nazionale” PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE (FSC 2014-2020) CUP F83C22001410001*** per attività di supporto allo studio di Sperimentazione clinica condotto presso l'AOU Sant'Andrea, gli obiettivi di cui sopra sono da raggiungersi entro la durata del progetto .

Si specifica che l'attività regolata dal presente incarico non rientra nelle attività ordinarie della scrivente AOU Sant'Andrea.

Coloro i quali, in possesso di elevata esperienza nella sperimentazione clinica in campo Endocrino Metabolico in ambito dei tumori endocrini e titolari 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:

- 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, esonerando l'amministrazione medesima da altre forme di comunicazione.

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

- Elevata esperienza nella sperimentazione clinica in campo endocrino metabolico e nell'ambito dei tumori neuroendocrini;
- Congruenza del curriculum del candidato con l'oggetto dell'incarico e:
 - o Dimostrate capacità interpersonali e di comunicazione
 - o Abilità organizzative e gestione di scadenze
 - o Eventuali altri titoli di studio
 - o Certificazione GCP
- Buona conoscenza della lingua inglese scritta e parlata

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, UOS Servizio per la Ricerca Clinica, Via di Grottarossa 1035, 00189, Roma, Domanda per Avviso di procedura comparativa per ricerca di personale prot. n° 18308 del 22/08/2024 » 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'AOU S. Andrea, via di Grottarossa, 1035, - 00189 Roma, entro 10 gg dalla pubblicazione del presente Avviso sul sito internet dell'Azienda, avvenuta il 22/08/2024

Le domande pervenute verranno valutate da apposita Commissione nominata dall'AOU 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 al presente Avviso, potranno essere richieste all'UOS Servizio per la Ricerca Clinica dell'AOU Sant'Andrea Laura Vittorini tel. 0633775864

Data

Il Direttore della UOS Servizio per la Ricerca Clinica CTC
Prof. Giovanni Ristori

UBUNTU

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 di un incarico libero professionale
con contratto di lavoro autonomo a professionisti esperti con maturata esperienza nelle procedure
autorizzative in materia di sperimentazione clinica, a supporto dell'attivazione presso il Sant'Andrea
di Unità clinica, 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

DICHARA

(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 _____