

Prot. Generale n° 24096

Roma, 05. 11. 2025

AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO PER ATTRIBUZIONE INCARICO LIBERO PROFESSIONALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO AD UN MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA, A SUPPORTO DEGLI STUDI IN CORSO PRESSO LA UOD DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DELL'AOU. SANT'ANDREA.

Vista la richiesta da parte del Direttore della UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'AOU Sant'Andrea prof.ssa Maria Chiara Vulpiani;

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. 14960 del 20/10/2025, non sono emerse disponibilità ovvero competenze adeguate a far fronte alle esigenze rappresentate dalla UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa;

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. 1493 del 05/11/2025, una procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale con contratto di lavoro autonomo per n. 1 Medico, specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa iscritto all'Albo professionale, in possesso di partita IVA, con esperienza clinica nel trattamento delle patologie muscoloscheletriche mediante Ossigeno-Ozonoterapia e nella riabilitazione di pazienti affetti da patologie oncologiche dell'apparato gastroenterologico e della mammella, in corso presso la UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'AOU Sant'Andrea;

L'incarico verrà conferito a supporto dei seguenti studi clinici, in corso presso la UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa:

- Prot. PRESPAC Studio interventistico senza farmaco e dispositivo - No profit – dal titolo “Valutazione di un programma di riabilitazione peri-operatoria nei pazienti sarcopenici affetti da neoplasia del colon e candidati a chirurgia resettiva colica”.
- Studio clinico randomizzato e controllato, multicentrico – No Profit – dal titolo "Valutazione dell'efficacia del trattamento del linfedema secondario a neoplasia della mammella con tutore a semiconduttori (Incrediwear®) per l'arto superiore: un trial randomizzato e controllato, multicentrico”
- Studio clinico osservazionale prospettico - no profit – dal titolo “Valutazione degli effetti della terapia con Ossigeno-Ozono nel trattamento delle tendinopatie
- Studio osservazionale retrospettivo con farmaco – No Profit – dal titolo "Confronto della terapia infiltrativa intra-articolare con Acido Ialuronico, con Ossigeno-Ozono ed una combinazione di entrambi nel trattamento dell'osteoartrosi di ginocchio di grado lieve-moderato".
- Studio clinico osservazionale prospettico - no profit – dal titolo “Ossigeno-Ozono terapia vs trattamento combinato Ossigeno Ozono Terapia ed Agopuntura nella Cervicalgia/Cervicobrachialgia cronica: Protocolli di trattamento a confronto”

- studio osservazionale retrospettivo senza farmaco - No Profit – dal titolo “Risultati clinici a 6 mesi della terapia infiltrativa paravertebrale con Ossigeno-Ozono per il trattamento della cervicalgia e della lombalgia cronica”
- Studio Osservazionale con farmaco, prospettico - no profit – dal titolo “Terapia medica, Ossigeno-Ozonoterapia e Nutraceutici nel trattamento del low back pain acuto associato a radicolopatia: protocolli di trattamento a confronto”

Gli studi clinici sopra citati richiedono in particolare la competenza, l'esperienza e la capacità di svolgimento delle seguenti prestazioni e attività:

- Padronanza e capacità di applicazione dei metodi di valutazione clinica nella diagnosi e nel follow-up delle patologie muscoloscheletriche trattate mediante Ossigeno-Ozonoterapia;
- Conoscenza e capacità di applicazione dei metodi di valutazione strumentale nella diagnosi e nel follow-up delle patologie muscoloscheletriche trattate mediante Ossigeno-Ozonoterapia;
- Competenza ed esperienza nell'utilizzo dell'Ossigeno-Ozonoterapia in ambito riabilitativo;
- Competenza ed esperienza nella riabilitazione di pazienti affetti da patologie oncologiche dell'apparato gastroenterologico e della mammella;
- Capacità di applicazione di protocolli riabilitativi multidisciplinari in ambito oncologico;
- Competenza ed esperienza pregressa nel trattamento dei prodotti oggetto di sperimentazione;
- Competenza ed esperienza pregressa nella gestione del paziente arruolato in un trial clinico;
- Competenza ed esperienza pregressa nella valutazione dei criteri di inclusione ed esclusione protocollo specifici;
- Buona padronanza della terminologia tecnica relativa ai trial clinici.
- Esperienza nella gestione di registri clinici in ambito riabilitativo con effettuazione di valutazioni periodiche e applicazione di scale di valutazione funzionali.

Le conoscenze, le abilità e la capacità sopra menzionate, mirano al corretto ed adeguato svolgimento delle seguenti attività cliniche richieste al professionista medico Fisiatra per lo svolgimento dei trial clinici:

- ☐ valutazione criteri di inclusione ed esclusione del protocollo
- ☐ arruolamento dei pazienti secondo protocollo di studio
- ☐ esame obiettivo generale e valutazione funzionale
- ☐ raccordo anamnestico
- ☐ presa in carico del paziente per la durata del protocollo
- ☐ raccolta consenso informato e del consenso al trattamento dei dati personali
- ☐ presa in carico del paziente secondo i criteri del protocollo
- ☐ somministrazione scale di valutazione delle misure di outcome
- ☐ compilazione cartella clinica e cartella elettronica eCRF studio specifica
- ☐ partecipazione a riunioni di aggiornamento relative ai progetti di ricerca

Il corrispettivo totale lordo per detto incarico è fissato nella misura massima di € 10.743,50 compresi eventuali oneri, gravante sui fondi di ricerca a disposizione della UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa per attività di supporto degli studi di Sperimentazione clinica condotti presso l'AOU Sant'Andrea, gli obiettivi di cui sopra sono da raggiungersi entro 6 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, **in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa, iscritti all'albo professionale e titolari di partita 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

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico sono inoltre richiesti i seguenti requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa
- Pregressa e documentata esperienza professionale e di ricerca in ambito epato-gastroenterologico, maturata attraverso il conseguimento di un dottorato di ricerca
- Possesso di attestato di partecipazione a corso teorico-pratico di Ossigeno-Ozonoterapia

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, Centro per la Ricerca Clinica, Via di Grottarossa 1035, 00189, Roma, Domanda per Avviso di procedura comparativa per ricerca di personale prot. n° 24096 del 05.11.25» 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 05.11.2025

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 al Centro per la Ricerca Clinica dell'AOU Sant'Andrea tel. 0633775616.

Data 05.11.2025

Originale firmato agli atti d'ufficio
Il Coordinatore del Centro per la Ricerca Clinica
incaricato della presente procedura
prof. Giovanni Ristori

Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-universitaria
S. Andrea dott.ssa Francesca Milito
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 Medico, specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa iscritto all'Albo professionale, in possesso di partita IVA, con esperienza clinica nel trattamento delle patologie muscoloscheletriche mediante Ossigeno-Ozonoterapia e nella riabilitazione di pazienti affetti da patologie oncologiche dell'apparato gastroenterologico e della mammella, in corso presso la UOD di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'AOU Sant'Andrea, sotto la responsabilità della prof.ssa Maria Chiara Vulpiani, 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 autenticazione 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 _____