

Prot. Generale n° 27335

Roma, 11.12.2025

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

Vista la richiesta da parte del prof. Marco Salvetti, Direttore della UOC di Neurologia dell'AOU 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. 16544 del 17/11/2025, 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. 1753 del 11/12/2025, una procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale con contratto di lavoro autonomo per n. 1 Medico specialista in Neurologia, iscritto ad Albo professionale, in possesso di partita IVA, con esperienza nella pratica clinica nell'ambito della Sclerosi Multipla e malattie demielinizzanti, a supporto degli studi prot. COMB157GIT02, CBAF312AIT04, IM047-1038, MS700568-0199 e 3B-CR-24-002 in corso di svolgimento presso la UOC di Neurologia dell'AOU Sant'Andrea, sotto la responsabilità del prof. Marco Salvetti.

Data la complessità del progetto di ricerca, le prestazioni e il tempo che richiede, si ricerca una figura altamente qualificata con pregressa esperienza professionale nei trial clinici nella figura di Sub-Investigator Neurologo, che seguirà i pazienti lungo tutto il percorso dei progetti di ricerca.

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

- valutazione criteri di inclusione ed esclusione del protocollo
- raccolta consenso informato e del consenso al trattamento dei dati personali
- arruolamento dei pazienti secondo protocollo di studio
- esame obiettivo generale
- esame fisico
- raccordo anamnestico
- esame neurologico con valutazione EDSS
- gestione dei farmaci sperimentali
- raccolta e valutazione parametri vitali
- presa in carico del paziente secondo i criteri del protocollo
- valutazione elettrocardiogramma

- somministrazione scale di valutazione: motoria, della velocità di processamento delle informazioni, delle funzioni motorie dell'arto superiore e della qualità della vita
- compilazione cartella clinica e 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.

Il corrispettivo totale lordo per detto incarico è fissato nella misura massima di **€ 24.000,00** compresi eventuali oneri, gravante sui fondi di ricerca a disposizione della UOC 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, **in possesso di Laurea specialistica in Neurologia, 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) Avere esperienza nella sperimentazione clinica
- g) 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 competenze esperienze, capacità e conoscenze ai fini dello svolgimento delle seguenti prestazioni:**

- Padronanza e capacità di applicazione dei metodi di valutazione clinica nella diagnosi e nel follow-up delle malattie demielinizzanti del sistema nervoso centrale in particolare della Sclerosi Multipla;
- Conoscenza e capacità di applicazione dei metodi di valutazione strumentale nella diagnosi e nel follow-up delle malattie demielinizzanti del sistema nervoso centrale in particolare della Sclerosi Multipla;
- 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;
- Competenza, esperienza pregressa e capacità di effettuare la valutazione neurologica del paziente con Sclerosi Multipla;

- Capacità di effettuare valutazione neurologica con valutazione della scala di disabilità nei pazienti affetti da malattie demielinizzanti del sistema nervoso centrale;
- Buona padronanza della lingua inglese e 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, Centro per la Ricerca Clinica, Via di Grottarossa 1035, 00189, Roma, Domanda per Avviso di procedura comparativa per ricerca di personale prot. n° 27335 del 11.12.25*» 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 *11.12.2025*

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 *11.12.2025*

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. (      ) II \_\_\_\_\_ 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 Neurologia, iscritto ad Albo professionale, in possesso di partita IVA, con esperienza nella pratica clinica nell'ambito della Sclerosi Multipla e malattie demielinizzanti, a supporto degli studi prot. COMB157GIT02, CBAF312AIT04, IM047-1038, MS700568-0199 e 3B-CR-24-002 in corso di svolgimento presso la UOC di Neurologia dell'AOU 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'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 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 \_\_\_\_\_