

## Allegato 1 – SCHEMA DI BANDO

### AVVISO PUBBLICO

DATA DI SCADENZA: **20/04/2023**

#### **Avviso per il conferimento di Borsa di Studio a n. 1 Data Manager per supporto alle attività terapeutiche ed al loro monitoraggio presso la UOC “Oncologia Medica”.**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 356 del 04/04/2023, esecutiva, è indetto il presente avviso di selezione per il conferimento della Borsa di Studio in oggetto. L’attività si svolgerà presso la UOC “Oncologia Medica” per un periodo di 12 mesi, dietro corresponsione di un importo di € 24.000 al lordo delle ritenute di legge.

Il responsabile dell’attività è il dott. Cesare GRIDELLI.

Si precisa che gli oneri a carico delle parti saranno ripartiti nel rispetto delle disposizioni e delle aliquote attualmente vigenti in materia di contribuzione obbligatoria e ritenute fiscali e saranno integralmente ricompresi nella somma sopra indicata.

La selezione sarà effettuata da un’apposita Commissione Esaminatrice – come previsto dal vigente regolamento - che con motivata relazione, previa valutazione comparativa dei curricula presentati dai candidati (selezione per soli titoli) procederà alla formulazione della relativa graduatoria di merito. (NB: i curricula dovranno evidenziare tutti gli elementi di specificità richiesti).

La Commissione successivamente alla fase di valutazione comparativa dei curricula, procederà alla convocazione dei candidati per sostenere un colloquio di approfondimento in merito alle loro conoscenze e competenze specifiche.

La convocazione al colloquio avverrà con formale comunicazione da inviare all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) indicato dai candidati nella domanda di partecipazione e con un preavviso di almeno 10 giorni lavorativi rispetto alla data fissata per la prova.

#### **REQUISITI**

Requisiti specifici richiesti ai candidati:

- 1) laurea in Biologia o Biotecnologia o Farmacia.

N.B.: i requisiti di cui innanzi dovranno essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del presente avviso.

#### **DOMANDA di PARTECIPAZIONE**

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l’accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e nello specifico Regolamento aziendale visionabile sul sito web aziendale nell’apposita sezione.

La domanda, compilata utilizzando esclusivamente lo schema allegato al presente bando, con la relativa documentazione a corredo, dovrà essere indirizzata a: “Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati - Avellino”. La stessa dovrà essere trasmessa entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando nella sezione “concorsi e borse di studio” (qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al



primo giorno successivo non festivo). La trasmissione dovrà avvenire, a mezzo PEC del candidato, alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda [aomoscati@cert.aosgmoscati.av.it](mailto:aomoscati@cert.aosgmoscati.av.it), inserendo nell'oggetto della stessa la seguente dicitura "Domanda di partecipazione per Borsa di Studio - Avviso Deliberazione n. 356 del 04/04/2023 Scadenza 20/04/2023".

N.B.: la data di spedizione è comprovata dal riscontro elettronico di avvenuta consegna della PEC. Alla domanda dovranno essere obbligatoriamente allegati: - un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, da cui si evinca la capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico; - la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**Tutta la documentazione (domanda ed allegati) dovrà essere raccolta in un unico file in formato PDF.**

**La domanda dovrà essere datata e firmata, A PENA DI ESCLUSIONE.**

Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

#### **PRIVACY E TRATTAMENTO DATI**

Tutti i dati personali di cui l'Azienda sia venuta in possesso in occasione della procedura selettiva in oggetto verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali – D.lgs. 196/2003 e D.lgs. 101/2018 (GDPR UE 2016/679). La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, comprese le categorie particolari di dati personali e dati giudiziari. Il trattamento dati avverrà, a cura del personale dell'azienda preposto alla raccolta, alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale rapporto instaurato. Gli stessi dati personali potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un attuale e concreto interesse nei confronti della procedura selettiva, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della L. n. 241/1990. L'interessato altresì gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, con la conseguenza che, in caso di omessa fornitura degli stessi, sarà disposta l'esclusione dalla procedura selettiva. L'informativa completa, con tutti i dati di contatto del Titolare e del DPO, riportata già nella sezione "Concorsi e borse di studio", è disponibile sul sito aziendale.

Il Direttore Generale  
Dott. Renato PIZZUTI



**Allegato 2 – SCHEMA DI DOMANDA**

**Al Direttore Generale dell’AORN S.G.Moscati  
 C/da Amoretta 83100 Avellino**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione Borsa di Studio - Avviso Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Scadenza \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>RESIDENZA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	

presa visione dell’avviso specifico chiede di essere ammesso/a alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento della Borsa di Studio per supporto alle attività terapeutiche ed al loro monitoraggio presso la UOC “Oncologia Medica”.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni indicate nella presente istanza e nell’allegato curriculum vitae

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o altra condizione ad essa equiparabile in termini di legge
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione


di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità di cui all’art. 8, del Regolamento (lo svolgimento dell’attività è incompatibile con: - qualsiasi rapporto di lavoro autonomo o subordinato o libero professionale; la contemporanea fruizione di altre borse di studio/incarico presso l’Azienda; - la frequenza di corsi di dottorato di ricerca universitari con assegni; l’attività in rapporto di convenzione con il SSN);

di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;

di non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati ed accertati, in precedenti incarichi conferiti dall’Amministrazione o da altre PP.AA.;



- di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che comporterebbero rispettivamente l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;
- di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a suo carico;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi con l'Amministrazione;
- di non essere decaduto da selezioni di analogo tipo indette dall'azienda;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della presente procedura valutativa così come esplicitate nel bando di riferimento.
- (Solo per i concorrenti portatori di handicap) di necessitare dei seguenti ausili per l'espletamento delle prove: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Comunica  
che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al  
presente avviso di selezione è il seguente: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.  
Allega alla presente - un curriculum formativo e professionale datato e firmato; - la fotocopia di un  
documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)