

Scadenza: 30/06/2010

AVVISO PER SELEZIONE PUBBLICA
CONFERIMENTO INCARICO DI CO.CO.CO. PER ATTIVITA' DI DATA
MANAGER NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI GESTIONE
INFORMATICA DEI DATI DEI PAZIENTI ONCOLOGICI TRATTATI
PRESSO P.U.O.S.D. ONCOLOGIA MEDICA AFFERENTE AL
DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Atteso che:

- L'Art.7 comma 6 del D.Lgs n.165/01 e s.m.i. consente alle Amministrazioni Pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, di conferire incarichi individuali, anche con contratto di lavoro autonomo, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria;
- L'art. 1 c. 565 della L. n. 296 del 27/12/06 (Legge Finanziaria 2007) lettera b) esclude dai limiti di spesa di cui al medesimo comma le spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati o derivanti dall'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 bis del D.Lgs. 502/92 e s.m.i., principi confermati ed estesi anche al triennio 2010/2012 dall'art. 2 co. 71 L. n. 191 del 23/12/2009 (Legge Finanziaria 2010);
- Il Dirigente dell'U.O.S.D di Oncologia Medica ha chiesto di attivare ex art.7 comma 6 del D.Lgs n. 165/01 e s.m.i un rapporto contrattuale di co.co.co. della durata di **dodici mesi**, con una **figura esperta di "Data Manager"** per lo svolgimento di prestazioni da rendere nell'ambito della linea progettuale – già avviata presso l'U.O.S.D di Oncologia Medica – volta al consolidamento/perfezionamento del processo di gestione informatica dei dati riguardanti i pazienti oncologici afferenti al Day-hospital, all'Ambulatorio ed al Reparto di Degenza dell'U.O.S.D. Oncologia Medica, trattati secondo le più recenti acquisizioni tratte da TRIALS CLINICI internazionali (ex art.7 comma 6 del D.Lgs n. 165/01 e s.m.i.) - utilizzando l'importo massimo a disposizione dell'U.O.S.D pari ad **€ 18.650,96** derivante da liberalità e contributi privati.

La collaborazione comporta un **impegno prestazionale pari a circa 120 ore mensili** e lo svolgimento delle seguenti prestazioni:

- attività in qualità di "Data Manager" volte a sovrintendere al processo complessivo di inserimento ed affinamento dei dati clinici funzionali al costante monitoraggio dei pazienti affetti da patologia neoplastica.

Per lo svolgimento delle suddette attività sarà corrisposto un compenso da calcolarsi - sulla base della regolamentazione vigente in sede aziendale per i titolari di rapporto contrattuale di co.co.co. – nei limiti dell'importo massimo disponibile sopraevidenziato, comprensivo di tutti gli oneri previdenziali e/o fiscali anche a carico della Fondazione PTV;

- I **requisiti richiesti per la partecipazione** alla procedura oggetto del presente avviso sono i seguenti:
- a) possesso del Diploma di Laurea vecchio ordinamento o titolo equipollente in discipline umanistiche/scienza della comunicazione/sociologia;
 - b) buona conoscenza di una lingua straniera (lingua inglese) e con preferenza della conoscenza di una seconda lingua straniera (lingua francese/spagnola);
 - c) buona conoscenza di applicativi software di produttività personale (database, videoscrittura, foglio di calcolo) nonché facilità d'uso di strumenti di connettività internet;
 - d) comprovata esperienza presso struttura oncologica pubblica, con particolare riferimento alla verifica/analisi/gestione dei dati riferiti alle patologie comprese in detta branca specialistica in coerenza con i TRIALS CLINICI INTERNAZIONALI condotti secondo GCP;
 - e) comprovata esperienza in ambito clinico-informatico, con particolare riferimento all'aspetto gestionale secondo le norme ISO 9001:2008;
 - f) esperienza professionale nella gestione del rapporto con il pubblico, sia in *front office* sia mediante telefono;
 - g) non sussistenza di cause di incompatibilità con il rapporto di prestazione d'opera in regime libero-professionale/co.co.co. da attivare;¹

SI INVITANO

tutti gli interessati ad inviare a mezzo di **raccomandata A/R**, a partire dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso ed entro **il 30/06/2010** (fa fede il timbro dell'Ufficio Postale Accettante), apposita domanda di ammissione alla presente procedura di selezione pubblica secondo il modello **Allegato A**) indirizzata alla Fondazione PTV - Policlinico Tor Vergata – Viale Oxford, 81 – 00133 Roma riportando sulla busta la dicitura **Avviso per Conferimento Incarico CO.CO.CO. –UOSD Oncologia Medica - COD n. 19/10**. al fine di procedere ad una valutazione comparativa da parte di apposita Commissione tra tutti i *curricula* pervenuti nei termini. Il presente AVVISO non impegna il PTV né rispetto ad una tempistica predeterminata, né rispetto all'obbligo di concludere la procedura con esito positivo.

F.to Enrico Bollero
(Direttore Generale)

¹ In particolare il candidato dovrà indicare l'eventuale sussistenza di rapporti di dipendenza con strutture pubbliche / convenzionate con il SSN. Tali indicazioni si rendono indispensabili ai fini dell'accertamento dei profili di compatibilità.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La domanda di ammissione alla selezione è composta dall'**ALLEGATO A** (Domanda di ammissione alla selezione pubblica per conferimento incarico di co.co.co.), dagli **ALLEGATI B e C** (Moduli dichiarazioni sostitutive di certificazione - art. 46/47 DPR 445/2000) validi per l'attestazione del possesso dei requisiti di partecipazione e di ulteriori titoli validi per la valutazione di merito nonché dal consenso al trattamento dei dati personali (**ALLEGATO D**).

I candidati dovranno allegare alla domanda di ammissione la seguente ulteriore documentazione:

1. un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
2. la copia di un documento di identità in corso di validità;
3. eventuale certificazione riferita a titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito da parte della commissione, non inclusi nelle voci di cui agli allegati B e C.
4. le copie dei titoli per i quali si è dichiarato di allegare copia conforme.

Tutto quanto dichiarato utilizzando gli Allegati A, B e C al presente bando si intende prodotto in regime di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000; al riguardo si precisa che tali dichiarazioni saranno considerate valide se rese e presentate nel rispetto delle seguenti modalità:

- le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo auto-certificato;
- l'attestazione dei rapporti di cui all'All.C dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica e il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro, le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato;
- l'attestazione dei titoli di studio, accademici, di formazione e aggiornamento e le attestazioni riferite al curriculum professionale dovranno altresì contenere, pena la non valutazione, tutti i dati indispensabili per procedere con la stessa: denominazione titolo, denominazione Ente e recapito, date di rilascio, durata e votazioni conseguite;
- le pubblicazioni devono essere edite a stampa; le stesse, pur se dichiarate nell'Allegato C in regime di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità all'originale, devono essere obbligatoriamente allegate alla domanda di partecipazione in fotocopia semplice.

L'amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni sostitutive presentate, secondo le modalità di cui all'art. 71 del D.P.R. 445/00. Fermo restando quanto previsto all'art. 76 della norma predetta, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Roma, 17/06/2010

F.to Enrico Bollero
(Direttore Generale)

ALLEGATO A

Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per attività di Data Manager nell'ambito del progetto di gestione informatica dei dati dei pazienti oncologici trattati presso l'U.O.S.D. di Oncologia Medica afferente al Dipartimento di Medicina.

Spett.le Fondazione PTV
Policlinico Tor Vergata
Viale Oxford, 81 - 00133 - Roma

Il/La sottoscritto/a

..... (CF.....)

CHIEDE

di essere ammess..... a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa indetta dal Policlinico Tor Vergata di Roma e pubblicata sul *sito web* del Policlinico in data _____ (cod. n.....)

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

Di essere nato/a a(Prov. di.....) il.....

Di essere residente in (Prov. di.....) C.A.P.....

Via..... n.....Recapiti telefonici

a)

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne.....

.....

b) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso COD. n. _____ pubblicato sul *sito web* del Policlinico in data _____, risultanti dalle allegate autocertificazioni;

c) di eleggere il seguente recapito cui indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione:

via..... n..... cap.....

città.....(prov....) telefono:

d) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

e) di allegare alla presente istanza la documentazione prevista accettando le condizioni fissate nell'avviso.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto.....
Nato a.....il.....
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dl T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente avviso e validi agli effetti dell'accertamento del possesso dei requisiti per la partecipazione alla selezione e della valutazione di merito:

1) di aver conseguito il Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in
..... in data presso

2) di aver conseguito il seguente titoloin
datapresso.....
.....con voto..... equipollente al Diploma di Laurea in.....

3) di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in.....
.....in datapresso.....
.....con voto.....

3) di essere in possesso dei seguenti attestati validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo
rilasciato dall'Entein data /dal-al.....

b-Titolo
rilasciato dall'Entein data /dal-al.....

c-Titolo
rilasciato dall'Entein data /dal-al.....

4) di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati:

- a).....;
- b).....;
- c).....;

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto.....
Nato a.....il.....
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver intrattenuto i seguenti rapporti di lavoro/professionali/di collaborazione:

- a)Ente Luogo
Qualifica/Profilo.....
Tipo di rapporto.....dal.../.../.... al .../.../....;
- b)Ente Luogo
Qualifica/Profilo.....
Tipo di rapporto.....dal.../.../.... al .../.../....;
- c)Ente Luogo
Qualifica/Profilo.....
Tipo di rapporto.....dal.../.../.... al .../.../....;
- d)Ente Luogo
Qualifica/Profilo.....
Tipo di rapporto.....dal.../.../.... al .../.../....;
- e)Ente Luogo
Qualifica/Profilo.....
Tipo di rapporto.....dal.../.../.... al .../.../....;

2. di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli diversi da quelli elencati:

- a)_____;
- b)_____;

c) _____;

3. che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:

a) contenuto del documento n. _____;

b) contenuto del documento n. _____;

c) contenuto del documento n. _____;

4. dichiara, inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci)

AD ES.:

- conoscenza di altre lingue straniere;
- conoscenza dei programmi Microsoft Office;
- ottima conoscenza di.....;
- altro.....;

5. che non sussistono cause di incompatibilità con il rapporto di collaborazione coordinata e continuativa da attivare con la Fondazione PTV;

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)

ALLEGATO D

Informativa sul trattamento dei dati personali

In base alle vigente normativa in ambito di tutela della privacy ed ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di selezione di cui trattasi.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il trasferimento di dati personali a soggetti terzi, salvo i casi previsti dalla legge, è subordinato all'autorizzazione dell'interessato.

Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata" con sede in Viale Oxford n.81 in Roma, il Responsabile di riferimento è il Direttore del Dipartimento Affari Generali, Istituzionali e Giuridico-Amministrativi Dott.ssa Maria Cristina Quattrini.

Il /La sottoscritt...., presa visione di quanto sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____