

IL DIRETTORE SCIENTIFICO

Prof. Gerardo Botti

PREMESSO CHE

In esecuzione della Legge 27 dicembre 2018, n. 205, art. 1, commi 422- 434, è stato istituito il ruolo non dirigenziale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria presso gli IRCCS pubblici e IZS;

in data 11 luglio 2019 è stato firmato il CCNL del comparto Sanità – Sezione Ricerca;

con nota prot. 3456 del 06/08/2019 la Direzione Generale della Ricerca e dell’Innovazione in Sanità del Ministero della Salute ha ravvisato l’opportunità che gli Istituti pubblicino apposita notizia sui propri siti internet affinché coloro che si trovano in possesso dei requisiti previsti dal comma 431 dell’art. 1 della Legge 27 dicembre 2018, n. 205 si attivino per manifestare il proprio interesse all’inquadramento con contratto a tempo determinato;

RICHIAMATI

I requisiti di cui all’art. 1 comma 431 della succitata legge, di seguito descritti:

1. Personale che alla data del 31 dicembre 2017 era in servizio con rapporti di lavoro flessibili instaurati a seguito di selezione pubblica ovvero era titolare di borsa di studio erogata dagli Istituti a seguito di selezione pubblica che abbia maturato anzianità di servizio ovvero siano titolari di borsa di studio di almeno tre anni negli ultimi cinque (quinquennio 2013-2017);

è indetta manifestazione di interesse finalizzata all’inquadramento con contratto a tempo determinato, ai sensi della Legge 27 dicembre 2018, n. 205, art. 1, commi 422- 434 (c.d. Piramide del Ricercatore).

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda deve essere redatta obbligatoriamente (così come il curriculum formativo e professionale) con formula di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445\2000, secondo lo schema esemplificativo allegato sotto la lettera “A”.

PRESENTAZIONE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione all'avviso con la documentazione ad essa allegata, da indirizzare al Direttore Generale dell’Istituto, e da redigere in carta semplice secondo il facsimile allegato, può essere presentata direttamente, in plico chiuso, all’Ufficio protocollo dell’Istituto in epigrafe dalle ore 9,00 alle ore 15,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, oppure può essere inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo: Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione Senatore G. Pascale - Via Mariano Semmola - 80131 Napoli. Sul plico l’interessato deve indicare il cognome, nome e domicilio, nonché l’indicazione della manifestazione

di interesse per la quale si partecipa. La domanda può essere inviata a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollogenerale@pec.istitutotumori.na.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione soltanto in formato pdf. L'Amministrazione, non assume responsabilità, nel caso in cui i files siano inviati a mezzo posta elettronica certificata in maniera difforme da quanto richiesto nel bando o in formato illeggibile impedendo la visione ed il conseguente esame della documentazione. Detta documentazione dovrà essere debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: a) firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti successivamente scansionati; b) firma digitale. Si precisa che la validità dell'invio della documentazione con P.E.C., così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinata all'utilizzo da parte dell'interessato di una propria casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica diversa o semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. dell'Istituto sopra riportato o ad altra P.E.C. dell'Istituto. Nella PEC dovranno essere indicate, pena esclusione dalla manifestazione di interesse, cognome e nome, manifestazione per la quale si partecipa allegando comunque copia di un documento d'identità in corso di validità. Eventuali variazioni di domicilio, recapito o indirizzo di posta elettronica certificata del candidato, dovranno essere tempestivamente comunicati con nota datata e sottoscritta da inviare con le modalità e agli indirizzi sopra specificati. In mancanza, non saranno ritenute accettabili rivendicazioni di sorte a carico dell'Istituto, l'Amministrazione, infatti, non assume responsabilità per il mancato recapito di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nell'istanza di partecipazione. L'Istituto, inoltre, non si assume responsabilità per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

TERMINI DI SCADENZA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il termine perentorio per la presentazione delle istanze e la documentazione ad essa allegata scade il **30 settembre 2019**. Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande e i documenti allegati, pervenute o spedite oltre il termine perentorio prescritto nel presente avviso. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'interessato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Istituto stesso.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELL'INDAGINE CONOSCITIVA

L'Istituto si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte la presente manifestazione o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che i partecipanti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli partecipanti, del relativo provvedimento.

NORME FINALI

L'Avviso di manifestazione di interesse riservata ai lavoratori in possesso dei requisiti di cui all'art 1 comma 431 della Legge 27 dicembre 2018, n. 205, sarà pubblicato all'Albo Pretorio on-line dell'Istituto, <http://www.istitutotumori.na.it>, nella sezione "Atti e Avvisi Interni", alle quattro bacheche installate in Istituto "Lavora con noi" e ai punti di pubblicità del CROM.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Scientifica – dell'I.R.C.C.S. Fondazione “G. PASCALE” – Via Mariano Semmola, C.A.P 80131 NAPOLI – dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 al seguente numero 081/59031883.

Napoli, 13.08.2019

IL DIRETTORE SCIENTIFICO
PROF. GERARDO BOTTI

IL DIRETTORE GENERALE
DR. ATTILIO A.M. BIANCHI

“ALLEGATO A” FAC-SIMILE DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE

Al Direttore Generale
IRCCS Fondazione G. Pascale
Via Mariano Semmola
80100 - Napoli

Il/la _____ nato/a _____ il _____ residente
a _____ prov. _____ C.A.P. _____ in Via _____
Codice fiscale _____, recapito
telefonico _____ Indirizzo mail
: _____, ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R.
n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi
dell’art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. Ai fini di cui alla Legge 27 dicembre 2018, n. 205, art. 1, comma 431 di essere stato in servizio presso l’IRCCS Fondazione G. Pascale di Napoli, in virtù dei seguenti contratti riportati in ordine cronologico decrescente nel quinquennio 2013-2017:

Contratto (*specificare tipologia di contratto*) _____
Qualifica (*Ricercatore/Supporto alla Ricerca*) _____
n. _____ del ___/___/_____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____;

Contratto (*specificare tipologia di contratto*) _____
Qualifica (*Ricercatore/Supporto alla Ricerca*) _____
n. _____ del ___/___/_____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____;

Contratto (*specificare tipologia di contratto*) _____
Qualifica (*Ricercatore/Supporto alla Ricerca*) _____
n. _____ del ___/___/_____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____;

Contratto (*specificare tipologia di contratto*) _____
Qualifica (*Ricercatore/Supporto alla Ricerca*) _____
n. _____ del ___/___/_____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____;

Contratto (*specificare tipologia di contratto*) _____
Qualifica (*Ricercatore/Supporto alla Ricerca*) _____
n. _____ del ___/___/_____, dal ___/___/_____ al ___/___/_____;

2. Pertanto di maturare alla data del 31\12\2017 i seguenti anni ____ \mesi ____ \giorni ____ di servizio, anche non continuativi nel quinquennio 2013-2017.

3. Con riferimento al\i contratto\i come innanzi riportati fornisce le seguenti informazioni a corredo della presente istanza:

a) Struttura di afferenza delle attività espletate _____
(indicare la denominazione della struttura/direzione/ufficio);

b) Titolo di studio (richiesto all'atto del conferimento incarico)
_____.

Produce altresì copia sottoscritta del proprio curriculum professionale aggiornato reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, corredato dal proprio documento di riconoscimento.

Autorizza il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia di proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum formativo professionale.

Luogo e data (firma per esteso non autenticata)