



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## AVVISO DI SELEZIONE

**PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 COLLABORAZIONI COORDINATE E CONTINUATIVE A N. 4 MEDICI CHIRURGHI SPECIALIZZATI IN EMATOLOGIA DA DESTINARE ALLA U.O. EMATOLOGIA – CENTRO TRAPIANTI DI MIDOLLO DELLA FONDAZIONE**

- Determinazione del Direttore Generale n. 491 del 05/03/2013

### ART. 1 – NATURA DELL'INCARICO

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.24 del 30 settembre 2008, la Fondazione intende attribuire n. 4 collaborazioni coordinate e continuative da destinare alla U.O. Ematologia 1 –CTMO/Ematologia 2 alle seguenti condizioni:

#### **POS A):**

- durata dell'incarico: dodici (12) mesi per un impegno orario di circa 36 ore settimanali a decorrere dal 01.05.2013;
- luogo principale di svolgimento dell'attività U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione;
- oggetto dell'incarico e obiettivi:
  - Raccolta prospettica di variabili di possibile significato prognostico in pazienti affetti da linfomi indolenti non follicolari a cellule B (ricerca 50% e assistenza 50%);

- compenso: € 54.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali, da pagarsi previa validazione della Responsabile della U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2;

#### **POS B):**

- durata dell'incarico: dodici (12) mesi per un impegno orario di circa 36 ore settimanali a decorrere dal 01.04.2013;
- luogo principale di svolgimento dell'attività U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione;
- oggetto dell'incarico e obiettivi:
  - Valutazione del follow-up in pazienti affetti da Leucemia Linfatica Cronica (LLC) Refrattari o Ricaduti sottoposti a trattamento con Bendamustina ed ofatumumab (bendofa) e validazione di nuovi marcatori prognostici molecolari e loro associazione con la risposta alla terapia (ricerca 50% e assistenza 50%);

- compenso: € 54.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali, da pagarsi previa validazione della Responsabile della U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2;

#### **POS C):**

- durata dell'incarico: dodici (12) mesi per un impegno orario di circa 22 ore settimanali a decorrere dal 01.04.2013;
- luogo principale di svolgimento dell'attività U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione;
- oggetto dell'incarico e obiettivi:
  - Valutazione del follow-up in pazienti affetti da Leucemia Linfatica Cronica (LLC) Refrattari o Ricaduti sottoposti a trattamento con Bendamustina ed ofatumumab (bendofa) e validazione di nuovi marcatori prognostici molecolari e loro associazione con la risposta alla terapia (ricerca 50% e assistenza 50%);

- compenso: € 32.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali, da pagarsi previa validazione della Responsabile della U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2;

**POS D):**

- durata dell'incarico: dodici (12) mesi per un impegno orario di circa 27 ore settimanali a decorrere dal 01.05.2013;

- luogo principale di svolgimento dell'attività U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione;

- oggetto dell'incarico e obiettivi:

- Valutazione del follow-up in pazienti affetti da Leucemia Linfatica Cronica (LLC) Refrattari o Ricaduti sottoposti a trattamento con Bendamustina ed ofatumumab (bendofa) e validazione di nuovi marcatori prognostici molecolari e loro associazione con la risposta alla terapia (ricerca 50% e assistenza 50%);

- compenso: € 40.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali, da pagarsi previa validazione della Responsabile della U.O. Ematologia 1-CTMO/Ematologia2.

**ART. 2 – REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione per il conferimento dell'incarico di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti:

**POS A):**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Diploma di Specializzazione in Ematologia
- Esperienza pluriennale nella diagnostica e terapia delle malattie linfoproliferative

**POS B):**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Diploma di Specializzazione in Ematologia
- Esperienza pluriennale nella diagnosi e trattamento delle malattie oncoematologiche con particolare riguardo a LLC, nuovi farmaci e nuovi marcatori prognostici

**POS C):**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Diploma di Specializzazione in Ematologia
- Esperienza pluriennale nella diagnosi e trattamento delle malattie oncoematologiche con particolare riguardo a LLC, nuovi farmaci e nuovi marcatori prognostici

**POS D):**

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Diploma di Specializzazione in Ematologia
- Esperienza pluriennale nella diagnosi e trattamento delle malattie oncoematologiche con particolare riguardo a LLC, nuovi farmaci e nuovi marcatori prognostici

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato.

**ART. 3 – DOMANDE**

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

- Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico - Ufficio Affari generali, legale e delle assicurazioni - Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa - Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni - della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito:



<http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato) **entro e non oltre le ore 12 del giorno 25 Marzo 2013**

Le domande, se recapitate a mezzo posta, dovranno pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum vitae datato e firmato e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

#### **ART. 4 – COMPENSI**

Gli incarichi daranno diritto ad un compenso lordo complessivo per i 12 (dodici) mesi pari a:

**POS A):** € 54.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, che verrà erogato in rate mensili, previa presentazione di nota di debito e subordinatamente alla attestazione, da parte del Responsabile della Ematologia 1-CTMO/Ematologia2, di regolarità nello svolgimento dell'incarico.

**POS B):** € 54.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, che verrà erogato in rate mensili, previa presentazione di nota di debito e subordinatamente alla attestazione, da parte del Responsabile della Ematologia 1-CTMO/Ematologia2, di regolarità nello svolgimento dell'incarico

**POS C):** € 32.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, che verrà erogato in rate mensili, previa presentazione di nota di debito e subordinatamente alla attestazione, da parte del Responsabile della Ematologia 1-CTMO/Ematologia2, di regolarità nello svolgimento dell'incarico

**POS D):** € 40.000,00= complessivi, al lordo di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico dell'Ente, che verrà erogato in rate mensili, previa presentazione di nota di debito e subordinatamente alla attestazione, da parte del Responsabile della Ematologia 1-CTMO/Ematologia2, di regolarità nello svolgimento dell'incarico

#### **ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI**

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice, costituita ai sensi dell'art. 5 del Regolamento.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30;

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Saranno ammessi nella graduatoria finale i candidati che avranno riportato un punteggio complessivo non inferiore a punti 26.

**Il colloquio si terrà il giorno 26 Marzo 2013 ad ore 9.30 presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano - Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.**

**Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talché non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.**

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o *tramite comunicazione via e - mail*.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. Il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato alla durata del nuovo contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestato servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

#### **ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE**

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi. Il professionista sarà dotato di un tesserino magnetico che dovrà utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica dello stesso presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

#### **ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO**

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato risultato vincitore, dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

#### **ART. 8 – DIRITTI E DOVERI**

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

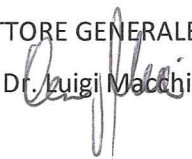
#### **ART. 9 – NORMA FINALE**

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
dott. Osvaldo Basilico



IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Luigi Macchi



Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di **POS A)**: n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ematologia, a supporto dell'U.O. di Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

P. I.V.A. (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma \_\_\_\_\_



Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di **POS B**: n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ematologia, a supporto dell'U.O. di Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

P. I.V.A. (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma \_\_\_\_\_

Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di **POS C**: n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ematologia, a supporto dell'U.O. di Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

P. I.V.A. (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS Cà Granda  
"Ospedale Maggiore Policlinico"  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di **POS D**: n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Ematologia, a supporto dell'U.O. di Ematologia 1-CTMO/Ematologia2 della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

P. I.V.A. (se posseduta) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_.

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma \_\_\_\_\_