

**AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER CURRICULA PER IL  
CONFERIMENTO DI UN INCARICO PER PRESTAZIONE PROFESSIONALE**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI RICERCA TRASLAZIONALE E DELLE  
NUOVE TECNOLOGIE IN MEDICINA E CHIRURGIA**

- VISTO** lo Statuto dell'Università di Pisa, emanato con D.R. n. 2711 del 27/02/2012, così come successivamente modificato ed integrato;
- VISTO** il Regolamento di Ateneo per l'Amministrazione, la Finanza e la contabilità emanato con D.R. n. 49150 del 22/12/2015 e successive modifiche;
- VISTO** il Regolamento di attuazione della Legge 241/90, approvato con D.R. n. 133 del 26/01/1995, così come successivamente modificato ed integrato;
- VISTO** il Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a soggetti esterni non dipendenti dall'Università di Pisa emanato con D.R. del 29/05/2009 n. 7967;
- VISTA** la richiesta prot. n. 15993 del 16/11/2016 presentata dal Prof. Davide Caramella di affidamento di un incarico di consulenza professionale per il supporto alla ricerca nell'ambito del progetto della Fondazione Gio.I.A della durata di 12 mesi per un importo lordo amministrazione ammontante a euro € 20.000,00 (compresa IVA se dovuta + eventuale cassa previdenziale);
- CONSIDERATA** l'obbligatorietà del controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti sugli atti e contratti ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D. Lgs. 165/01, e in base alle indicazioni della Corte stessa;
- VISTO** il Provvedimento del Direttore prot. n. 17105 del 5/12/2016 Rep. 450 relativo all'attivazione di una procedura comparativa mediante valutazione dei curricula dei candidati, anche alla luce di quanto disposto dall'art. 7 comma 6 del dlgs 165/01, per individuare il candidato più idoneo all'attribuzione dell'incarico di consulenza, non essendo disponibili nell'Ateneo professionalità dotate delle specifiche competenze necessarie per lo svolgimento del predetto incarico, essendo andato deserto l'interpello interno n. 569/2016;
- CONSIDERATO** che la partecipazione alla presente procedura non dà in alcun modo diritto al conferimento di incarichi da parte dell'Università di Pisa;
- TENUTO CONTO** che i titolari dell'incarico svolgeranno la propria attività presso il Dipartimento di Ricerca Traslazionale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia dell'Università di Pisa e presso le UU.OO. Radiodiagnostica 1 e Radiologia Vascolare Interventistica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Pisa.
- CONSIDERATO** che il contenuto della attività richiesta dal professionista consiste nel *“Supporto, per svolgere attività di ricerca, ai Medici Radiologi coinvolti nelle procedure interventistiche Eco e Tc-guidate e nelle procedure angiografiche nella prospettiva di “procedure senza dolore” per la cui realizzazione sono necessarie le seguenti e specifiche professionalità: Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Anestesia e Rianimazione ed eventuale esperienza precedente in ambito di supporto anestesiológico durante le procedure di radiologia diagnostica e interventistica;*
- CONSIDERATO** che con Provvedimento del Direttore prot. n. 17105 del 5/12/2016 Rep. 450 è stata nominata la seguente commissione che dovrà valutare le domande pervenute per l'attribuzione del contratto:
- Prof. Gaetano Pierpaolo Privitera    Presidente

Prof. Davide Caramella                      Membro  
Prof. Mirco Cosottini                        Membro  
Dott.ssa Dania Cioni                        Membro supplente

**RITENUTO** che il compenso previsto per l'affidamento di tale incarico è stato stabilito in € 19.950 (+ IVA se dovuta + eventuale cassa previdenziale);

**ACCERTATA** la disponibilità sul Progetto Gio.I.A – Codice 559999\_2016\_Caramella\_Donazione\_Gioia\_2016 nel bilancio 2016;

DISPONE

### **Articolo 1**

Presso il Dipartimento di Ricerca Traslationale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia è indetta una procedura comparativa per l'affidamento di un incarico di consulenza professionale di supporto alla ricerca avente ad oggetto *“Supporto, per svolgere attività di ricerca, ai Medici Radiologi coinvolti nelle procedure interventistiche Eco e Tc-guidate e nelle procedure angiografiche nella prospettiva di “procedure senza dolore”*. L'attività avrà durata 12 mesi per un importo lordo amministrazione di € 20.000,00 (compresa IVA se dovuta + eventuale cassa previdenziale);

### **Articolo 2**

Gli interessati possono inviare la propria richiesta corredata del curriculum vitae in formato europeo ai fini della procedura comparativa finalizzata all'attribuzione dell'incarico di collaborazione.

### **Articolo 3**

Le richieste, secondo l'allegato fac simile della domanda, corredate dal curriculum, dovranno pervenire entro le **ore 12.30 del 15/12/2016** pena esclusione della procedura comparativa, indicando la dicitura: “Procedura comparativa Prot.n.    del    - Riferimento: Valentina Vettori indicando il titolo specifico”, tramite raccomandata a/r o consegnata a mano, indirizzata al Direttore del Dipartimento di Ricerca Traslationale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia- c/o DIPINT – Settore Ricerca – Edificio 1 – Ospedale di Cisanello - via Paradisa, 2 – 56124 Pisa.

Per le domande inviate a mezzo raccomandata a/r non fa fede il timbro dell'Ufficio postale accettante, ma soltanto la data di ricevimento presso l'ufficio protocollo del Dipint; per quelle consegnate a mano sarà rilasciata ricevuta.

### **Articolo 4**

Dal curriculum vitae dovrà comunque emergere il possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Anestesia e Rianimazione ed eventuale esperienza precedente in ambito di supporto anestesilogico durante le procedure di radiologia diagnostica e interventistica.

### **Articolo 5**

Le domande, con i relativi curricula pervenuti, saranno oggetto della comparazione attraverso compilazione di un verbale da parte della commissione sopra menzionata.

### **Articolo 6**

All'esito della procedura di comparazione, sulla base delle candidature pervenute e tenuto conto dei requisiti richiesti, il Direttore del Dipartimento potrà procedere, a condizione dell'effettiva disponibilità delle risorse finanziarie e secondo le norme di legge, al conferimento dell'incarico.

**Articolo 7**

Il presente atto sarà pubblicato mediante affissione all'Albo del Dipartimento e reso disponibile per via telematica sul web dell'Ateneo e del Dipartimento medesimo.

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Gaetano Pierpaolo Privitera

Al Direttore del Dipartimento  
di Ricerca Traslazionale e delle Nuove  
Tecnologie in Medicina e Chirurgia  
dell'Università di Pisa  
Via Paradisa, 2 – 56124 Pisa

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ finalizzata al conferimento di un incarico per prestazione professionale avente come oggetto *“Supporto, per svolgere attività di ricerca, ai Medici Radiologi coinvolti nelle procedure interventistiche Eco e Tc-guidate e nelle procedure angiografiche nella prospettiva di “procedure senza dolore”*

ALLEGA alla domanda il proprio curriculum vitae e studiorum;

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti scientifici e professionali richiesti dal suddetto bando, documentati nel proprio curriculum vitae et studiorum allegato alla presente domanda.

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi della D.Lgs 196/2003.

DICHIARA di essere consapevole che:

- 1) la presente non costituisce istanza volta a partecipare ad una selezione nell'ambito di una procedura di concorso pubblico e che non è in alcun modo configurabile il diritto a stipulare un contratto di collaborazione con l'Istituto;
- 2) in caso di presentazione da parte del sottoscritto di più di una domanda nell'ambito delle procedure comparative in corso presso il Dipartimento, lo stesso dichiarerà inammissibili tutte le domande presentate;

Pisa, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

### **Riservato ai dipendenti di Enti Pubblici :**

Il sottoscritto dichiara di aver richiesto il relativo nullaosta alla propria Amministrazione e si impegna a presentarlo presso codesta Presidenza qualora la presente domanda venga accolta positivamente.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_