

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

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA CHIRURGICA, MEDICA,  
BIOLOGIA MOLECOLARE E AREA CRITICA**

- 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 presentata dal Prof. Mario Marzilli di affidamento di un incarico di consulenza occasionale per il supporto alla ricerca della durata di 1 mese per un importo lordo amministrazione di € 5.000,00 (lordo dipendente euro 4.812,31);
- 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. 6028 del 5/5/2016 rep. 153 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 quello 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. 228/2016;
- 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 il titolare dell'incarico svolgerà la propria attività presso le strutture del Dipartimento di Patologia Clinica, Medica, Biologia Molecolare e Area Critica che hanno sede nell'Ospedale di Santa Chiara, Via Roma 67, Pisa;
- CONSIDERATO** che il contenuto della attività richiesta consiste in *“verifica dei criteri diagnostici per infarto miocardico acuto Stemi/non Stemi, definizione del profilo di rischio per Cardiomiopatia post-infartuale, controllo di qualità sui parametri clinici ed ematochimici e analisi statistica dati raccolti e redazione di abstracts e manoscritti”* per la cui realizzazione sono necessarie le seguenti e specifiche professionalità: Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Dottorato in Fisiopatologia Cardiorespiratoria, Esperienza clinica e scientifica nello Scompenso Cardiaco ed eventuali titoli attinenti all'incarico;
- CONSIDERATO** che con Provvedimento del Direttore prot. n. 6028 del 5/5/2016 rep. 153 è stata nominata la seguente commissione che dovrà valutare le domande pervenute per l'attribuzione del contratto:
- |                          |            |
|--------------------------|------------|
| Prof. Riccardo Zucchi    | Presidente |
| Prof. Mario Marzilli     | Membro     |
| Prof. Roberto Pedrinelli | Membro     |

**RITENUTO** che il compenso previsto per l'affidamento di tale incarico è stato stabilito in € 4.812,31 (lordo dipendente);

**ACCERTATA** la disponibilità sul progetto finanziato da Astrazeneca - Codice Progetto: 549999\_2015\_MARZILLI\_ASTRAZENECA\_PEGASUS nel bilancio 2016;

## DISPONE

### **Articolo 1**

Presso il Dipartimento di Patologia Clinica, Medica, Biologia Molecolare e Area Critica è indetta una procedura comparativa per l'affidamento di un incarico di consulenza occasionale di supporto alla ricerca avente ad oggetto *“verifica dei criteri diagnostici per infarto miocardico acuto Stemi/non Stemi, definizione del profilo di rischio per Cardiomiopatia post-infartuale, controllo di qualità sui parametri clinici ed ematochimici e analisi statistica dati raccolti e redazione di abstracts e manoscritti”*. L'attività avrà una durata di 1 mese per un importo di euro 4.812,31 (lordo dipendente).

### **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 20/5/2016** pena esclusione della procedura comparativa, indicando la dicitura: “Procedura comparativa Prot.n. 6245 del 10/5/2016 - Riferimento: Valentina Vettori indicando il titolo specifico”, tramite raccomandata a/r o consegnata a mano, indirizzata al Direttore del Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica - 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 di: Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare, Dottorato in Fisiopatologia Cardiorespiratoria, Esperienza clinica e scientifica nello Scompeso Cardiaco ed eventuali titoli attinenti all'incarico.

### **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. Riccardo Zucchi

Al Direttore del Dipartimento  
di Medicina Clinica e Sperimentale Università di Pisa  
c/o Dipint Cisanello – Edificio 1 – 1° piano  
Via Paradisa, 1 – 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. 6245 del 10/5/2016 finalizzata al conferimento di un incarico per prestazione professionale avente come oggetto “*verifica dei criteri diagnostici per infarto miocardico acuto Stemi/non Stemi, definizione del profilo di rischio per Cardiomiopatia post-infartuale, controllo di qualità sui parametri clinici ed ematochimici e analisi statistica dati raccolti e redazione di abstrats e manoscritti*”

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**

---