

**SELEZIONI PER INCARICHI PROFESSIONALI PER VARI PROFILI A FRONTE DI SPECIFICI PROGETTI  
IN SVOLGIMENTO PRESSO LA U.O.N.P.I.A DELLA FONDAZIONE.**

Determinazione del Direttore Generale n. 2 del 9 gennaio 2014

**ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE**

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione n. 24 del 30.09.2008, la Fondazione intende procedere alla selezione per i seguenti profili professionali da destinare alla U.O.N.P.I.A, della Fondazione:

**- pos. a)- n. 6 Psicologi sul progetto Migranti**

alle seguenti condizioni:

- durata dell'incarico: con decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e, comunque, dalla pubblicazione sul sito web della Fondazione) fino al 31.12.2015;-
- luogo principale di svolgimento dell'attività: U.O.N.P.I.A.
- oggetto dell'incarico: svolgimento di attività inerente al progetto;
- compenso: € 24.300,00/ anno= lordo (Cassa e I.V.A. compresa) per ciascun incarico, per un impegno di 900 ore annue (€ 27,00/ora lordo) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- pos. b) – n. 2 Medici Neuropsichiatri Infantili sul progetto Migranti**

alle seguenti condizioni:

- durata dell'incarico: con decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e, comunque, dalla pubblicazione sul sito web della Fondazione) fino al 31.12.2015;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: U.O.N.P.I.A.
- oggetto dell'incarico: svolgimento di attività inerente al progetto;
- compenso: € 24.300,00/ anno= lordo (Cassa e I.V.A. compresa) per ciascun incarico, – per un impegno di 900 ore annue (€ 27,00/ora lordo) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- pos. c) – n. 1 Psicologo sul progetto Migranti e sul progetto “percorsi diagnostici e terapeutici per l'ADHD”**

alle seguenti condizioni:

- durata dell'incarico: con decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e, comunque, dalla pubblicazione sul sito web della Fondazione) fino al 31.12.2015;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: U.O.N.P.I.A.
- oggetto dell'incarico: svolgimento di attività inerente i progetti;
- compenso: - per n. 445 ore annue sul progetto Migranti a € 27,00/ora lordo per un totale di € 12.015,00/anno (Cassa e I.V.A. compresa) e n. 555 ore annue sul progetto “Percorsi diagnostici e terapeutici per l'ADHD” spesa annua prevista € 14.985,00 (Cassa e I.V.A. compresa) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- pos. d) – n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile sul progetto “Disturbi del comportamento alimentare**

alle seguenti condizioni:

- durata dell'incarico: con decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e, comunque, dalla pubblicazione sul sito web della Fondazione) fino al 31.12.2015;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: U.O.N.P.I.A.
- oggetto dell'incarico: svolgimento di attività inerente al progetto;
- compenso: per n. 900 ore annue a € 27,00/ora lordo per un totale di € 24.300,00 lordo (Cassa e IVA compresa) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- Pos. e) – n. 4 Psicologi sul progetto: “supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”**

alle seguenti condizioni:

- durata dell'incarico: con decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e, comunque, dalla pubblicazione sul sito web della Fondazione) fino al 31.12.2015;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: U.O.N.P.I.A.
- oggetto dell'incarico: svolgimento di attività inerente il progetto;
- compenso: per n. 900 ore annue per ciascun incarico a € 27,00/ora lordo per un totale di € 24.300,00 per ciascun incarico (Cassa e IVA compresa) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- Pos. f) – n. 1 Esperto in tecnologie per la disabilità sul progetto “Supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”**

alle seguenti condizioni:

- durata dell'incarico: con decorrenza dalla data di sottoscrizione del contratto e, comunque, dalla pubblicazione sul sito web della Fondazione) fino al 31.12.2015;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: U.O.N.P.I.A.
- oggetto dell'incarico: svolgimento di attività inerente il progetto;
- compenso: per n. 585/ore annue a € 35,00/ora lordo per un totale di € 20.475,00 (Cassa e IVA compresa)- da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

## **ART. 2 – REQUISITI**

Per poter essere ammessi alla selezione di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

**- pos. a)- n. 6 Psicologi sul progetto Migranti**

**requisiti:**

- laurea in Psicologia
- formazione ed esperienza specifica nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente sull'utenza straniera e in servizi di neuropsichiatria infantile

**- pos. b) – n. 2 Medici Neuropsichiatri Infantili sul progetto Migranti**

**requisiti:**

- laurea in Medicina e Chirurgia
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile

**- pos. c) – n. 1 Psicologo sul progetto Migranti e sul progetto “percorsi diagnostici e terapeutici per l’ADHD”**

**requisiti:**

- laurea in Psicologia
- formazione ed esperienza specifica nell’ambito dell’ADHD e del Registro Lombardo formazione cognitivo-comportamentale;
- 

**- pos. d) – n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile sul progetto “Disturbi del comportamento alimentare**

**requisiti:**

- laurea in Medicina e Chirurgia
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile
- formazione specifica nell’ambito dei Disturbi del Comportamento Alimentare;
- 

**- pos. e) – n. 4 Psicologi sul progetto: “supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”**

**Requisiti:**

- laurea in Psicologia
- formazione ed esperienza specifica nell’ambito della comunicazione aumentativa e della disabilità complessa e malattia rara in età evolutiva;

**- Pos. f) – n. 1 Esperto in tecnologie per la disabilità sul progetto “Supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”**

**Requisiti:**

- laurea in Ingegneria elettronica
- conoscenza della lingua Inglese
- esperienza specifica nelle tecnologie per la disabilità e nella comunicazione aumentativa.

**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 a mezzo PEC (posta certificata) che potrà essere inviata agli esclusi anche il giorno precedente la selezione.**

### ART. 3 – DOMANDE

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

- Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore, Policlinico  
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 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 12.00 del giorno 20 gennaio 2014**

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 sottoscritto dal candidato che dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione, ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, nonché fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

### ART. 4 – COMPENSI

Gli incarichi daranno diritto ai compensi sotto riportati per ciascun profilo, come segue:

**- pos. a)- n. 6 Psicologi sul progetto Migranti**

- compenso: € 24.300,00/ anno= lordo (Cassa e I.V.A. compresa) per ciascun incarico, per un impegno di 900 ore annue (€ 27,00/ora lordo) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- pos. b) – n. 2 Medici Neuropsichiatri Infantili sul progetto Migranti**

- compenso: € 24.300,00/ anno= lordo (Cassa e I.V.A. compresa) per ciascun incarico, – per un impegno di 900 ore annue (€ 27,00/ora lordo) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- pos. c) – n. 1 Psicologo sul progetto Migranti e sul progetto “percorsi diagnostici e terapeutici per l'ADHD”**

- compenso: - per n. 445 ore annue sul progetto Migranti a € 27,00/ora lordo per un totale di € 12.015,00/anno (Cassa e I.V.A. compresa) e n. 555 ore annue sul progetto “Percorsi diagnostici e terapeutici per l'ADHD” spesa annua prevista € 14.985,00 (Cassa e I.V.A. compresa) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- pos. d) – n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile sul progetto “Disturbi del comportamento alimentare**

- compenso: per n. 900 ore annue a € 27,00/ora lordo per un totale di € 24.300,00 lordo (Cassa e IVA compresa) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- Pos. e) – n. 4 Psicologi sul progetto: “supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”**

- compenso: per n. 900 ore annue per ciascun incarico a € 27,00/ora lordo per un totale di € 24.300,00 (Cassa e I.V.A. compresa) per ciascun incarico (Cassa e IVA compresa) - da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

**- Pos. f) – n. 1 Esperto in tecnologie per la disabilità sul progetto “Supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”**

- compenso: per n. 585/ore annue a € 35,00/ora lordo per un totale di € 20.475,00 (Cassa e IVA compresa)- da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa;

L'eventuale cessazione dei finanziamenti - da parte della Regione Lombardia - sarà motivo, in qualsiasi momento, di automatica risoluzione degli incarichi che verranno conferiti a seguito delle suddette selezioni.

**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.

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.

**I colloqui - per tutte le posizioni - si terranno il giorno 29 gennaio 2014 a partire dalle ore 13.00 (seguito l'ordine delle posizioni previste dal bando) 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.**

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

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.

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. In quest'ultimo caso il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato ai turni di guardia relativi al periodo per cui verrà stipulato il contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestatore 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.

I professionisti saranno dotati di un tesserino magnetico che dovranno 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 degli stessi 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 con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato 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.

#### **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*ai sensi del D.Lgs. n.196/2003*

La Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico informa che il trattamento dei dati personali dei candidati sarà effettuato nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal

“Codice in materia di protezione dei dati personali” e improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti dai candidati verranno trattati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di selezione e, in caso di esito positivo, per la durata del rapporto di lavoro in adempimento alle norme di legge, di contratto e/o di regolamento.

Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità volte a prevenire ogni violazione dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell’interessato mediante supporti cartacei e/o informatici ad opera del personale incaricato.

I dati saranno conservati negli archivi documentali aziendali e/o all’interno di memorie elettroniche.

La natura obbligatoria del conferimento dei dati comporta l’impossibilità, da parte della Fondazione IRCCS Ca’ Granda Ospedale Maggiore Policlinico, di dare seguito alle suddette procedure in caso di mancata comunicazione delle informazioni richieste.

In ogni momento l’interessato potrà esercitare i diritti di accesso ai dati, ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs.n196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell’organizzazione.


Il Titolare del Trattamento dei dati è la Fondazione IRCCS Ca’ Granda Ospedale Maggiore Policlinico, sita in Via Francesco Sforza, 28 – Milano.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è individuabile sul sito della Fondazione [www.policlinico.mi.it](http://www.policlinico.mi.it)

Milano,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Osvaldo Basilico



IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Luigi Macchi



**Al Direttore Generale  
della Fondazione IRCCS  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per: **pos. a)- n. 6 Psicologi sul progetto Migranti** da destinare alla UONPIA della Fondazione

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 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

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

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

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- formazione ed esperienza specifica richiesta nel bando \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

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  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **pos. b) – n. 2 Medici Neuropsichiatri Infantili sul progetto Migranti** da destinare alla UONPIA della Fondazione.

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 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

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

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

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il \_\_\_\_\_
- diploma di specializzazione in Neuropsichiatria Infantile \_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

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  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **pos. c) – n. 1 Psicologo sul progetto Migranti e sul progetto “percorsi diagnostici e terapeutici per l’ADHD”** – da destinare alla UONPIA della Fondazione.

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 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

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

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

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - formazione ed esperienza specifica richiesta nel bando \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l’autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell’art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

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  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla  
selezione per - **pos. d) – n. 1 Medico Neuropsichiatra infantile sul progetto “Disturbi del comportamento  
alimentare** da destinare alla UONPIA della Fondazione.

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 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

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

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

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il  
\_\_\_\_\_

- diploma di specializzazione in Neuropsichiatria Infantile  
\_\_\_\_\_

- formazione richiesta nel bando:  
\_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

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  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. e) – n. 4 Psicologi sul progetto: “supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”** da destinare alla UONPIA della Fondazione.

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 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

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

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

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- esperienza specifica richiesta nel bando \_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

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/a 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  
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza, 28  
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a ..... chiede di poter partecipare alla selezione per: **Pos. f) – n. 1 Esperto in tecnologie per la disabilità sul progetto “Supporto nelle gravi disabilità della comunicazione in età evolutiva”** – da destinare alla UONPIA della Fondazione.

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 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

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

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

Telefono \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Ingegneria Elettronica conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - conoscenza della lingua Inglese: \_\_\_\_\_
  - formazione ed esperienza specifica richiesta nel bando \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.**

**Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.**

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 \_\_\_\_\_