



SELEZIONI PUBBLICHE per il CONFERIMENTO di VARI PROFILI PROFESSIONALI per le ATTIVITA' del SERVIZIO INTEGRATO denominato "SPORTELLI MALATTIE RARE"

Determinazione del Direttore Generale n. 173 del 3.2.2016

ART. 1 – AVVISO di SELEZIONE

Ai sensi del Regolamento approvato con Deliberazione n. 163 del 21.11.2014 del Consiglio di Amministrazione (<http://www.policlinico.mi.it/GareConcorsi/Modulistica/RegolamentoAcquisizioneAttivitaPersonaleNonSubordinato.pdf>) la Fondazione intende attribuire i seguenti profili professionali da destinare alle attività del servizio integrato denominato "Sportello Malattie Rare".

POS A) n. 1 incarico professionale ad uno Psicologo Psicoterapeuta esperto in malattie rare e malattie genetiche da destinare alla realtà dello Sportello Malattie Rare

- durata dell'incarico: dalla data di sottoscrizione del contratto, fino al 31.12.2016;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: Sportello Malattie Rare – UOSD Genetica Medica;
- oggetto dell'incarico:
 - attività clinica con interventi di analisi e supporto psicologico presso lo Sportello e le UUOO ospedaliere;
 - attività di coordinamento della rete ospedaliera e territoriale per la predisposizione di piani personalizzati di sostegno psicologico rivolti al malato raro e alla sua famiglia;

POS B) n. 1 incarico di collaborazione coordinata continuativa a un Assistente Sociale dedicato alla realtà dello Sportello Malattie Rare

- durata dell'incarico: dalla data di sottoscrizione del contratto, fino al 31.12.2016;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: Sportello Malattie Rare – UOSD Genetica Medica;
- oggetto dell'incarico:
 - presa in carico dei bisogni socio-assistenziali del paziente affetto da malattia rara e del suo nucleo familiare attraverso l'analisi della domanda e dei bisogni e l'individuazione di piani personalizzati di intervento;
 - raccordo tra l'Ente ospedaliero e la rete dei servizi;

POS C) n. 1 incarico di collaborazione coordinata continuativa per supporto amministrativo dedicato alla realtà dello Sportello Malattie Rare

- durata dell'incarico: dalla data di sottoscrizione del contratto, fino al 31.12.2016;
- luogo principale di svolgimento dell'attività: Sportello Malattie Rare – UOSD Genetica Medica;
- oggetto dell'incarico:
 - coordinamento della segreteria e delle incombenze amministrative correlate all'attività dello Sportello Malattie Rare (agenda appuntamenti, interfaccia con le Associazioni, le Unità Operative Ospedaliere e gli Enti territoriali)

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. 1 incarico professionale ad uno Psicologo Psicoterapeuta esperto in malattie rare e malattie genetiche da destinare alla realtà dello Sportello Malattie Rare, in possesso dei seguenti titoli:

- diploma di laurea in psicologia;
- specializzazione in psicoterapia sistemico-relazionale;
- iscrizione all'albo degli psicologi;
- **esperienze professionali:**
 - comprovata esperienza nella presa in carico psicologica in caso di malattie rare e genetiche;
 - dimostrata competenza nei colloqui familiari;

POS B) n. 1 incarico di collaborazione coordinata continuativa a un Assistente Sociale dedicato alla realtà dello Sportello Malattie Rare, in possesso dei seguenti titoli:

- diploma di laurea triennale in Scienze del Servizio Sociale;
- iscrizione alla sezione B dell'albo degli assistenti sociali;
- **esperienze professionali:**
 - comprovata esperienza nell'analisi dei bisogni sociali nell'ambito ospedaliero;
 - capacità di presa in carico del paziente affetto da malattia rara e genetica e del suo nucleo familiare;

POS C) n. 1 incarico di collaborazione coordinata continuativa per supporto amministrativo dedicato alla realtà dello Sportello Malattie Rare, in possesso dei seguenti titoli:

- diploma di scuola media superiore e/o Diploma di laurea triennale;
- **costituiranno elementi di valutazione:**
 - ottima conoscenza dei principali sistemi operativi (pacchetto Office);
 - esperienza maturata nell'ambito di Associazioni Onlus di solidarietà sociale;

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 18 febbraio 2016

La domanda potrà anche essere recapitata alternativamente:

- a mezzo posta e dovrà pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione;
- a mezzo PEC – da inoltrarsi, comunque, entro il predetto termine - al seguente indirizzo: protocollo@pec.policlinico.mi.it . In tal caso non dovranno essere allegati documenti diversi e ulteriori rispetto alla domanda di partecipazione, *curriculum vitae* e copia del documento di identità.

Il *curriculum vitae* dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato e contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati per la 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 l'allegazione di 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. 1 incarico professionale ad uno Psicologo Psicoterapeuta esperto in malattie rare e malattie genetiche da destinare alla realtà dello Sportello Malattie Rare

- compenso complessivo lordo: € 20.000,00= (per tutta la durata dell'incarico –Cassa e IVA compresi) per una prestazione di circa 20 ore settimanali da pagarsi mensilmente previa validazione del Dirigente Responsabile.

POS B) n. 1 incarico di collaborazione coordinata continuativa a un Assistente Sociale dedicato alla realtà dello Sportello Malattie Rare

- compenso complessivo lordo: € 18.000,00= (per tutta la durata dell'incarico – al lordo di tutti gli oneri fiscali a carico dell'Ente), per una prestazione di circa 20 ore settimanali, da pagarsi mensilmente previa validazione del responsabile del Servizio;

POS C) n. 1 incarico di collaborazione coordinata continuativa per supporto amministrativo dedicato alla realtà dello Sportello Malattie Rare

- compenso complessivo lordo: € 12.000,00= (per tutta la durata dell'incarico – al lordo di tutti gli oneri fiscali a carico dell'Ente), per una prestazione di circa 16 ore settimanali (disponibilità e flessibilità sull'orario diservizio), da pagarsi mensilmente previa validazione del responsabile del Servizio;

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 24 febbraio 2016 ad ore 9.30 a partire dalle ore _____ (seguendo 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.n.196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell'organizzazione.

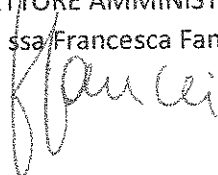
Il Titolare del Trattamento dei dati è la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, sita in Via Francesco Sforza, 28 – Milano.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è individuabile sul sito della Fondazione www.policlinico.mi.it

Milano,

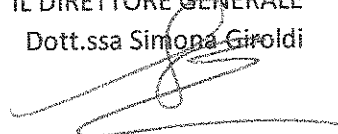
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. ssa Francesca Fancelli



IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Simona Gioldi



Prot. 1703/2015 – all.

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 n. 1 incarico professionale per POS A) n. 1 incarico professionale ad uno Psicologo Psicoterapeuta esperto in malattie rare e malattie genetiche da destinare alla realtà dello Sportello Malattie Rare 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 _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

E – Mail _____

CODICE FISCALE _____

Partita Iva (se posseduta) _____

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea in Psicologia, conseguito in data _____ presso _____
- specializzazione in Psicoterapia sistemico – relazionale _____
- iscrizione all'albo degli Psicologi _____
- Di essere in possesso delle seguenti esperienze richieste dal bando: _____

- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;

- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo)
 - o di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo)cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;
- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;
 - o di essere legato con rapporto di impiego con nella qualifica di cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

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

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

Prot. 1703/2015 – all.

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 n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per POS B) n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa ad un Assistente Sociale da destinare alla realtà dello Sportello Malattie Rare 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 _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____
Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Telefono _____

E – Mail _____

CODICE FISCALE _____

Partita Iva (se posseduta) _____

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di Laurea triennale in Scienze del Servizio Sociale, conseguito in data _____ presso _____
- - iscrizione alla sezione B dell'albo degli Assistenti Sociali _____
- Di essere in possesso delle seguenti esperienze richieste dal bando: _____

- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;
- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo

o di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo), con scadenzacui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;

- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;

o di essere legato con rapporto di impiego con nella qualifica di cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

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

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

Prot. 1703/2015 – all.

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 n. 1 collaborazione coordinata e continuativa per POS C) n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per supporto amministrativo da destinare alla realtà dello Sportello Malattie Rare 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 _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

E – Mail _____

CODICE FISCALE _____

Partita Iva (se posseduta) _____

Dichiara inoltre:

- Di essere in possesso del diploma di scuola media superiore e/o diploma di Laurea triennale in _____ , conseguito in data _____
- presso _____
- Di essere in possesso delle seguenti esperienze richieste dal bando: _____

- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;
- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo)

o

- di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo), con scadenzacui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;
- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;

o

- di essere legato con rapporto di impiego con nella qualifica di cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

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

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
