Università degli Studi della Campania *Luigi Vanvitelli*

Scuola di Medicina e Chirurgia

Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

Posizione : Segreteria Amministrativa Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali
Tit III - Cl.21

AVVISO

Ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente per il conferimento di n.1 incarico di lavoro autonomo professionale per lo svolgimento della prestazione: "Impatto della funzione respiratoria sull'immunoregolazione dei pazienti affetti da Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva" nell'ambito del progetto: "Il ruolo delle piccole vie nella Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva" (Responsabile scientifico: Prof. Andrea Bianco)

IL DIRETTORE

VISTO lo Statuto di Ateneo;
VISTO il Regolamento per l'Amministrazione la Finanza e la Contabilità di questo Ateneo, approvato con D.R. n.85 del 04.02.2014, ed in particolare l'art. 92;
VISTO l'art. 7, commi 6 e 6/bis, del D.lgs. n. 165 del 30/03/2001, e ss.mm.ii. recante disposizioni in materia di conferimento a soggetti esterni di incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, da parte delle PP.AA.;
VISTA la Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 2/2008 avente ad oggetto "legge 24 dicembre 2007, n. 244, disposizioni in tema di collaborazioni esterne";
VISTO l'art. 1, comma 303 della Legge n. 232/2016;
VISTO l'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in tema di obblighi di pubblicità preventiva e successiva per l'affidamento di incarichi esterni;
VISTA la richiesta del Prof. Andrea Bianco, Responsabile Scientifico del progetto di ricerca dal titolo: "Il ruolo delle piccole vie nella Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva", con cui ha comunicato che per la realizzazione del progetto si è reso necessario l'ausilio temporaneo di n. 1 collaboratore altamente qualificato e che non è possibile utilizzare personale in servizio presso la unità operativa di afferenza in quanto già impegnato nell'assolvimento delle attività e funzioni a cui è preposto
CONSIDERATO che nella predetta nota il Prof. Andrea Bianco ha chiesto, pertanto, di avviare la procedura amministrativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione professionale per attività di supporto alla suddetta ricerca per l'esecuzione della seguente prestazione "Il ruolo delle piccole vie nella Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva" dichiarandosi disponibile a finanziare con i fondi del progetto tale incarico qualora fosse assegnato a soggetto esterno
VISTA la delibera del 23/09/2026 con la quale il Consiglio di Dipartimento, accertata l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno del Dipartimento senza che sia compromesso il normale svolgimento delle attività istituzionali, ha approvato la richiesta del Prof. Andrea Bianco, autorizzando l'indizione di una procedura selettiva aperta ai dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo ed, in subordine, a soggetti esterni nel caso in cui non vi sia la disponibilità dei dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo o nel caso in cui questi non risultino idonei alla selezione;
CONSIDERATO che, in ottemperanza all'obbligo previsto dall'art. 7, comma 6, lett. b), del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, prima di procedere all'eventuale indizione di una procedura selettiva

finalizzata al conferimento di n.1 incarico di lavoro professionale a soggetti esterni all'Ateneo, occorre effettuare una ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità e l'idoneità di personale dipendente allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico;

RITENUTO pertanto, in esecuzione alla delibera del Consiglio del 23/09/2026 di poter emanare il presente avviso;

DECRETA

Art. 1 – Indizione e oggetto della ricognizione

Il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali indice una procedura di ricognizione interna finalizzata a verificare la disponibilità di personale dipendente allo svolgimento, a titolo gratuito, della seguente prestazione: "Il ruolo delle piccole vie nella Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva", finalizzata al supporto alla ricerca "Il ruolo delle piccole vie nella Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva" (Responsabile scientifico Prof. Andrea Bianco)

ART. 2 - Destinatari

La presente ricognizione è destinata ai dipendenti a tempo indeterminato o determinato dell'Ateneo, il cui contratto abbia una scadenza posteriore alla durata dell'incarico.

Non possono partecipare alla ricognizione i dipendenti che si trovino in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi con l'attività oggetto dell'incarico

Lo svolgimento dell'attività da parte di un dipendente dell'Ateneo potrà avvenire solo nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo del comparto università e nel rispetto della disciplina vigente, con particolare riferimento al d.lgs. 165/2001 e s.m.i.

L'incarico verrà svolto dal dipendente in orario di ufficio e **non prevede l'erogazione di compensi** aggiuntivi in quanto considerato nell'ambito dell'attività attinente al servizio prestato.

Art. 3 - Durata dell'incarico

L'incarico avrà la durata di n. 30 giorni da svolgersi nell'arco di 90 giorni a decorrere dalla comunicazione, da parte del Dipartimento, di inizio attività e comunque non può protrarsi oltre la durata della ricerca.

Art. 4 - Requisiti per l'ammissione alla selezione

Per la partecipazione alla presente procedura di ricognizione sono richiesti i seguenti requisiti:

- Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio
- Essere iscritto all'albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi
- Esperienze scientifico-didattiche presso centri di alta specializzazione nell'ambito delle patologie respiratorie.

Art. 5 - Domande di partecipazione

La manifestazione di interesse/disponibilità, debitamente firmata dal candidato, a pena di esclusione, resa nelle forme delle dichiarazioni sostitutive di certificazione/atto di notorietà, deve essere redatta in carta semplice in conformità al modello allegato (allegato A).

A pena di esclusione, la domanda del dipendente deve essere integrata dal visto del proprio Responsabile di Struttura utilizzando il modello allegato (B).
La domanda ed i titoli da valutare devono essere inoltrati, secondo le modalità di seguito indicate, alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali entro e non oltre le **ore 12:00 del giorno 19/10/2026**. Detto termine è perentorio.
La domanda ed i titoli da valutare devono essere inoltrati alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali esclusivamente tramite:

- PEC al seguente indirizzo: dip.scienzemedichetraslazionali@pec.unicampania.it. La mail contenente la domanda e la relativa documentazione, deve riportare nel campo oggetto la seguente dicitura: "Avviso ricognizione per incarico di collaborazione professionale" indicando, inoltre, il numero di repertorio e la data assegnati al presente avviso.

Si sottolinea che la domanda deve essere sottoscritta con firma digitale, in corso di validità ovvero in mancanza di firma digitale, il candidato, dopo aver compilato la domanda, deve provvedere a stamparla, sottoscriverla e, successivamente, scansionarla ed inviarla via PEC in formato pdf non modificabile unitamente ad una copia (fronte e retro), non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

- consegna a mano in un plico chiuso (previo appuntamento da concordare con la Segreteria Amministrativa del Dipartimento: dip.scienzemedichetraslazionali@unicampania.it) – presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, sito alla Via Leonardo Bianchi, c/o Ospedale Monaldi – 80131 – Napoli.

Il plico, contenente la domanda e la relativa documentazione, deve riportare - oltre al nome e cognome del mittente - la seguente dicitura: "Avviso ricognizione per incarico di collaborazione professionale" indicando, inoltre, il numero di repertorio e la data assegnati al presente avviso.
Il Dipartimento declina ogni responsabilità in caso di non ricezione delle domande di partecipazione e di altre comunicazioni imputabile a inesatta indicazione del recapito da parte del candidato e non risponde per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.
La domanda di partecipazione, comprensiva di dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, deve essere corredata – a pena di esclusione - dai seguenti documenti:
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum vitae sottoscritto.

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, a seguito del conferimento dell'incarico, i dati contenuti nel curriculum saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza In applicazione di quanto disposto dall'art. 15 della legge n. 183/2011 è fatto divieto di esibire alle pubbliche amministrazioni certificati concernenti stati, fatti e qualità personali (che devono essere sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000), pertanto, in caso di presentazione di certificati, gli stessi non potranno essere valutati. Il Dipartimento, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà rese dai candidati, ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine il candidato è tenuto a fornire tutti gli elementi necessari per consentire all'Amministrazione le opportune verifiche. Nel caso in cui dalla documentazione presentata dal candidato risultino dichiarazioni false o mendaci, ferme restando le sanzioni previste dal codice

penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 d.P.R. n. 445/2000), si procederà alla revoca dell'incarico ed al recupero degli eventuali benefici concessi. Non saranno accolte domande di partecipazione inoltrate in difformità a quanto previsto dal presente articolo ovvero non corredate dei prescritti documenti ovvero prive delle autocertificazioni sostitutive richieste. Trascorsi 60 giorni dall'approvazione degli atti concorsuali, i candidati interessati alla restituzione dei titoli e pubblicazioni presentati unitamente alla domanda di partecipazione alla procedura hanno due mesi di tempo per ritirarli dopodiché si procederà allo scarto ed eliminazione dei titoli e delle pubblicazioni prodotti.

Art. 6 – Effetti della manifestazione di disponibilità

1. La presentazione della manifestazione di disponibilità:
a) non comporta alcuna aspettativa o pretesa in capo ai dipendenti che la presentano;
b) non dà luogo ad alcun compenso, rimborso spese o indennità di alcun tipo;
c) costituisce adempimento obbligatorio propedeutico all'eventuale conferimento di incarico esterno, ai sensi dell'art. 7, comma 6, lett. b), del d.lgs. n. 165/2001.

Art. 7 – Valutazione delle manifestazioni di disponibilità

1. Le manifestazioni di disponibilità pervenute saranno esaminate da una Commissione di valutazione nominata con decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, composta da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta
2. La Commissione, predeterminati nella prima riunione i criteri di valutazione, procede a valutare comparativamente i curricula e le competenze dei dipendenti che hanno manifestato la propria disponibilità.

Art. 8 – Esiti della ricognizione

1. All'esito della valutazione, la Commissione individua il dipendente ritenuto maggiormente idoneo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.
2. Qualora la ricognizione accerti l'impossibilità oggettiva di utilizzare risorse umane disponibili all'interno dell'amministrazione, per:
- assenza di manifestazioni di disponibilità;
- assenza di dipendenti in possesso dei requisiti richiesti;
il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali procederà all'emanazione di un avviso pubblico per l'espletamento di una procedura comparativa finalizzata al conferimento dell'incarico a soggetti esterni, nel rispetto dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità e parità di trattamento previsti dall'art. 7, comma 6-bis, del d.lgs. n.165/2001.

Art.9 - Responsabile del procedimento

Ai sensi della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, il Responsabile del presente procedimento è la dott.ssa Tiziana Arrivo, Segretario Amministrativo del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, e-mail tiziana.arrivo@unicampania.it telefono 0817062634.

ART. 10 – Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, il trattamento delle informazioni riguardanti i candidati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti dei candidati medesimi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura valutativa.

I dati personali saranno raccolti e conservati dal Dipartimento unicamente per le finalità della procedura di selezione e saranno trattati in ottemperanza alle prescrizioni di legge e agli obblighi di riservatezza.

In materia si segnala quanto segue:

1) i dati forniti saranno trattati dal Dipartimento per l'assolvimento delle funzioni istituzionali e per le finalità di gestione della procedura;
2) il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;
3) i candidati sono tenuti a fornire i dati richiesti per il corretto espletamento delle attività istituzionali amministrative;
4) il responsabile del trattamento è il Rettore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli".

ART. 11 – Pubblicità e Disposizioni finali

1. Per quanto non espressamente previsto dalla presente ricognizione interna e, per quanto compatibile, si applica la vigente normativa in materia.
2. Il presente decreto è pubblicato sul sito istituzionale del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

Il Direttore
Prof. Andrea Bianco

Allegato A

Al Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali
c/o Segreteria Amministrativa
Via Leonardo Bianchi,
c/o Ospedale Monaldi
80131 Napoli

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività _____

_____

_____

nell'ambito del progetto _____

_____

_____ (bando prot. _____)

Il sottoscritt__ _____

Codice fiscale _____ nat_ a

_____ Prov. _____ il ___ / ____ / _____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov.

_____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio presso _____

tel _____ inquadrato nella cat. _____ area _____

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.

Dichiara

- di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot. n. _____ del _____ durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;

- di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;

- di non aver riportato condanne penali;

- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'incarico mediante stipula di un contratto di diritto privato con il Dipartimento;

- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di essere in possesso della Laurea _____

conseguita presso _____ in data _____ con votazione ____/____;

- di possedere esperienza professionale qualificata maturata presso questo Ateneo o altri enti pubblici o organizzazioni private coerenti con il profilo ricercato (così come documentate nel curriculum);

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli originali:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

e che le n. ..... pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.
- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della natura autonoma ed occasionale del rapporto lavorativo che si instaurerà a seguito della sottoscrizione del contratto di lavoro professionale.

(Luogo e Data)_____

Firma

_____

Allega:

☐ curriculum vitae di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento e prende atto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, i dati contenuti in esso saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza

☐ pubblicazioni/altri titoli

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):

presso_____

Città _____ prov._____ c.a.p._____

Via _____ n. _____

Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Scuola di Medicina e Chirurgia

Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

Allegato B

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Il sottoscritto _____ responsabile della

Struttura _____ alla

quale afferisce il dott. _____ autorizza il trasferimento

temporaneo / mobilità parziale del dipendente per mesi _____presso il dipartimento

_____senza ulteriore

richiesta di sostituzione dello stesso.

Timbro e firma

Scuola di Medicina e Chirurgia
Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

Via Leonardo Bianchi
c/o AORN Monaldi
80131 Napoli
T.: +39 081 7062634
F.: +39 081 3720510

dip.scienzemedichestralazionali@unicampania.it
scienzemedichetraslazionali@pec.unicampania.it
www.scienzemedichetraslazionali.unicampania.it