

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Coppino, n°26 - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

Deliberazione del Direttore Generale n. 183 del 28.04.2008

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI DUE INCARICHI DI COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "LA DEPRESSIONE COME POSSIBILE FATTORE DI RISCHIO PER LO SVILUPPO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2"

L'anno duemilaotto, il giorno 28 del mese di Aprile, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria

IL DIRETTORE SANITARIO
Prof. Antonello GANAU
f.f. del Direttore Generale pro tempore

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università di Cagliari e di Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTO** l'Accordo Regione-Università di Sassari, sottoscritto in data 12.07.2005;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n. 56 del 28 giugno 2007 con il quale il Presidente della Regione Autonoma della Sardegna ha nominato il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari nella persona del Dott. Giovanni Battista Cherchi;
- TENUTO CONTO** che il Dott. Giovanni Battista Cherchi ha assunto la funzione di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari il giorno 2 luglio 2007, data di stipulazione del relativo contratto;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 “ Riordino della disciplina in materia sanitaria”;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30.03.2001 n. 165 “Norme generali sull'ordinamento di lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- VISTA** la Legge Regionale 28.07.2006 n. 10, “Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna”;
- VISTO** che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/11 del 28 novembre 2006 è stato approvato un progetto di ricerca finalizzata denominato “La depressione come possibile fattore di rischio per lo sviluppo del diabete mellito tipo 2”;
- VISTA** la Determinazione n. 186 del 23/04/2007 del Servizio Programmazione sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale relativo al progetto “La depressione come possibile fattore di rischio per lo sviluppo del diabete mellito tipo 2”, con la quale la Regione Sardegna ha autorizzato la liquidazione ed il pagamento della somma di € 67.500,00 a favore dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia da ripartirsi:
- Servizio di Diabetologia dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia € 19.750,00;
 - Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari € 16.500,00;
 - I.N.B.B. Istituto Nazionale Biostrutture Biosistemi € 16.500,00;
 - Dipartimento di Biologia Sperimentale “B. Loddo” sezione di Neuroscienze dell'Università di Cagliari € 14.500,00;

- VISTO** il prospetto del progetto presentato dal Dott. Giancarlo Tonolo, Responsabile del Servizio di Diabetologia dell'Azienda A.S.L. n. 2 di Olbia e Coordinatore Scientifico del Programma di ricerca che vede tra le Unità Operative, fra le altre, anche il Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
- VISTA** la circolare prot. n. 17602/2 del 26/05/2006 emanata dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale riguardante i tempi e le modalità di rendicontazione del citato progetto;
- DATO ATTO** dell'assegnazione della somma complessiva di € 135.000,00 da parte dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità della Regione Autonoma della Sardegna, per il progetto presentato dall' A.S.L. 2 di Olbia denominato “La depressione come possibile fattore di rischio per lo sviluppo del diabete mellito tipo 2”;
- DATO ATTO** dell'autorizzazione alla liquidazione e al pagamento della somma di € 67.500,00 quale prima rata anticipata del finanziamento complessivo di € 135.000,00 concesso all'A.S.L. 2 Olbia per la realizzazione del progetto di ricerca sanitaria finalizzata per l'anno 2006 sopracitato;
- DATO ATTO** che della suddetta prima rata di finanziamento pari a € 67.500,00, una quota pari a € 16.500,00 è stata assegnata al Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, di cui è responsabile il Dott. Mario Palermo;
- DATO ATTO** che l' ASL di Olbia, relativamente al progetto citato individuato al n. 1635, ha trasferito la suddetta somma pari a euro 16.500,00 all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;
- DATO ATTO** che si rende necessario per l'attuazione del citato progetto, come da nota del Responsabile del Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia di questa Azienda, acquisire specifiche professionalità, quali un Medico Specialista in Endocrinologia ed un Biologo;
- DATO ATTO** che il presente provvedimento determina una spesa presumibile di € 12.000,00 comprensivi di oneri, per l'attivazione di n. 2 Contratti di Collaborazione così ripartiti:
- n. 1 Contratto di collaborazione per un Medico Specializzato in Endocrinologia, con un compenso di € 5.000,00;
- n. 1 Contratto di Collaborazione per un Biologo, con un compenso di € 5.000,00;
- RILEVATO** che la somma di € 16.500,00 è a disposizione di quest'Azienda a far data dal 05.02.2008, e pertanto risulta verificata la copertura finanziaria;
- ACCERTATO** che il progetto si propone di identificare i meccanismi fisiopatologici alla base dell'associazione tra sindrome depressiva e diabete mellito tipo 2, per permettere di attuare dei meccanismi precoci di prevenzione sulle due patologie;

ATTESO

che il progetto appare rispondente alle reali esigenze riscontrate nel territorio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari e alla necessità di attivare interventi finalizzati alla ricerca in materia di diabete mellito;

VISTO

il Decreto legislativo n° 502/92 che all'art. 3 comma 6 disciplina l'ipotesi in cui, in caso di vacanza dall'ufficio, il Direttore più anziano d'età esercita le funzioni di Direttore Generale pro tempore e che nella fattispecie in esame risulta il Direttore Sanitario.

ACQUISITO

il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1) di indire una Selezione Pubblica per Titoli e Colloquio per l'attribuzione di due incarichi di Collaborazione su progetto di ricerca, di cui n. 1 Contratto di collaborazione per un Medico Specializzato in Endocrinologia e n. 1 Contratto di Collaborazione per un Biologo per la realizzazione del progetto di ricerca dal titolo "La depressione come possibile fattore di rischio per lo sviluppo del diabete mellito tipo 2";
- 2) di approvare l'allegato avviso, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 3) di disporre la pubblicazione dell'allegato avviso sul sito dell'Università degli Studi di Sassari.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. David Harris)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Prof. Antonello Ganau)
f.f. Direttore Generale pro tempore



Responsabile Struttura Proponente - Direttore Amministrativo Estensore <u>CH</u>	VISTO Del Responsabile della Contabilità Economica in ordine alla correttezza dell'attribuzione della spesa al relativo conto di contabilità generale. Il Responsabile della Contabilità Economica 
--	--

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 05/05/02 per la durata di quindici giorni.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. David Harris)





AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI SASSARI

=====

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI DUE CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "LA DEPRESSIONE COME POSSIBILE FATTORE DI RISCHIO PER LO SVILUPPO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2"

=====

Si rende noto che quest'Azienda Ospedaliero-Universitaria, intende procedere all'attribuzione di due contratti di collaborazione, uno per un Medico Specializzato in Endocrinologia ed uno per un Biologo nell'ambito del Progetto Regionale, di cui alla Delibera della Giunta Regionale della Sardegna n. 49/11 del 28.11.06, dal titolo "La depressione come possibile fattore di rischio per lo sviluppo del diabete mellito tipo 2" da realizzarsi presso il Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

I requisiti generali per l'ammissione sono i seguenti:

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- 2) Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- 3) Non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico;
- 4) Di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 5) Posizione nei confronti degli obblighi di leva;
- 6) Idoneità fisica per l'espletamento delle attività di cui al presente avviso.

I requisiti specifici per l'ammissione sono i seguenti:

Per il profilo professionale di Medico:

- Laurea in Medicina e Chirurgia e Specializzazione in Endocrinologia;
- Esperienza in elaborazione dati statistici medici;
- Esperienza clinica acquisita in strutture pubbliche nel campo endocrinologico;
- Esperienza nel trattamento di dati sensibili così come disciplinati nel D.Lvo. 196/03;
- Esperienza nei più comuni programmi informatici di statistica;
- Lingua inglese.

Per il profilo professionale di Biologo:

- Laurea in Scienze Biologiche;
- Esperienza acquisita in strutture pubbliche e/o universitarie di attività di laboratorio nel campo delle diagnosi delle malattie endocrino metaboliche;
- Esperienza di laboratorio clinico per le malattie endocrine.
- Esperienza di laboratorio nell'ambito della biologia molecolare;
- Lingua inglese.

La domanda, datata e firmata, redatta secondo l'apposito fac simile allegato, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari - Via M. Coppino, 26 - 07100 Sassari a mezzo Raccomandata postale con avviso di ricevimento o presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Generale della sede Amministrativa dell'Azienda - Via Coppino n. 26 - Sassari.

Le domande dovranno essere presentate o spedite entro il termine perentorio del giorno 16.05.08 alle ore 13.00. Alla domanda dovranno essere allegati un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera datato e firmato, con autocertificazione dei titoli e di ogni altra documentazione che i candidati ritengano opportuno presentare ai fini del presente avviso, fotocopia di un valido documento di identità e del codice fiscale.

I documenti allegati devono essere presentati in conformità alle disposizioni del D.P.R. n.445/2000 in materia di documenti amministrativi.

La Commissione esaminatrice, ai sensi del DPR 487 del 9/5/94, è composta da tre membri, fra cui il Titolare del progetto o il Responsabile Scientifico dell'U.O n. 2 con funzioni di Presidente, da due esperti nelle materie oggetto della selezione. Provvederà agli adempimenti connessi alla selezione ed individuazione dei candidati con i quali procedere alla stipula dei relativi contratti, dopo aver verificato i requisiti di ammissione, valutato i titoli ed espletato il colloquio.

Il colloquio si terrà il giorno 22 maggio alle ore 15.00 presso il Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia, Viale S. Pietro, 43- Sassari.

Di esso non verrà data comunicazione scritta, avendo il presente avviso valore di notifica.

Il contratto verrà stipulato con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, previa acquisizione della documentazione di rito ed avrà la durata massima di sei mesi.

E' previsto un compenso lordo onnicomprensivo degli oneri a carico del prestatore e dell'Azienda di Euro 5.000,00 sui quali all'atto dell'erogazione, verranno operate le ritenute fiscali, previdenziali e assicurative fissate per legge.

Questa Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte, il presente avviso ove ricorrano validi motivi, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari - Via Coppino n. 26 - Sassari.

IL DIRETTORE SANITRIO.
Prof. ANTONELLO GANAU
f.f. del Direttore Generale



Allegato n° 1
FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Via M. Coppino, 26
07100 SASSARI

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **selezione pubblica per titoli e colloquio**, per l'attribuzione di due contratti di collaborazione su progetto presso U.O.n.2 Servizio di Diagnosi e Cura di Endocrinologia bandito dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari con delibera n. 183 del 28.04.2008:

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) Di essere nato/a a _____ (Prov) _____ il _____ e di risiedere in via _____ Città _____ C.A.P. _____ (Prov) _____
CF: _____
- 2) di eleggere il proprio domicilio per eventuali comunicazioni relative al presente avviso al seguente indirizzo:
Sig/a _____ via _____ CAP. _____
Comune _____ Prov _____ Tel _____
- 3) di essere cittadino/a italiano/a- _____ ovvero _____;
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso _____
- 6) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:
_____;

- 7) di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____;
- 8) di essere iscritto all'albo professionale per l'esercizio della professione _____ con decorrenza da ___ n. _____
- 9) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- 10) di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- 11) di acconsentire al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);
- 12) di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) Curriculum vitae-professionale datato e sottoscritto;
- b) Triplice copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati;
- c) Eventuale titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;
- d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

data _____

FIRMA _____

(Allegato n° 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____ il
_____ residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione
o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____ di essere residente a _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici _____
- titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____
- titolo di abilitazione conseguito il _____ presso _____
- appartenere all'ordine professionale di _____ al n° _____
- di essere in possesso della seguente specializzazione, _____
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

_____ li _____

FIRMA

(Allegato n° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ CAP _____ Via _____ n° _____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione
o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali (la
presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare attività di servizio utilizzando
lo schema di seguito indicato):

Ente _____ dal _____ al _____ in qualità di _____ natura del
contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) _____
tipologia del contratto (tempo pieno - parziale) _____ per numero ore
settimanali _____. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza
del contratto, dimissioni)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.
196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del
successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003,
dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente
dichiarazione.

DATA _____

FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta
dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata
unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di
validità del dichiarante.

(Allegato n° 4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ' DI CONFORMITA' DELLA COPIA
ALL'ORIGINALE

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

IL Sottoscritto _____ nato a _____ Prov' _____ il _____ e
residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n° _____.
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione
o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- 1 dell'atto/documento _____ rilasciato da _____ in data
_____ è conforme all'originale in possesso di _____ ;
2 della pubblicazione dal titolo _____ edita da _____ in
data _____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag. _____ e quindi
composta di n° _____ fogli, è conforme all'originale in possesso di _____ ;
3 del titolo di studio/servizio _____ rilasciato da _____ in data _____ è
conforme all'originale in possesso di _____ ovvero in mio possesso;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.
196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per
l'eventuale stipula del contratto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003,
dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente
dichiarazione.

_____ lì _____

FIRMA

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non
autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.