



Al Direttore
del Dipartimento di Fisiopatologia Clinica

A) RICHIEDENTE (nome e cognome) _____

B) TIPOLOGIA ATTIVITÀ (barrare una sola casella)

- ricerca
 innovazione tecnologica
 tutorato (Master, Corsi di perfezionamento, Corsi di formazione e aggiornamento Professionale) – tale attività è esente dal controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti

C) TIPOLOGIA CONTRATTUALE (barrare una sola casella)

- Collaborazione coordinata e continuativa
 Prestazione occasionale
 Prestazione professionale

D) MOTIVAZIONI (giustificazioni circa la necessità di ricorso a soggetto estraneo all'Ateneo e l'impossibilità di far fronte alle esigenze con il personale in servizio presso la Struttura dando atto che l'incarico risponde agli obiettivi dell'Amministrazione)¹

Il responsabile scientifico dichiara, in conformità alla normativa vigente e alla direttiva del Magnifico Rettore in tema di contratti di lavoro flessibile e autonomo del 12 ottobre 2009 prot. n. 68452, che l'oggetto della prestazione:

- ✓ corrisponde alle competenze attribuite dall'ordinamento all'Università;
- ✓ soddisfa esigenze legate allo svolgimento di (*depennare le voci non pertinenti*):
 - progetto di ricerca e/o di innovazione tecnologica da lui diretto e risponde agli obiettivi scientifici del progetto stesso;
 - attività di tutorato finalizzate ad assistere ed orientare gli studenti nell'ambito di specifiche attività formative aggiuntive rispetto a quelle ordinarie;
 - attività di orientamento post-universitario volte all'inserimento nel mondo del lavoro e delle professioni;
- ✓ di aver accertato che non esistono all'interno della propria struttura, né del centro di servizi del Polo Biomedico e Tecnologico², figure professionali idonee e disponibili allo svolgimento del contratto;
- ✓ la prestazione richiesta ha natura temporanea e necessita di particolare e comprovata specializzazione universitaria³;
- ✓ rispetta tutte le prescrizioni normative vigenti in materia di lavoro flessibile e autonomo;
- ✓ le relative spese non gravano sul Fondo di Finanziamento Ordinario.

E) TITOLO DEL PROGETTO DI RICERCA _____

F) TIPOLOGIA ATTIVITÀ DI SUPPORTO (barrare una sola casella)

	Attività	Descrizione
<input type="checkbox"/>	Attività scientifica o tecnica³	Si tratta di attività direttamente finalizzata alla produzione scientifica legata a una ricerca. Non vi rientra l'attività svolta in maniera indistinta per le necessità dell'intera struttura o a sostegno dei servizi erogati dalla struttura dove opera il collaboratore. SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO DI RICERCA
<input type="checkbox"/>	Attività amministrativa e contabile	Si tratta di attività esclusivamente pertinente al progetto SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO
<input type="checkbox"/>	Consulenze e prestazioni d'opera	Si tratta di attività svolta da professionisti per l'esecuzione di perizie, collaudi, attività legali, analisi tecniche, etc. SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO
<input type="checkbox"/>	Attività di tutorato	Si tratta di attività finalizzata ad assistere ed orientare gli studenti nell'ambito di specifiche attività formative aggiuntive rispetto a quelle ordinarie (Master, Corsi di perfezionamento, Corsi di formazione e aggiornamento Professionale) SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO

G) DENOMINAZIONE DELL'INCARICO

H) ATTIVITÀ DEL COLLABORATORE (nella descrizione delle attività deve risultare la natura altamente qualificata delle prestazioni richieste)

I) DURATA DELLA COLLABORAZIONE

NB: La prestazione occasionale non può superare, in via ordinaria, la durata di 30 gg. nell'arco dell'anno.

- Durata dell'incarico espressa in mesi: _____ (considerare che la prestazione potrà iniziare, di norma, solo dopo l'esito positivo del controllo preventivo di legittimità da parte della Corte dei Conti, come richiamato nella Direttiva Rettorale, prot. 18207 del 17 marzo 2010)
- Decorrenza d'urgenza dal ----- al -----; (in caso di attivazione immediata del contratto per urgenza o imprevedibilità, nelle more di conoscere l'esito del controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge n. 20/1994 e successive modifiche ed integrazioni. Il contratto si intenderà risolto di diritto qualora detto controllo abbia esito negativo)

Termine del contratto da indicare qualora il progetto di ricerca abbia una scadenza perentoria (per le collaborazioni occasionali tale termine è di norma entro 30gg dalla decorrenza iniziale)

I.1 ATTIVITÀ DI TUTOR: Durata dell'incarico dal ----- al -----

L) LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

M) MODALITÀ DI ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE (indicare se con mezzi propri del collaboratore e/o con quelli della struttura⁴).

N.B. in caso di progetti europei la collaborazione si dovrà svolgere necessariamente con mezzi della struttura.

N) COMPENSO

Compenso complessivo al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali e assistenziali **esclusi** gli oneri a carico del Dipartimento (Irap, Inps, Inail) € _____

ovvero

Compenso complessivo al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali e assistenziali **compresi** gli oneri a carico del Dipartimento (Irap, Inps, Inail) € _____

N.B. indicare uno dei due compensi; l'altro verrà determinato a cura dei servizi amministrativi

Capitolo di spesa: _____ **Assegnatario:** _____

Si dichiara che il compenso proposto è congruo in relazione alla prestazione richiesta e che nell'ambito del capitolo di spesa sussiste apposito budget per l'attivazione di contratti di collaborazione.

O) REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE⁵ (a titolo esemplificativo, si elencano alcuni possibili requisiti da dettagliare in funzione alle esigenze)

- ◆ Esperienza professionale maturata in relazione ad attività lavorativa prestata presso soggetti pubblici e/o privati
- ◆ Possesso di titolo di studio (da specificare: confrontare nota n. 3)
- ◆ Conoscenze linguistiche
- ◆ Conoscenze applicativi informatici
- ◆ Iscrizione all'Albo (solo per professionisti)
- ◆ _____

P) VALUTAZIONE

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'attività da svolgere e sarà orientato e ad accertare e valutare le competenze professionali possedute dal candidato, necessarie per portare a termine il progetto.

Q) COLLOQUIO (nel ricordare che la data dovrà essere stabilita almeno 8 giorni dopo la scadenza del termine di pubblicazione dell'avviso di selezione, si suggerisce di tenere in considerazione che tra il momento di presentazione della richiesta e della data di selezione, dovranno intercorrere circa 45gg)

Data _____ Ora _____ Sede _____

R) VALIDITÀ GRADUATORIA

valida fino al termine del progetto di ricerca, cioè _____

ovvero

valida fino al _____⁶

S) COMPONENTI COMMISSIONE da nominarsi con decreto del Direttore di UADR/Dirigente di Polo

Presidente: - Qualifica (esterno interno alla struttura)
Membro: - Qualifica (esterno interno alla struttura)
Membro: - Qualifica (esterno interno alla struttura)
Membro supplente: - Qualifica (esterno interno alla struttura)

N.B. per la qualifica, indicare se: P.O., P.A., R.U., T/A

T) PRESENTAZIONE DOMANDA

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera, datata e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere indirizzata al:

Direttore del Dipartimento di Fisiopatologia Clinica, presso Polo Biomedico e Tecnologico -Affari Generali - Servizio Valutazioni Comparative - Viale Morgagni 40/44 - 50134, Firenze

e trasmessa tramite raccomandata con avviso di ricevimento o mediante corrieri privati o agenzie di recapito debitamente autorizzati ovvero consegnata a mano presso il Servizio di cui sopra, **entro e non oltre le ore _____ del giorno _____**, pena l'esclusione dalla procedura comparativa.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine di scadenza, a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante.

Sulla busta dovrà essere chiaramente indicata:

- la dicitura "Domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per collaborazioni/prestazioni occasionali/prestazioni professionali" presso:
 l'UADR (specificare) _____
 il Polo Biomedico e Tecnologico
- Il numero di Decreto Dirigenziale

Data _____

Firma del Responsabile

DI COMPETENZA DEI SERVIZI AMMINISTRATIVO-CONTABILE DELL'UADR/POLO

RICHIESTA APPROVATA CON DELIBERA/DECRETO n. _____
Codice capitolo di spesa _____⁷
Impegno di spesa n. _____

NOTE

¹ Sono escluse da valutazione comparativa solo la partecipazione a convegni e seminari, la singola docenza e la traduzione di pubblicazioni e simili (Circolare UPPA n. 2 dell'11/03/2008).

² Il Polo deve essere interpellato esclusivamente per lo svolgimento di attività amministrative-contabili pertinenti allo scopo del progetto.

³ In caso di incarichi in ambito assistenziale la struttura interessata dovrà inviare la richiesta di nulla osta preventivo all'Ufficio Affari Generali di Polo, indicando il DAI e la SOD interessati. Sulla base di tali elementi l'Ufficio provvederà a richiedere il nulla osta della Direzione Amministrativa dell'AOU Careggi/Meyer.

⁴ Nel caso di collaborazioni occasionali che, in via del tutto eccezionale, si svolgano all'interno della struttura e più specificatamente in ambienti a rischio elevato, il collaboratore deve presentare copia di apposita assicurazione RC.

⁵ Requisito minimo: laurea magistrale o titolo equivalente attinente all'oggetto dell'incarico.

Non sono tuttavia da escludere percorsi didattici universitari completi e definiti formalmente dai rispettivi ordinamenti, finalizzati alla specializzazione richiesta, in aggiunta alla laurea triennale (Circolare n. 2 dell'11/03/2008 del Dipartimento della Funzione Pubblica). Si può prescindere dal requisito della comprovata specializzazione universitaria solo nei seguenti casi espressamente indicati (art. 46, c. 1 Legge 6 agosto 2008, n. 133):

- stipula di contratti d'opera per attività che debbano essere svolte da professionisti iscritti in Ordini o Albi;
- stipula di contratti d'opera con soggetti che operino nel campo dell'arte, dello spettacolo e dei mestieri artigianali.

In tali fattispecie occorre comunque accertare la maturata esperienza nel settore.

⁶ Si suggerisce di indicare una validità di 24 mesi a decorrere dalla approvazione degli atti della selezione, **limitatamente alla durata del progetto.**

⁷ Ove il fondo e il progetto CIA non fossero specificamente indicati, la documentazione verrà rinviata alla UADR.