



AOUAL

Azienda Ospedaliero-Universitaria
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio e Cesare

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA

Tel. 0131 206111

–www.ospedale.al.it

info@ospedale.al.it

asolessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

SCADENZA 06/08/2025 ORE 12:00

AVVISO PER TITOLI E COLLOQUIO PER N. 2 BORSE DI STUDIO PER LAUREATI IN DISCIPLINE SCIENTIFICHE DIVERSE, PROGETTO "ENIGMA SHOCK" DA SVOLGERSI PRESSO STRUTTURE AFFERENTI AL DAIRI PERIODO 15 MESI EURO 75.000,00 LORDI (FINANZIATO) - FONDI PROGETTO PNRR -MCNT2-2023-12377767 "A FROMEWORK FOR AN INTERGRATED ASSESSMENT OF CARDIAC REHABILITATION PROGRAMS IN PATIENTS ACUTELY MANAGED FOR CARDIOGENIC SHOCK – ENIGMA SHOCK" D.D.G. n.118 DEL 20/02/2025 CUP UO2 (AOU AL): H33C24000210007.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n.391 del 21/07/2025 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio per n.2 Borse di Studio per laureati in discipline scientifiche diverse, per la realizzazione del progetto "ENIGMA – SHOCK" (*Data management e coordinamento delle sperimentazioni cliniche in ambito cardio - toraco- vascolare*) per il periodo di quindici mesi euro 75.000,00 lordi finanziato su fondi progetto PNRR -MCNT2-2023-12377767 "A fromEwork for An InterGrated assessMent of cArdiac rehabilitation programs in patients acutely managed for cardiogenic shock-enigma -shock" D.D.G. n.118 del 20/02/2025 tra l'AOU AL e la Fondazione Don Gnocchi.

L'importo di cui sopra sarà corrisposto in rate mensili posticipate a partire dalla data di decorrenza della borsa, previa presentazione di dichiarazione rilasciata dai Responsabili della stessa, attestante il regolare svolgimento dell'attività relativa alla borsa di studio.

A tal fine sarà presentata dal Responsabile di contenuto della borsa stessa alla S.C. Area Politiche Risorse Umane una specifica relazione di medio periodo attestante il costante conseguimento del risultato atteso attraverso l'attività espletata dal borsista.

Il conferimento della borsa non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria.

In particolare, a carico degli assegnatari/e delle presenti borse di studio sono posti:

- 1) la stipula di idonea polizza assicurativa per invalidità permanente e morte conseguente ad infortunio e malattia, compreso HIV in caso di frequenza in aree a rischio biologico (HIV);
- 2) la stipula di idonea polizza RC per responsabilità professionale;

N.B. Entrambe le polizze dovranno essere stipulate con primaria compagnia assicuratrice e la polizza di cui al punto 1) dovrà prevedere un massimale non inferiore a euro 155.000,00.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Laurea in Biologia classi L-13 oppure 12 (D.M.270/04 e D.M. 509/99) e/o
- Laurea in Biotecnologie classi L-2 oppure 1 (D.M.270/04 e D.M. 509/99) e/o
- Laurea in Scienze e tecnologie farmaceutiche classi L-29 oppure 24 (D.M.270/04 e D.M. 509/99) e/o

Titoli preferenziali

- Laurea in Scienze Biologiche classi LM-6 oppure 6/S (D.M.270/04 e D.M. 509/99) e/o
- Laurea in Biotecnologie classi LM-9 oppure 9/S (D.M.270/04 e D.M. 509/99) e/o
- Laurea in Farmacia classi LM-13 oppure 14/S (D.M.270/04 e D.M. 509/99);
- conoscenza della lingua inglese, esperienza in data management di studi clinici, partecipazione a Master in ambito di ricerca clinica.

Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo Contratto Collettivo sottoscritto il 5 dicembre 1996;

Non possono altresì partecipare alla selezione coloro i quali:

- abbiano riportato condanne per i reati previsti dalle leggi antimafia;
- abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- abbiano procedimenti pendenti per tali reati;
- abbiano un contenzioso in corso con l'AOU AL;
- si trovino in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'AOU AL;
- siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- abbiano riportato in generale condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, titolo II del libro secondo del Codice penale.

Inoltre, come da Regolamento per il conferimento e lo svolgimento delle borse di studio vigente, **non è ammessa in capo alla stessa persona la coesistenza di più borse di studio in svolgimento contestuale presso le strutture di questa Azienda Ospedaliero-Universitaria.**

N.B. E' fatto onere al candidato di verificare la sussistenza di eventuali incumulabilità e/o incompatibilità con i Regolamenti di Scuole di Specializzazione e simili, eventualmente frequentate al momento della presentazione della domanda per il presente bando.

La sussistenza di incumulabilità e/o incompatibilità di cui sopra sarà motivo di non ammissione del candidato interessato, che avesse ugualmente presentato domanda o di decadenza della borsa qualora i suddetti motivi ostativi emergessero successivamente.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto nel presente avviso, per la presentazione delle domande di partecipazione.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione, che potranno essere predisposte secondo l'allegato modello, dovranno contenere:

- a) data e luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) possesso dei requisiti richiesti alla data di scadenza del presente avviso;
- d) dichiarazione di non aver riportato condanne per reati di cui alle leggi antimafia, contro la Pubblica

Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, di non essere sottoposti a misure di prevenzione, di non avere procedimenti pendenti relativi a tali reati, di non avere un contenzioso, o di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'AOU AL, di non aver riportato in generale condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, titolo II del libro secondo del Codice penale;

e) *curriculum* formativo professionale, datato e firmato;

f) consenso al trattamento dei dati in ottemperanza a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679;

g) copia non autenticata del documento di identità non scaduto;

h) indicazione del domicilio per le eventuali comunicazioni del caso, recapito telefonico (anche cellulare) e indirizzo e-mail attivo (possibilmente **non pec**).

Le dichiarazioni riportate nella domanda potranno essere autocertificate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati ad allegare alla domanda una fotocopia semplice dei certificati e dei titoli oggetto della stessa.

NOTA BENE:

- a) qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo e istituto di conseguimento;
- b) qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale;
- c) qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati dovrà indicare:
 - il profilo professionale rivestito;
 - il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e di fine servizio);
 - le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi;
 - la tipologia di rapporto di lavoro (libero professionale, convenzionato o dipendente);
 - ogni altra notizia che possa rilevare ai fini delle possibili incompatibilità tra le attività espletate o espletande e quella da ricoprire.

Si prega di allegare il CV in lingua italiana e firmato; in caso di titolo riconosciuto all'Estero allegare il Decreto Ministeriale di riconoscimento e di eventuale equipollenza/equivalenza del titolo conseguito secondo la normativa vigente, pena esclusione dalla selezione.

Il termine per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico, redatte in carta semplice e corredate dei documenti prescritti, scade improrogabilmente alle ore 12,00 del **15°** giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del bando sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria.

Qualora detto termine venga a cadere in giorno festivo o feriale non lavorativo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Non verranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine.

Le domande dovranno essere trasmesse **con tutta la documentazione richiesta** dal presente avviso **E IN UN UNICO ALLEGATO**, entro la data di scadenza prevista preferibilmente attraverso posta elettronica certificata (PEC), al seguente indirizzo: personale@pec.ospedale.al.it. Specificare nell'oggetto della PEC **il Progetto della Borsa di Studio**.

In caso di invio a mezzo posta con raccomandata di avviso di ricevimento, entro la data di scadenza prevista dal presente bando di avviso (di cui farà fede in ogni caso il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante) al

seguente indirizzo: **Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria, S.C. Area Politiche Risorse Umane, Ufficio Convenzioni, via S. Caterina n. 30, 15121 Alessandria.**

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Le domande saranno esaminate dalla Commissione Tecnica dell'A.O.U. AL come da Regolamento per il conferimento e lo svolgimento delle borse di studio vigente, nel dettaglio composta dal Referente Grant Office della S.C. I.R.F.I., da un Collaboratore Tecnico Prof.le della S.C. I.R.F.I. e da un Assistente Amm.vo della S.C. Area Politiche delle risorse umane, anche con funzione di segretario.

Il/i giorno/i, l'orario/gli orari e la sede di svolgimento della selezione saranno pubblicati sul sito dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria (<http://www.ospedale.al.it>) alla sezione "Lavora con noi".

Tale comunicazione avrà valore ufficiale di notifica e non sarà inviata alcuna altra comunicazione all'indirizzo indicato sulla domanda di partecipazione.

L'assenza al colloquio da parte del candidato comporta l'esclusione dalla procedura di selezione.

L'esito della procedura verrà reso noto mediante avviso pubblicato sul sito dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria (<http://www.ospedale.al.it>) alla sezione "Lavora con noi".

Si precisa che in ogni momento sarà possibile avere accesso ai propri dati, chiedendone l'aggiornamento o la cancellazione.

PUNTEGGI

La Commissione Tecnica che esaminerà le domande pervenute, ha a disposizione fino ad un massimo di 60 punti da attribuire, così ripartiti:

- Max 15 punti per pubblicazioni e titoli di studio e di carriera, attinenti alle attività della presente ricerca;
- Max 15 punti per il *curriculum* formativo e professionale attestante l'esperienza maturata nello specifico ambito richiesto;
- Max 30 punti per il colloquio, che verterà su:

Sperimentazioni cliniche e normativa di riferimento, Data Management

Il colloquio si riterrà superato con il raggiungimento di un punteggio di almeno 18/30.

In alternativa, e a esclusivo giudizio all'unanimità della Commissione Tecnica, la valutazione dei candidati potrebbe avvenire esclusivamente per titoli.

In ottemperanza a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679, i dati forniti dai candidati saranno trattati unicamente per finalità connesse alla gestione del presente avviso.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria non assume alcuna responsabilità né per eventuali ritardi o disguidi postali o telegrafici delle proprie comunicazioni ai candidati, né per il caso di mancato o ritardato recapito di comunicazioni dirette ai candidati, non imputabile a sua colpa.

Inoltre la stessa si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico, ove ricorrano motivi di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta. La Commissione Tecnica attribuirà i punteggi sopra enunciati ai titoli presentati dai candidati o autocertificati secondo le norme vigenti.

Il candidato che riporterà il punteggio massimo, inteso come sommatoria dei punteggi attribuiti ai titoli (pubblicazioni, titoli di studio e di carriera, *curriculum* formativo e professionale) ed al colloquio, sarà

dichiarato vincitore e sarà invitato a presentare, a pena di decadenza, nel termine di 7 giorni dalla data di comunicazione di nomina, i seguenti documenti:

- a) accettazione senza riserve della borsa alle condizioni indicate dal “Regolamento per il conferimento e lo svolgimento delle di attività presso le Strutture Operative dell’A.O.U. AL con borse di studio conferite dalla stessa” vigente;
- b) copia del contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni e responsabilità civile.

I candidati hanno altresì l'obbligo:

- a) di iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma, pena la decadenza dalla nomina, salvo che provi l'esistenza di legittimo impedimento;
- b) di accettare e rispettare quanto previsto dal “Regolamento per il conferimento e lo svolgimento delle di attività presso le Strutture Operative dell’A.O.U. AL con borse di studio conferite dalla stessa” vigente;
- c) di accettare e rispettare quanto previsto dal vigente Codice di comportamento dei pubblici dipendenti e dal vigente codice di comportamento aziendale nonché dal Piano aziendale di prevenzione della corruzione, pena la decadenza dalla nomina;
- d) di osservare tutte le disposizioni impartite dal Responsabile della borsa.

In particolare, il punto b) “accettazione del Regolamento per il conferimento e lo svolgimento delle Borse di Studio vigente” va espressamente indicato nella domanda di ammissione.

La borsa di studio che resta disponibile per rinuncia o decadenza di uno/dei vincitori o per altro motivo, potrà essere assegnata, seguendo la graduatoria, al/ai successivo/i candidato/i idoneo/i.

L’AOU AL si riserva comunque di non procedere all’attribuzione delle borse di cui sopra, per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, senza che i partecipanti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

In particolare, è facoltà di questa Amministrazione di revocare le procedure di selezione e attribuzione delle presenti borse in qualsiasi fase esse si trovino, in virtù di successive rivalutazioni anche discendenti da nuovi/ulteriori vincoli normativi regionali o nazionali.

La violazione degli obblighi previsti dal vigente Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e del vigente Codice di comportamento aziendale in relazione alla gravità ed intenzionalità degli stessi comporta la decadenza dal rapporto.

Per eventuali ulteriori informazioni i Candidati possono rivolgersi a: **Azienda Ospedaliero-Universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" Alessandria – S.C. Area Politiche Risorse Umane - Ufficio Convenzioni via S. Caterina n. 30 – 15121 Alessandria (tel. 0131/206546).**

Alessandria,

IL DIRETTORE GENERALE

Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero - Universitaria
“SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo”
Via Venezia 16
15121 - ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di per n.2 Borse di Studio per laureati in discipline scientifiche diverse per il progetto “ENIGMA – SHOCK) per il periodo di quindici mesi euro 75.000,00 lordi finanziato su fondi progetto PNRR -MCNT2-2023-12377767 “A fromEwork for An InterGrated assessMent of cArdiac rehabilitation programs in patients acutely managed for cardiogenic shock-enigma -shock” D.D.G. n.118 del 20/02/2025 tra l'AOU AL e la Fondazione Don Gnocchi.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ prov. _____ via _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate e indicare altresì se sia stato concesso indulto, amnistia, condono, ovvero indicare gli eventuali carichi pendenti);
- di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla selezione (in allegato nel CV);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____;
- di essere consapevole che l'attribuzione della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato;
- di aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. (e le eventuali cause di cessazione):

– che il domicilio e **l'indirizzo e-mail attivo** presso i quali dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso sono:
(indicare Cognome, Nome, indirizzo, cap., città, telefono e e-mail);

– che il codice fiscale è il seguente

SI CHIEDE DI FORNIRE NUMERI DI CELLULARE ED INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA ATTIVI (POSSIBILMENTE INDIRIZZO EMAIL NON PEC).

Il/La sottoscritto/a rilascia all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità e nei limiti strettamente necessari all'espletamento della presente procedura e, eventualmente, per tutti i successivi aspetti contabili amministrativi relativi all'incarico libero professionale, nel rispetto delle disposizioni in tema di privacy in ottemperanza a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di aver preso visione del Regolamento relativo alle borse di studio vigente e di accettarlo in ogni sua parte.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di aver preso visione di tutti i restanti documenti allegati; si impegna a stampare i moduli 091-01/IAPRU 67 (pagina 1 e 2), sottoscriverli ed allegarli alla presente domanda, in quanto parti integranti della stessa.

Data _____ Firma _____