

**SCADENZA 25.7.2017**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 6 BORSE DI STUDIO  
NELL'AMBITO DELLA RICERCA CORRENTE E FINALIZZATA**

(Pubblicato all'Albo e sul sito dell'Istituto dal **10.7.2017**)

La Fondazione Ospedale San Camillo “Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico” di natura privata, bandisce un Avviso Pubblico per l'assegnazione di n. 6 Borse di Studio per la Ricerca Corrente e Finalizzata.

Le Borse di Studio, suddivise per Laboratorio di Ricerca, sono sotto indicate:

- *Clinical, Molecular and Pathogenetic Studies of Neutral Lipid Storage* - **ALLEGATO 1A**
- *Studio del contributo della Magnetoencefalografica come tecnica di supporto alla Neurochirurgia oncologica* - **ALLEGATO 2A**
- *Studio dell'attività oscillatoria associata ai disturbi linguistici e della comunicazione in pazienti con malattie neurologiche* - **ALLEGATO 2B**
- *Stimolazione cognitiva nelle malattie degenerative* - **ALLEGATO 3A**
- *Valutazione e trattamento delle abilità numeriche e finanziarie in neuroriabilitazione* - **ALLEGATO 3B**
- *Sinergie muscolari nell' arto superiore in condizioni fisiologiche e patologiche* - **ALLEGATO 4A**

**Requisiti di ammissione e presentazione delle domande**

Gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti specificatamente indicati negli Allegati al presente Avviso:

- Diploma di laurea o Laurea in relazione ad ogni borsa di studio da conferire;
- Conoscenza della lingua inglese scritta e parlata;
- Conoscenze informatiche come specificatamente indicato negli Allegati al presente Avviso.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande al presente Avviso.



FONDAZIONE OSPEDALE SAN CAMILLO

OSPEDALE NEURORIABILITATIVO | ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
SEDE LEGALE: 30126 | VENEZIA-LIDO | VIA ALBERONI, 70 | TEL. 041 22 07 111 | FAX 041 73 13 30  
C.F. 94071440278 | P.I. 03953700279 | ISCRITTA PREFETTURA DI VENEZIA: REG. P.G. N. 409



La domanda di ammissione all'Avviso, redatta in carta semplice secondo il fac-simile allegato, ed **indirizzata al Direttore Generale, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo della Fondazione Ospedale S. Camillo/IRCCS entro il termine delle ore 12.00 del 25.7.2017.**

**Il termine per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio.** Pertanto, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Le domande devono essere spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

L'indirizzo a cui inviare la domanda è il seguente: - Direttore Generale della Fondazione Ospedale San Camillo/IRCCS - Via Alberoni 70, 30126 Venezia - Lido.

La domanda potrà anche essere consegnata a mano all'indirizzo sopra specificato o inviata tramite posta elettronica certificata (in un unico file PDF) all'indirizzo [dirscien.sancamillo.ve@pec.it](mailto:dirscien.sancamillo.ve@pec.it).

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

**La domanda deve indicare il Titolo della Borsa di Studio a cui il candidato intende partecipare.**

**I candidati che non specificano il titolo della Borsa a cui intendono partecipare saranno esclusi dall'Avviso.**

**Si raccomanda di specificare sulla busta, ovvero nell'oggetto della PEC, la data dell'Avviso e la Borsa per la quale si concorre.**

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente Avviso. Si considerano prodotte in tempo utile anche le domande di ammissione spedite, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine suindicato. La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'Ufficio postale accettante. Non saranno comunque accettate domande pervenute a questa Amministrazione oltre 7 (sette) giorni dalla scadenza, anche se inoltrate nei termini a mezzo servizio postale.

**La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.**

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali



disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

In caso di conseguimento all' estero dei titoli sopra indicati, deve essere allegata la relativa documentazione attestante il riconoscimento/equiparazione degli stessi.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Per quanto riguarda i titoli da allegare alla domanda di ammissione, si fa rinvio allo schema di domanda allegato al presente Avviso, precisando quanto segue.

I titoli conseguiti presso una Amministrazione Pubblica o un gestore di Pubblico Servizio devono essere obbligatoriamente autocertificati, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con indicazione di tutti gli elementi per una corretta valutazione dei titoli stessi.

I titoli conseguiti presso soggetti privati possono invece essere allegati alla domanda di partecipazione in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero anche in fotocopia, munita di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal candidato, attestante che la copia allegata è conforme all'originale, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000. Nel caso in cui il candidato non possa produrre gli originali o le fotocopie dei suddetti titoli con le modalità sopra descritte, può dichiararne il possesso attraverso apposita dichiarazione sostitutiva.

Le dichiarazioni sostitutive verranno redatte dal candidato mediante la compilazione dello schema di domanda allegato.

L'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

## **Modalità di assegnazione della borsa di studio**

L'accertamento del possesso da parte dei candidati dei requisiti richiesti dal bando, la valutazione del curriculum formativo e professionale ed il previsto colloquio saranno effettuati da una Commissione, appositamente nominata dal Direttore Generale e così composta:

- Presidente: Direttore Scientifico o suo delegato
- Componente: Responsabile del Progetto o della Linea di Ricerca di riferimento
- Componente: Dipendente dell'IRCCS con profilo tecnico-amministrativo, con funzioni di segreteria e di verifica delle conoscenze informatiche



**I candidati sono invitati a verificare** attentamente i requisiti richiesti ed a dichiararli secondo le modalità previste dalla normativa vigente (D.P.R. 445/2000), al fine di evitare di presentarsi inutilmente.

I candidati dichiarati ammissibili alla selezione dall'apposita Commissione saranno sottoposti ad un colloquio individuale vertente su argomenti inerenti la borsa di studio/ricerca da affidare, così come specificati nei singoli Allegati.

I candidati ammessi saranno invitati a sostenere un colloquio volto ad accertare la loro idoneità allo svolgimento delle attività del progetto di ricerca oggetto della Borsa, nonché le loro conoscenze e competenze linguistiche ed informatiche.

La data, l'ora e la sede per lo svolgimento del colloquio saranno comunicate all'indirizzo di posta elettronica indicato dai candidati nella domanda di partecipazione, almeno sette giorni prima della data fissata per l'espletamento dello stesso.

I candidati sono invitati a presentarsi presso la sede indicata, muniti di un documento di riconoscimento; coloro che non si presenteranno a sostenere il colloquio, nel giorno e nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La Commissione formulerà distintamente per ogni borsa di studio messa a selezione l'elenco dei candidati ritenuti idonei per l'assegnazione della borsa di studio, sulla base della valutazione complessiva e comparata dei titoli posseduti e del curriculum formativo e professionale di ciascun candidato in funzione all'attinenza dell'attività svolta con i contenuti professionali richiesti in relazione all'attività di ricerca e di studio da svolgere e degli esiti del previsto colloquio selettivo.

La Commissione nella valutazione dei candidati utilizzerà i seguenti parametri di giudizio:

- insufficiente
- sufficiente
- discreto
- buono
- ottimo
- eccellente

La Commissione darà conto delle operazioni svolte e delle valutazioni espresse nei confronti dei candidati mediante la redazione di apposito processo verbale.

Ultimati i propri lavori la Commissione dovrà trasmettere il relativo verbale al Direttore Generale della Fondazione Ospedale San Camillo IRCCS per i provvedimenti di competenza.



L'elenco degli idonei sarà approvato, previa valutazione e verifica dei risultati, con provvedimento del Direttore Generale della Fondazione e lo stesso sarà consultabile presso il sito internet dell'Istituto (Area comunicazione – Bandi, concorsi e graduatorie).

### **Assegnazione della Borsa di Studio. Condizioni generali e adempimenti**

La borsa di studio sarà conferita dal Direttore Generale della Fondazione mediante sottoscrizione di apposito contratto di borsa di studio, entro il termine perentorio di 7 giorni dalla data di formale comunicazione all'assegnatario della borsa dell'esito della selezione.

L'attività della Borsa di Studio avrà decorrenza dalla data indicata nel contratto individuale, nel quale è indicata altresì la data di conclusione.

L'assegnazione della borsa di studio non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro, a carattere di dipendenza, di libera professione o convenzionale, con la Fondazione.

Il titolare della borsa di studio dovrà svolgere, con frequenza regolare, la propria attività presso la sede dell'IRCCS o in altra località alla stessa funzionale, secondo le disposizioni ed indicazioni impartite dal Responsabile della Linea di Ricerca o del Progetto, al quale il borsista è affidato ed al quale competono anche le correlate funzioni di vigilanza e controllo sull'andamento della progettualità.

Allo scadere della borsa di studio, il titolare redige una relazione sulla ricerca e sugli studi compiuti per la Direzione Scientifica.

L'importo complessivo della borsa di studio verrà versato all'assegnatario in ratei mensili posticipati, previa attestazione del Responsabile come sopra specificato in merito all'attività svolta dal titolare di borsa di studio.

### **Copertura assicurativa**

L'Istituto garantisce la copertura per la responsabilità civile di tutti coloro che operano a qualsiasi titolo, per la realizzazione delle finalità dell'Ente. È operante altresì per i borsisti l'assicurazione per gli infortuni subiti durante e in occasione delle attività prestate presso le strutture dell'Istituto o presso altre strutture dallo stesso gestite o collegate.

### **Informazioni conclusive**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne ravvisasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.



FONDAZIONE OSPEDALE SAN CAMILLO

OSPEDALE NEURORIABILITATIVO | ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

SEDE LEGALE: 30126 | VENEZIA-LIDO | VIA ALBERONI, 70 | TEL. 041 22 07 111 | FAX 041 73 13 30

C.F. 94071440278 | P.I. 03953700279 | ISCRITTA PREFETTURA DI VENEZIA: REG. P.G. N. 409



---

I nominativi degli assegnatari delle borse di studio e le ulteriori informazioni inerenti alle borse stesse verranno pubblicate sul sito Internet dell'Istituto "www.ospedalesancamillo.net" nell'Area "Comunicazione", Sezione "Bandi, concorsi e graduatorie".

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si fa invio alla Disciplina relativa all'assegnazione di Borse di studio presso la Fondazione Ospedale San Camillo IRCCS di cui all'atto del Direttore Generale n. 1 del 24 aprile 2012.

**Per informazioni, rivolgersi nei giorni dal Lunedì al Venerdì, escluse le giornate festive,**

dalle ore 9,30 alle ore 12,30 a:

Fondazione Ospedale San Camillo IRCCS

Via Alberoni 70, 30126 Venezia-Lido

**Ufficio Personale**

Tel. 041.2207142 • Fax 041.2207472

E-mail: upers01@ospedalesancamillo.net

**Segreteria della Direzione Scientifica**

Tel. 041.2207269 • Fax 041.2207469

E-mail: segreteria.scientifica@ospedalesancamillo.net

**IL DIRETTORE GENERALE**

– Francesco Pietrobon –



## FAC - SIMILE DOMANDA

**Raccomandata a.r.**

Al Direttore Generale  
della Fondazione Ospedale San Camillo  
Via Alberoni, 70  
30126 Venezia

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammess\_\_\_\_\_ all' **Avviso Pubblico** n. \_\_\_\_\_ di prot. del \_\_\_\_\_, indetto da codesta Amministrazione per il conferimento di una Borsa di Studio dal **Titolo** \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere

### DICHIARA

- a) di essere nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telef. \_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- c) di essere iscritt \_\_\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- d) di non aver riportato condanne penali;
- e) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
- f) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione \_\_\_\_\_;
- g) di essere in possesso dei requisiti di ammissione all' Avviso e precisamente:
  - diploma di laurea/laurea in \_\_\_\_\_, conseguito/a presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - conoscenza della lingua \_\_\_\_\_ scritta e parlata (specificare) \_\_\_\_\_
  - conoscenza dei programmi di office \_\_\_\_\_
- h) di aver/non aver goduto di precedenti borse di studio presso \_\_\_\_\_ (tipologia e durata);
- i) di aver (o non aver) prestato servizio, né di essere stato destituito da impiego presso enti/istituzioni sanitari privati pre accreditati o pubbliche amministrazioni;
- j) di essere o non essere in corso/a nella dispensa, o destituzione, o licenziamento da precedenti impieghi;



FONDAZIONE OSPEDALE SAN CAMILLO

OSPEDALE NEURORABILITATIVO | ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

SEDE LEGALE: 30126 | VENEZIA-LIDO | VIA ALBERONI, 70 | TEL. 041 22 07 111 | FAX 041 73 13 30

C.F. 94071440278 | P.I. 03953700279 | ISCRITTA PREFETTURA DI VENEZIA: REG. P.G. N. 409



- k) che le copie di documenti /titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (solo per i titoli rilasciati da Enti Privati);
- l) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, al fine della gestione della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- m) di impegnarsi, in caso di accettazione della borsa di studio, a non svolgere attività incompatibili o comunque in conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto all'incarico attribuito;
- n) di prendere atto che l'assegnazione della borsa di studio non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro, a carattere di dipendenza, autonomo, di libera professione o convenzionale con la Fondazione Ospedale San Camillo.

**Il/la sottoscritt\_\_ allega elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale, datato e firmato.**

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga effettuata al seguente indirizzo:

Dott./Sig. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica  
(anche per la convocazione a sostenere il previsto colloquio) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*N.B. Allegare fotocopia di un documento di identificazione*