

## Allegato 1

### AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO PER LA FIGURA DI GENERAL MANAGER PROGETTO CHEMOCIM – CODICE DI RIFERIMENTO DA INDICARE NELLA DOMANDA: LPGMCHEMOCIM2024

Questa Azienda USL Toscana Nord Ovest ha necessità di disporre della seguente figura professionale: GENERAL MANAGER PROGETTO CHEMOCIM

DURATA: mesi 10 (dieci), salvo proroghe previste per legge

IMPEGNO ORARIO: max 10 ore settimanali

AMBITO TERRITORIALE: Cittadella della salute Campo di Marte, Pad B Zona Piana di Lucca

COMPENSO LORDO ONNICOMPENSIVO: 30 euro l'ora.

(Deliberazione del Direttore Generale n. 397 del 24/04/2024)

#### Requisiti richiesti:

1. titolo di studio: Laurea in materie Sanitarie;
2. Esperienza nella gestione di progetti e relativi fondi di finanziamento;
3. Conoscenza dei requisiti richiesti dal Bando Ricerca Salute 2018 della Regione Toscana
4. Esperienza nell'ambito della ricerca clinica
5. Esperienza nell'ambito delle medicine complementari;

In caso di attribuzione dell' incarico di lavoro autonomo il professionista dovrà:

- aprire partita IVA;
- stipulare assicurazione infortuni;
- stipulare assicurazione responsabilità civile.

Gli interessati devono far pervenire la propria candidatura, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso e corredata, necessariamente, di curriculum formativo e professionale stampato con inchiostro nero e - PENA ESCLUSIONE - redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, all'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest - Via COCCHI, 7/9 - 56121 PISA, entro il termine perentorio del

**21 MAGGIO 2024**

Alla domanda deve essere altresì allegata - PENA ESCLUSIONE -copia non autenticata di un valido documento di identità.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile:

➤Se inviate entro il termine di scadenza tramite casella di posta Elettronica Certificata (PEC) – intestata al candidato – *esclusivamente in un unico file formato PDF* – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

N.B. si sottolinea l'importanza di specificare il codice avviso **LPGMCHEMOCIM2024** nell'oggetto della domanda e in particolare nell'oggetto del messaggio di trasmissione in caso di invio della stessa per posta elettronica certificata: l'Amministrazione declina sin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente dalla mancata o errata indicazione del codice di riferimento, ovvero da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato o per eventuali

Azienda Usl  
Toscana nord  
ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA:  
02198590503

disguidi postali non imputabili all'amministrazione stessa. L'Amministrazione provvederà ad una valutazione comparativa dei curricula pervenuti (formato europeo) tenuto conto della formazione ed esperienza acquisita nel campo specifico, oltre a formazione accademica - attività professionali - attività formative, di studio e aggiornamento - attività didattica - attività scientifica.

I candidati in possesso di curriculum che risponda preliminarmente alla professionalità richiesta potranno essere invitati ad un colloquio individuale di approfondimento.

Le materie su cui verterà il colloquio sono:

- Modalità generali di gestione dei progetti (regionali e nazionali);
- Le medicine complementari e integrati nel contesto del Servizio Sanitario Regionale Toscano;

La data dell'eventuale colloquio, nonché l'esito della procedura, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul sito ufficiale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest nella sezione "bandi e concorsi".

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente. L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere o meno all'effettiva attribuzione dell'incarico individuale, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità a suo insindacabile giudizio.

Per eventuali informazioni: Ufficio Assunzioni e Mobilità - U.O.C. Politiche delle Risorse Umane, Assunzioni e Rapporti con Estar – 0583/970754 - 0585/657773.

Pisa, 07/05/2024

F.to IL DIRETTORE GENERALE  
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Azienda Usl  
Toscana nord  
ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA:  
02198590503

Fac-simile di domanda

All'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest  
Via Cocchi n. 7/9  
56121 PISA

Oggetto: domanda di ammissione alla procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo per la figura di general manager progetto chemocim – codice di riferimento da indicare nella domanda: **LPGMCHEMOCIM2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare alla procedura per l'attribuzione di un incarico individuale per la figura di general manager progetto chemocim di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 397 del 2/4/2024

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni non veritieri:

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_<sup>(2)</sup>;
4. di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;
5. di provvedere in caso di attribuzione dell'incarico di lavoro autonomo a:  
-aprire partita iva  
-stipulare assicurazione infortuno  
-stipulare assicurazione responsabilità civile
6. di non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup>;
7. di non avere procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_<sup>(4)</sup>;
8. di essere/non essere in quiescenza;
9. di essere disponibile per orario settimanale indicabile in \_\_\_\_\_ ( max 38 ore) ;
10. di essere disponibile a svolgere l'incarico presso tutti gli ambiti territoriali Aziendali ed indicare eventualmente un ambito territoriale di preferenza \_\_\_\_\_
11. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:  
a) titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito  
presso \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_ oppure  
specializzando al penultimo/ultimo anno delle scuole di specializzazione in Anestesia e Rianimazione;  
b) iscrizione all'Ordine Professionale/albo Professionale: Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;  
c) documentata esperienza professionale (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare alcun rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni o con soggetti privati, né a svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Azienda Usl  
Toscana nord  
ovest  
sede legale  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA:  
02198590503

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Allega curriculum redatto su conforme modello europeo datato e firmato e fotocopia di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

---

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

firmata

---

Note:

- è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.
- in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- in caso affermativo cancellare "non" e specificare quali.
- in caso affermativo cancellare "non" e specificare quali.

Azienda Usl  
Toscana nord  
ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA:  
02198590503