

Titolo V Classe 11  
Allegati: 1

**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA  
PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA  
E CONTINUATIVA PRESSO LA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE**

Ai sensi del "Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione a norma dell'art.7, comma 6, del Decreto Legislativo n. 165/01", accertata preliminarmente -con avviso di ricerca professionalità interna Prot. n. 952 dd. 31.10.2011, pubblicato sul sito web di ateneo link concorsi, gare e consulenze – selezioni riservate Personale Ateneo dal 31.10.2011 al 7.11.2011- l'impossibilità oggettiva di utilizzare risorse umane disponibili in Ateneo per lo svolgimento della collaborazione di cui all'oggetto, *visto l'art. 22 della Legge 69/09*

**È INDETTA**

una procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa per la Facoltà di Medicina e Chirurgia presso la S.C. Clinica Odontoiatrica e Stomatologica, A.O.U. "Ospedali Riuniti di trieste" per l'attività strumentale e di supporto alla ricerca di **analisi economico - contabile di un modello di costi – benefici da attuare in ambito di prestazioni odontoiatriche in ambiente pubblico rivolte a pazienti con difficoltà di accesso alle cure e per i diversamente abili nell'ambito del progetto CCM (Centro Nazionale per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie) promosso dal Ministero della Salute.**

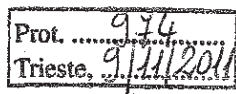
**CUP: J95J10000050001.**

Requisito minimo indispensabile per la partecipazione alla selezione è il possesso di laurea triennale in Economia e Gestione Aziendale.

L'attività consisterà in:

- Studio dei costi fissi e non della produzione di prestazioni odontoiatriche in ambiente pubblico ed analisi delle variabili di costo e di produzione.
  
- Preparazione di un modello di simulazione finalizzato a :
  - 1) riduzione ed ottimizzazione dei costi
  - 2) aumento dell'efficienza del sistema





Titolo V Classe 11  
Allegati: 1

- 3) contribuire ad identificare la quota di partecipazione alla spesa dei pazienti
- 4) simulazione dell'effetto sui costi di diverse politiche di esenzione alla compartecipazione alla spesa

L'incarico avrà la durata di 8 mesi, con decorrenza dalla data di stipula dell'atto integrativo al contratto, esperite le procedure di cui al seguente paragrafo.

Ai sensi dell'art.17, comma 30, del D.L. 78/2009, convertito con modificazioni nella Legge 102/2009, il contratto di collaborazione coordinata e continuativa è soggetto al controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti. L'efficacia del contratto sarà, pertanto, subordinata al parere positivo della Corte dei Conti o al silenzio assenso, ex art. 3, comma 2, della L.20/1994, come modificato dalla L. 340/2000.

Il compenso previsto per il contratto, lordo collaboratore, è il seguente:

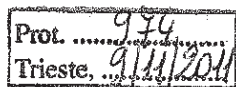
12000,00€ (dodicimila/00 euro) da liquidarsi in soluzioni mensili.

Il Collaboratore avrà diritto al rimborso delle spese sostenute per eventuali incarichi, sempre afferenti l'attività di cui al presente contratto, e successivo atto integrativo, su espressa richiesta e previa autorizzazione preventiva del Committente.

La suddetta attività si sostanzia in una prestazione d'opera regolata dall'art. 2222 e seguenti del Codice Civile; tale prestazione, a carattere individuale, è inquadrabile, ai fini fiscali, nelle collaborazioni coordinate e continuative, di cui all'art.50, primo comma, lettera c-bis), del DPR. 22.12.1986 n. 917 e s.m.i.. All'atto dell'erogazione del compenso o degli acconti, il Committente opererà, a carico del Collaboratore, le ritenute fiscali secondo la normativa vigente. L'eventuale assoggettazione alla contribuzione INPS verrà effettuata in base all'allegata dichiarazione, ai sensi della L. 335/1995.

Agli effetti dell'applicazione del trattamento assicurativo INAIL, di cui al D.Lgs. 38/2000, sul compenso spettante al Collaboratore verrà operata la ritenuta di sua competenza, in occasione dell'erogazione degli emolumenti, in base al tasso di premio applicabile al rischio, derivante dall'attività oggetto dell'incarico. Il Collaboratore si impegna, inoltre, a corrispondere, dietro semplice richiesta, eventuali quote di premio assicurativo a suo carico, qualora il loro versamento avvenga anche successivamente al disciolto rapporto di collaborazione oggetto del contratto.





Titolo V Classe 11  
Allegati: 1

Gli oneri fiscali, previdenziali o altro, eventualmente scaturenti dal rapporto di collaborazione, faranno carico al Collaboratore e al Committente secondo termini e modalità stabilite dalla Legge.

Alla risoluzione e/o al termine del contratto, il Collaboratore non avrà diritto alla percezione di trattamento di fine rapporto, né di indennità alcuna, essendo ciò già considerato e compreso nel corrispettivo pattuito.

Nel caso di risoluzione anticipata del contratto, dovuta a qualsiasi causa, il predetto corrispettivo verrà riproporzionato al minor periodo in cui il contratto ha avuto regolare effetto, sempre salvo e impregiudicato il diritto, per il Committente, al risarcimento dell'eventuale danno.

Il Committente si riserva la facoltà di revocare l'incarico in qualunque momento e, di conseguenza, d'interrompere il rapporto di collaborazione anticipatamente, rispetto alla scadenza pattuita, senza formalità alcuna, salva la comunicazione scritta, con 15 giorni di preavviso, e senza che ciò produca a favore del Collaboratore alcun diritto a risarcimento di danni. Sono, inoltre, cause di immediato scioglimento, senza preavviso, il mancato puntuale adempimento delle prestazioni, l'eccessiva onerosità sopravvenuta, a causa di avvenimenti successivi, e il mutuo dissenso.

L'attività verrà svolta presso la S.C. Clinica Odontoiatrica e Stomatologica, A.O.U. "Ospedali Riuniti di trieste" e dovrà essere organizzata in connessione con le necessità del Committente e, in particolare, con i Responsabile scientifico del Progetto, prof. Roberto Di Lenarda.

Struttura di riferimento per la S.C. Clinica Odontoiatrica e Stomatologica, A.O.U. "Ospedali Riuniti di Trieste" è la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di trieste e responsabile del procedimento in questione è il Preside della facoltà.

Le domande di partecipazione, redatte secondo lo schema allegato e in carta semplice, contenenti tutte le dichiarazioni prescritte, dovranno essere prodotte entro il giorno **17 novembre 2011** con una delle seguenti modalità:

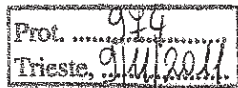
- a) consegna presso la Segreteria Amministrativa del Centro Servizi della Facoltà di Medicina e Chirurgia Strada di Fiume, 447 con orario 10-12 dal lunedì al venerdì;
- b) spedizione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno; le domande si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro il termine indicato. A tal fine fanno fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia



Titolo V Classe 11  
Allegati: 1

L'indirizzo da indicare sulla busta è il seguente:  
Al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Trieste  
Strada di Fiume, 447  
CAP 34149 Trieste

- c) con Posta Elettronica Certificata (PEC), tramite invio dalla propria casella di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente all'indirizzo [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it), avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato pdf. Saranno escluse dalla selezione le domande pervenute da caselle di posta elettronica non certificate o da caselle di posta elettronica certificate intestate a persone diverse da chi sottoscrive la domanda.

Alla domanda i candidati dovranno allegare, a pena di esclusione dalla selezione, un curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale, nel quale dovranno essere indicati analiticamente i riferimenti necessari alla valutazione, nonché una fotocopia fronte/retro di carta di identità in corso di validità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, contenute nella domanda di partecipazione alla procedura e nel curriculum. Qualora dai controlli sopraindicati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/00. La decadenza, disposta con provvedimento motivato, può intervenire in qualsiasi momento, anche successivamente alla stipulazione del contratto di incarico.

I curricula saranno esaminati, previa determinazione dei criteri di valutazione, da un'apposita Commissione, formata da esperti nelle materie oggetto della prestazione, la cui composizione verrà definita e resa pubblica, sul sito web dell'Ateneo, dopo il termine di scadenza del presente avviso.

Verranno valutati i seguenti titoli ed esperienze lavorative inerenti, in entrambi i casi, l'oggetto della prestazione:

- votazione conseguita in sede di laurea triennale in Economia e Gestione Aziendale
- esperienze pregresse di analisi dei costi e rendicontazioni di prestazioni odontoiatriche presso strutture sanitarie pubbliche. A parità di merito verrà data la





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia



Titolo V Classe 11  
Allegati: 1

preferenza alle pregresse esperienze svolte presso cliniche odontoiatriche pubbliche.

La Commissione sottoporrà i candidati ad un colloquio in data 24 novembre 2011 alle ore 14.00 presso la Direzione della clinica Odontoiatrica, primo piano S.C. Clinica Odontoiatrica e Stomatologica, A.O.U. "Ospedali Riuniti di Trieste piazza Ospitale 1.

Al termine della selezione, la Commissione formulerà la graduatoria di merito degli aspiranti, che sarà pubblicata il giorno 28 novembre 2011 sul sito web di Ateneo (link Concorsi, Gare e Consulenze), nonché sull'Albo Ufficiale d'Ateneo.

La graduatoria di merito degli aspiranti potrà essere utilizzata, entro il 30 giugno 2012 anche per ulteriori esigenze che si dovessero manifestare per il medesimo oggetto della prestazione.

IL PRESIDE

(Prof. Nicolò de Manzini)





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Allegato 1

Alla  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Trieste  
Strada di Fiume, 447  
CAP 34149 Trieste

Il sottoscritto.....

Nato a ..... prov. .... il .....

Codice fiscale .....

Residente a ..... prov. .... CAP.....

Via ..... n. ....

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):

.....

.....

Recapiti telefonici .....

Recapito e-mail: .....

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia

per l'attività strumentale e di supporto alla ricerca di analisi economico - contabile di un modello di costi – benefici da attuare in ambito di prestazioni odontoiatriche in ambiente pubblico rivolte a pazienti con difficoltà di accesso alle cure e per i diversamente abili nell'ambito del progetto CCM (Centro Nazionale per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie) promosso dal Ministero della Salute.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

- a) di essere cittadino .....
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....
- conseguito nell'anno ..... presso .....
- con il punteggio di .....







UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

- c) di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente a codesta/Facoltà ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art.18, c.1, lett.b) e c), L.240/2010.

Allega alla presente un curriculum vitae et studiorum sottoscritto in originale, unitamente a una fotocopia fronte/retro di carta di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

Trieste, .....

Firma .....

