



BANDO DI SELEZIONE (36 -16)

IL DIRETTORE

- VISTO** il Decreto M.I.U.R. n. 198/2003 "Fondo per il sostegno dei giovani e per favorire la mobilità degli studenti";
- VISTA** la legge n. 170/2003, art 1 in tema di "Iniziativa per il sostegno degli studenti universitari e per favorirne la mobilità";
- VISTO** il D. M. n. 270/2004 "Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509";
- VISTO** il vigente Regolamento di Ateneo, emanato con D. R. n. 385 del 28.01.2004, con il quale sono stati stabilite le "Linee Guida sull'affidamento delle attività di tutorato" così come modificato e integrato dal D. R. n. 4343 del 10.12.2004, e dal D. R. n. 3389 del 18 dicembre 2008;
- VISTA** la Circolare di Ateneo prot. n. 29118 del 31.10.2014 con al quale è specificato, tra l'altro, che ogni singolo Dipartimento provvede autonomamente alla gestione di tutte le fasi connesse all'utilizzo dei fondi per attività di Tutorato di cui al citato DM 198/2003 ed è fissato il seguente compenso orario:
- per gli studenti iscritti a laurea magistrale e per gli studenti iscritti agli ultimi due anni dei corsi di laurea magistrale a ciclo unico è pari a € 13,05 onnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Ateneo entro il limite massimo di € 400 annui
 - per gli iscritti ai corsi di Dottorato di Ricerca e ai corsi delle Scuole di Specializzazione per le Professioni Legali, è pari a € 26,10 onnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Ateneo;
- CONSIDERATA** la pronuncia dell'Ufficio Controllo di Legittimità sugli atti dei Ministeri, dei servizi alla persona e dei Beni Culturali della Corte dei Conti prot. n. 60 del 19.1.2011, con al quale i contratti di tutorato si considerano assimilabili alla docenza e, pertanto, esclusi dal controllo preventivo di legittimità della Corte stessa;
- VISTA** la nota del Prof. C. Gallo, Coordinatore del Corso Integrato di Metodologia Epidemiologica e Docente dell'Insegnamento di Statistica Medica nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia - sede di Napoli - per l'a.a. 2016-17, con la quale sono rappresentate le esigenze didattiche dell'insegnamento;
- ACCERTATO** che la spesa relativa agli incarichi di tutorato trova copertura finanziaria sulle risorse finanziarie rese disponibili dall'Ateneo e assegnate con nota prot. n. 91449 del 21.7.2016 per l'EF 2016 al Dipartimento per il tutorato a valere sul conto 1220107 "Tutorato DM 198/2003";
- CONSIDERATO** che la liquidazione del compenso spettante ai tutor selezionati è subordinata alla dichiarazione di avvenuto svolgimento dell'attività per almeno 2/3;
- VISTO** il D.D. n. 139835 del 15-11-2016, di autorizzazione all'emanazione di un bando di selezione, per la copertura di incarichi di tutorato mediante contratti di diritto privato, per le esigenze e del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in



SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

DIPARTIMENTO DI
MEDICINA SPERIMENTALE

Medicina e Chirurgia - sede di Napoli - afferente al Dipartimento di Medicina Sperimentale:

INDICE

Art.1-Indizione

Per l'anno accademico 2016-17, è indetta una selezione per la copertura dei seguenti incarichi di tutorato per le esigenze del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia - sede di Napoli - mediante la stipula di contratti di diritto privato:

Tipologia Tutor	Insegnamento	CI	N contratti	Importo onnicomprensivo per contratto	Impegno orario per contratto
Studenti iscritti agli ultimi due anni del CDLM a ciclo unico in Medicina e Chirurgia della SUN	Statistica Medica SSD MED/01	Metodologia Epidemiologica	4	€ 400,00	Non meno di h.30

Art.2-Requisiti

Alla selezione, **per soli titoli**, possono presentare domanda di partecipazione i soggetti di cui all'art. 1 della legge n. 170/2003, fatto salvo il possesso di particolare competenza in ordine alle specifiche attività da svolgere.

In particolare :

- REQUISITI PER L'AMMISSIONE: studenti iscritti agli ultimi due anni del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia della Seconda Università degli Studi di Napoli.
- REQUISITI RICHIESTI PER LA VALUTAZIONE: aver superato l'esame di Metodologia Epidemiologica o Metodologia Clinica.

L'attività di tutorato non può essere affidata a dipendenti delle università italiane.

Art. 3-Incompatibilità

Non è possibile il conferimento ai soggetti che si trovino in una delle seguenti **situazioni di incompatibilità**:

- coloro che abbiano in atto controversie con la Seconda Università degli Studi di Napoli;
- coloro che sono parenti o affini entro il 4° grado compreso con docenti e ricercatori del Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione della Seconda Università degli Studi di Napoli, in ossequio a quanto disposto dall'art. 18 c della legge n. 240/2010;

Seconda Università degli Studi di Napoli

Via S. Maria di Costantinopoli,16

80138 NAPOLI

T.: +39 081 5665834/7657

F.: +39 081 5667500

E-mail: dimesp@unina2.it, dip.medicinasperimentale@pec.unina2.it

www.medicinasperimentale.unina2.it



- soggetti che si trovino in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 13, 1° comma, del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382, e successive modifiche ed integrazioni o altre situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente.

Art. 4-Domande e termini di ammissione alla selezione

Gli aspiranti devono presentare apposita istanza, redatta secondo l'allegato modello, in carta semplice firmata di proprio pugno indicante le generalità, il codice fiscale, l'attuale status, l'indirizzo di posta elettronica ed allegare copia del curriculum vitae et studiorum, nonché autocertificazione degli esami sostenuti con indicazioni del voto ottenuto e quant'altro utile ai fini di un'eventuale comparazione.

I requisiti dettati dal presente bando devono essere posseduti dagli interessati alla data di scadenza dello stesso.

Le istanze degli aspiranti al contratto dovranno essere indirizzate in busta chiusa al Direttore del Dipartimento, Via Santa Maria di Costantinopoli, 16 80138 Napoli o mediante invio all'indirizzo pec dip.medicinasperimentale@pec.unina2.it e presentate entro **il 25.11.2016 alle ore 13.00**. Sulla domanda, oltre al nome, cognome e indirizzo, il candidato dovrà apporre la seguente dicitura: **"Selezione per conferimento di incarico di tutorato mediante contratti bando 36 - 16"**.

Il Direttore di Dipartimento comunicherà l'esito del presente bando agli affidatari degli incarichi.

L'incarico dell'attività di tutorato avverrà tramite contratto sottoscritto dal Direttore e sarà conferito, tenuto conto delle esigenze manifestate dai Coordinatori di ciascun Insegnamento in ordine alla durata ed all'oggetto dell'incarico medesimo, a seguito di una apposita selezione, sulla base delle proposte di una Commissione, prevista dall'art. 3 del D. R. 385 del 28.01.2004 e successive integrazioni, che valuterà i titoli degli aspiranti e sarà nominata con successivo provvedimento.

Art.5-Esami e valutazione delle domande

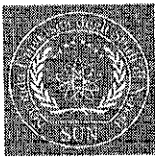
In caso di più domande, la Commissione, di cui al precedente art. 4), procederà ad una valutazione comparativa dei candidati tenendo conto, prioritariamente, del voto ottenuto all'esame di Metodologia Epidemiologica od Metodologia Clinica ed in subordine il numero degli esami svolti e la media dei voti ottenuti in modo da accertarne l'adeguata qualificazione in relazione all'incarico ed alla tipologia specifica dell'impegno richiesto dal bando. In caso di parità precede il candidato più giovane.

Art.6-Obblighi del Tutor

Il tutor al quale sarà affidata l'attività di cui al presente bando, da svolgersi secondo le modalità precisate dal Direttore, sulla base delle indicazioni del Coordinatore del Corso Integrato e del Presidente di Corso di Laurea, deve presentare, al termine del periodo di incarico, il registro attestante il lavoro svolto, per almeno i 2/3 dell'attività, la cui tenuta è affidata al Direttore.

Art.7-Compensi

Seconda Università degli Studi di Napoli
Via S. Maria di Costantinopoli,16
80138 NAPOLI
T.: +39 081 5665834/7657
F.: +39 081 5667500
E-mail: dimesp@unina2.it, dip.medicinasperimentale@pec.unina2.it
www.medicinasperimentale.unina2.it



I compensi indicati sono da intendersi onnicomprensivi al lordo di tutti gli oneri. Il pagamento avverrà in un'unica soluzione, previa attestazione del Coordinatore del Corso Integrato del regolare svolgimento delle attività affidate. L'attestazione del regolare svolgimento non sarà rilasciata nel caso in cui l'attività effettivamente svolta sia inferiore ai 2/3. In caso di sopravvenuti impedimenti alla possibilità di svolgere a pieno l'attività di tutorato, il Coordinatore del Corso Integrato si riserva di valutare la situazione del tutor, segnalandola al Direttore ai fini della sospensione dell'incarico o della cessazione di tutorato. In caso di incapacità o inadempienza nello svolgere l'attività richiesta, su parere del Coordinatore del corso Integrato, potrà essere dichiarato decaduto dall'incarico. Lo svolgimento dell'attività di tutorato è compatibile con qualsiasi altro beneficio previsto dalla normativa vigente a favore dei soggetti di cui sopra.

Art.8-Trattamento dati

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati, saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di stipula dei contratti di diritto privato di lavoro autonomo.

Art.9-Pubblicità

Il presente avviso è pubblicato sul sito web di Ateneo, e sull'Albo del Dipartimento.

Art.10-Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art 19 co.5 del vigente Regolamento di Ateneo di attuazione della L. n. 241/90, emanato con DR n. 713/2011 il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è la dott.ssa Alessandra Minale.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
Prof. Italo F. Angelillo



- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

<input type="checkbox"/> Pagamento allo sportello	<input type="checkbox"/> Assegno circolare				
<input type="checkbox"/> COORDINATE BANCARIE IBAN -- Accredito su c/c bancario <u>intestato o cointestato</u> al collaboratore					
ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
Codice SWIFT BIC		(OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO)			
istituto bancario _____					N° agenzia _____
indirizzo _____			città _____	C.A.P. _____	

AVVISO: La modalità di pagamento ordinaria utilizzata dalla Seconda Università degli studi di Napoli è il pagamento agli sportelli dell'UNICREDIT Banca di Roma SpA. Ogni diversa modalità potrà essere soggetta a spese a carico del beneficiario.

Ai fini del pagamento dell'incarico

con decorrenza dal

										al										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e consistente nella seguente prestazione

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. (incarico professionale):

di essere titolare di partita IVA e

- di applicare rivalsa al 4% a favore della Cassa Previdenziale
- di applicare rivalsa al 4% a favore della Gestione Separata del lavoro autonomo - Sezione professionisti;
- di applicare rivalsa al 4% a favore della Gestione Separata del lavoro autonomo - Sezione professionisti e di applicare rivalsa al 4% in favore della Cassa Previdenziale



2. (*incarico di collaborazione coordinata e continuativa*) di essere soggetto/a al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

contributo INPS pari al 28,72% del reddito imponibile;

contributo INPS pari al 22,00% del reddito imponibile, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di pensione diretta;

3. (*incarico occasionale*):

di non essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione occasionale;

di essere soggetto al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo già percepito per l'anno in corso un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: _____ Euro).

NOTA: non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 Euro, i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.

DICHIARAZIONE AI FINI DEL TRATTAMENTO FISCALE

1. (*incarico professionale*):

di essere professionista "esordiente" non assoggettato a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 13 L 338/2000 ;

di avvalermi del "Regime dei minimi" ex art 1 comma 100 L 244/07 e di non esporre l'IVA in fattura ;

2. (*incarico di collaborazione coordinata e continuativa*)

di non aver altri redditi imponibili e di aver diritto alle detrazioni personali ;

di non aver altri redditi imponibili e di aver diritto alle detrazioni per carichi familiari per le quali si allega scheda di richiesta ;

3. (*incarico occasionale*):

di volere l'applicazione dell'aliquota IRPEF marginale del _____% ;



COMUNICAZIONE RESA IN BASE ALL'ART. 3 COMMA 44 DELLA LEGGE 24.12.2007 N. 244 (LEGGE FINANZIARIA 2008) MOD. ALLEGATO AL D.P.R. 195/2010

COMUNICA

che prevede ****:

di percepire, nell'anno in corso, i seguenti importi lordi delle suddette retribuzioni/emolumenti/compensi:

Soggetto conferente (1)	Natura dell'incarico/rapporto (2)	Data di conferimento	Importo lordo (anche presunto)

di non percepire, nell'anno, alcun emolumento o retribuzione a carico delle finanze pubbliche.

Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione all'Ufficio Ragioneria della Seconda Università degli Studi di Napoli.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

- (1) Indicare il soggetto conferente con il quale è in corso il rapporto (amministrazione/organismo) a carico del quale sono erogate al dichiarante le retribuzioni/emolumenti/compensi;
- (2) Indicare se si tratta di incarico o impiego di diritto privato o di natura pubblicistica.

Data _____

Il Collaboratore _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Seconda Università degli Studi di Napoli informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con la Seconda Università degli Studi di Napoli.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra e al pagamento dello stesso.

I dati sopra richiesti verranno trattati dalla Seconda Università degli Studi di Napoli, in qualità di titolare del trattamento, tramite il Responsabile dell'Ufficio Ragioneria e dagli incaricati. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art.24 del D.Lgs n. 196/03 del 30/06/03.

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

(**) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università la Seconda Università degli Studi di Napoli, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art 53 D.Lgs. 165/2001.

(***) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione di residenza o di domiciliazione fiscale rilasciata dall'Autorità finanziaria estera.

(****) barrare la casella che interessa.

Seconda Università degli Studi di Napoli

Via S. Maria di Costantinopoli,16

80138 NAPOLI

T.: +39 081 5665834/7657

F.: +39 081 5667500

E-mail: dimesp@unina2.it, dip.medicinasperimentale@pec.unina2.it

www.medicinasperimentale.unina2.it