



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale

**SANTOBONO
PAUSILIPON**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
SANTOBONO – PAUSILIPON

Via della Croce Rossa n. 8 – 80122 Napoli
CF/P.I. 06854100630

06 25 GIU 2020

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. _____
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA: **FORMAZIONE COMUNICAZIONE E RELAZIONI ISTITUZIONALI**

OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO BIENNALE, SU DONAZIONE LIBERALE DI € 50.000,00 DA PARTE DELLA "BIOGEN ITALIA S.R.L.", PER N. 1 LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE O EQUIPOLLENTI O SPECIALIZZANDO ISCRITTO ALL'ULTIMO ANNO DI CORSO IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE O EQUIPOLLENTI, FINALIZZATA ALLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA "RACCOLTA DATI DI STORIA NATURALE DI MALATTIA NEI DIFFERENTI SOTTOTIPI DI ATROFIA MUSCOLARE SPINALE EARLY ONSET" PRESSO LA UOC DI NEUROLOGIA – DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE DEL P.O. SANTOBONO -

La presente deliberazione è stata pubblicata all'ALBO on line
il 25 GIU 2020 per rimanervi 10
giorni

Esecutiva per decorrenza termini, trascorsi 10 gg. dalla
pubblicazione, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94,
il 06 LUG 2020

Inviata al Collegio Sindacale con nota n°
11746 del 25 GIU 2020

Nei casi di controllo preventivo, ai sensi dell'art. 35 della L.R.
32/94, per la parte non disapplicata, (giusta circolari Regione
Campania):

Trasmessa all'organo di controllo il

Ricevuta dall'organo di controllo
il _____

Approvazione per decorrenza termini (40gg dal ricevimento) il

Approvazione con provvedimento di G.R. n. _____
del _____

Richiesta chiarimenti e/o sospensione termini con provvedimento
G.R. n. _____ del _____

Annullamento con provvedimento di G.R. n. _____
del _____

In data 25 GIU 2020

La D.ssa Anna Maria Minicucci, Commissario
Straordinario dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo
Nazionale "Santobono - Pausilipon", giusta delibera
della Giunta Regionale della Campania n. 278 del
09/06/2020, alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla
Struttura Complessa proponente o che predispone
l'istruttoria, nonché dell'espressa dichiarazione di
regolarità resa dal responsabile di tale Struttura con la
firma apposta in calce, con l'assenso del Direttore del
Dipartimento interessato, ove richiesto, ed acquisito il
parere del Sub Commissario Amministrativo e del
Coordinatore Area Staff della Direzione Sanitaria, ha
adottato il seguente provvedimento

Registrazione contabile

Come da allegata scheda contabile

La sottoscritta dott.ssa Federica Minaci Sambiasi, ad esito della istruttoria eseguita, relaziona quanto segue:

Premesso

- che con deliberazione n. 684 del 20/12/2019, esecutiva il 31/12/2019, è stata accettata una donazione di € 50.000,00 da parte della "Biogen Italia s.r.l.", finalizzata all'attivazione di una borsa di studio biennale per il Progetto di studio, formazione e ricerca dal titolo "Raccolta dati di storia naturale di malattia nei differenti sottotipi di Atrofia Muscolare *Early Onset*", allegato e parte integrante della presente deliberazione;
- che con nota protocollo n. 4243 del 04/03/2020 è stata trasmessa a Biogen la scrittura privata per i relativi accordi;
- che nella citata scrittura, allegata e parte integrante del presente atto, la Biogen si impegna ad erogare all'AORN la somma donata in tre *tranches*;

Atteso

- che la borsa di studio è finalizzata alla realizzazione del Progetto di cui in premessa;
- che le azioni, così come indicate, si svolgeranno, nell'arco di 24 mesi, per 20 ore settimanali, presso la U.O.C. di Neurologia del Dipartimento di Neuroscienze del P.O. Santobono;
- che il Responsabile del Progetto è il Direttore f.f. della UOC di Neurologia, dott. Antonio Varone e che le azioni previste si svolgeranno sotto la supervisione del dott. Alfonso Rubino, Tutor designato dal Responsabile del Progetto;
- che il dott. Antonio Varone, nel progetto allegato, ha specificato che la/il borsista reclutata/o deve essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, della specializzazione in Neuropsichiatria Infantile o equipollenti o può essere 1 Specializzanda/o dell'ultimo anno del corso in Neuropsichiatria Infantile o equipollenti, quali requisiti di ammissione;
- che il Responsabile del Progetto ha altresì specificato che la selezione del borsista, nella valutazione comparativa dei *curriculum*, dovrà tenere conto di "*esperienza maturata nel contesto ospedaliero di rilievo nazionale nella valutazione clinica e nella somministrazione di scale funzionali in pazienti pediatrici affetti da Atrofia Muscolare spinale; conoscenza dei nuovi standard of care e delle nuove frontiere per il trattamento farmacologico dei suddetti pazienti*";

Ritenuto

- di dover procedere, ai sensi del vigente Regolamento Aziendale sulle Borse di Studio, all'indizione di un avviso pubblico per il reclutamento del borsista per le attività del Progetto in premessa indicato;

Visto

- che il Coordinatore Area di Staff Direzione Sanitaria in data 29/05/2020 ha indicato quali componenti della commissione d'esame per l'espletamento dell'avviso i dott. Giuseppe Cinalli, Antonio Varone e Alfonso Rubino;

Letto il Regolamento Aziendale per le borse di studio allegato alla deliberazione n. 360/2018 e s.m.;

Il Direttore della U.O.C. Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali
dott.ssa Federica Minaci Sambiasi

PROPONE

l'indizione di avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione della borsa di studio, formazione e ricerca di cui in premessa;

106

Acquisito il parere favorevole del Sub Commissario Amministrativo che sottoscrive per conferma

Il Sub Commissario Amministrativo

dott. Giuseppe Gargiulo

Visto il parere favorevole del Coordinatore dell'Area di Staff della Direzione Sanitaria che sottoscrive per conferma

Il Coordinatore Area Staff Direzione Sanitaria

dott. Nicola Silvestri

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Per tutto quanto in premessa che qui si intende integralmente richiamato:

D E L I B E R A

1. **Indire** avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio di 24 mesi, su donazione di € 50.000,00 da parte della "Biogen Italia s.r.l.", finalizzata all'attivazione di una borsa di studio biennale per il Progetto di studio dal titolo "Raccolta dati di storia naturale di malattia nei differenti sottotipi di Atrofia Muscolare *Early Onset*", allegato e parte integrante della presente deliberazione;
2. **Approvare**, per l'effetto, l'allegato avviso che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
3. **Dare mandato** alla UOC Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali di provvedere alla pubblicazione dell'avviso pubblico e di tutte le relative comunicazioni sul *sito web* aziendale;
4. **Stabilire** che le domande di partecipazione dovranno pervenire esclusivamente a partire dalla data di pubblicazione dell'avviso pubblico sul *sito web* aziendale;
5. **Stabilire** altresì che i candidati alla selezione saranno valutati da una Commissione interna composta dai dottori Giuseppe Cinalli, Antonio Varone e Alfonso Rubino;
6. **Trasmettere** il presente provvedimento alla "Biogen Italia s.r.l.", alle UU. OO. CC. Gestione Risorse Umane e Gestione Economico – Finanziaria, al Direttore Medico del P.O. Santobono, ai dottori Giuseppe Cinalli, Antonio Varone e Alfonso Rubino.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
dott.ssa Anna Maria Minicucci

06

25 GIU 2020



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
**SANTOBONO
PAUSILIPON**

In esecuzione della deliberazione n. _____ del _____ è indetto avviso di selezione di personale, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio di 24 mesi, su donazione di € 50.000,00 da parte della "Biogen Italia s.r.l.", finalizzata all'attivazione di una borsa di studio biennale per il Progetto di studio, formazione e ricerca dal titolo "Raccolta dati di storia naturale di malattia nei differenti sottotipi di Atrofia Muscolare *Early Onset*

1. Requisiti di ammissione, ed incompatibilità

Possono partecipare alla presente procedura selettiva coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia
- b) Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile o equipollenti
- c) Specializzandi iscritti all'ultimo anno di corso di Neuropsichiatria Infantile o equipollenti

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione delle domande. Non saranno ammessi candidati già dipendenti a qualsiasi titolo di enti pubblici o soggetti privati. L'Azienda si riserva la facoltà di valutare la compatibilità della istituenda borsa di studio con altre attività.

2. Domande e termine di presentazione

Per la partecipazione alla selezione gli aspiranti dovranno far pervenire domanda redatta in carta semplice secondo lo **schema esemplificativo allegato A**, debitamente firmata, senza obbligo di autenticazione, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda ed inoltrata, pena esclusione, entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it nella sezione Comunicazioni Concorsi.

Ogni domanda pervenuta antecedentemente o successivamente a tale data sarà respinta.

Le domande dovranno pervenire **esclusivamente** via **pec** al seguente indirizzo santobonopausilipon@pec.it con l'indicazione obbligatoria nell'oggetto della pec: BORSA DI STUDIO BIOGEN COGNOME E NOME. La data di spedizione è comprovata dalla data di invio della pec. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione declina, sin da ora, ogni responsabilità dipendente da inesatta indicazione di recapito da parte del candidato o di eventuali disguidi non imputabili all'Amministrazione stessa.

I candidati devono **obbligatoriamente presentare, pena esclusione, in allegato alla domanda (Allegato A):**

- a) Curriculum formativo **datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR 445/2000**

Nella valutazione comparativa dei *curriculum*, La Commissione esaminatrice terrà conto di: *"esperienza maturata nel contesto ospedaliero di rilievo nazionale nella valutazione clinica e nella somministrazione di scale funzionali in pazienti pediatrici affetti da Atrofia Muscolare spinale; conoscenza dei nuovi standard of care e delle nuove frontiere per il trattamento farmacologico dei suddetti pazienti"*;

- b) Copia del documento personale di identità in corso di validità
- c) Elenco in carta semplice della eventuale documentazione presentata

Eventuale ulteriore documentazione e/o titoli che il candidato intende presentare può essere prodotta in originale o in copia conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 (allegato B), unitamente a copia fotostatica del documento personale di identità, pena la non validità delle stesse.

Saranno escluse dalla selezione le domande incomplete o pervenute prima o oltre i termini indicati. Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti selezioni o, comunque, esistente agli atti di questa Amministrazione.

L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi del DPR n. 445/2000 con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

3. Commissione giudicatrice e modalità di selezione

La Commissione esaminatrice, della quale fanno parte il Direttore f.f. del Dipartimento interessato al Progetto, il Responsabile del Progetto e un Dirigente Medico della disciplina attinente la materia della borsa, procede all'ammissione/esclusione dei candidati. La Commissione ha a disposizione, **per la valutazione comparativa dei curriculum**, 100 punti secondo il seguente schema, di cui al Regolamento aziendale per le borse di studio, giusta deliberazione n. 360/2018 e s.m.:



<p>VALUTAZIONE CURRICULUM MAX PUNTI 40</p> <p>1. TITOLI CULTURALI MAX PUNTI 20/40</p> <ul style="list-style-type: none"> a) VOTAZIONE DI LAUREA b) DOTTORATI c) MASTER d) SPECIALIZZAZIONI e) PERFEZIONAMENTI f) CONOSCENZA CERTIFICATA DELLE LINGUE g) CERTIFICAZIONI INFORMATICHE <p>2. ESPERIENZE PROFESSIONALI MAX PUNTI 20/40</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ATTIVITA' SVOLTA PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE – ACCREDITATE - PRIVATE ➤ ESPERIENZE PROFESSIONALI ALL'ESTERO
<p>VALUTAZIONE COLLOQUIO MAX PUNTI 60</p> <p>1. ABILITA' ESPOSITIVA MAX PUNTI 20/60 CAPACITA' DI RISPONDERE AI QUESITI IN MANIERA CHIARA E PUNTUALE, ARGOMENTANDO I PUNTI PROPOSTI</p> <p>2. ABILITA' NEL PROBLEM SOLVING MAX PUNTI 25/60 CAPACITA' DI TROVARE SOLUZIONI PERTINENTI AI CASI CONCRETI PROPOSTI E APPARTENENTI ALL'AREA O SETTORE PER IL QUALE SI CONCORRE</p> <p>3. MOTIVAZIONE NEL PERSEGUIRE GLI OBIETTIVI PROGETTUALI MAX PUNTI 15/60 CAPACITA' DI ORIENTARSI RISPETTO ALLE FINALITA' PROGETTUALI – FLESSIBILITA' DI ADATTAMENTO NELL'ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' - CAPACITA' DI LAVORARE IN TEAM</p>
<p>TOTALE VALUTAZIONE MAX PUNTI 100</p>

L'elenco e la data dei candidati ammessi al colloquio saranno pubblicati esclusivamente sul sito web aziendale; il colloquio verterà sulla materia oggetto del Progetto.

La Commissione predisporrà la graduatoria dei candidati e invierà gli atti al Direttore Generale che emetterà formale provvedimento. La graduatoria verrà pubblicata esclusivamente sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it nella sezione *Comunicazioni concorsi*, dalla quale l'Amministrazione potrà attingere in caso di rinuncia del vincitore della borsa.

4. Conferimento dell'incarico

La borsa di studio sarà assegnata dal Direttore Generale, tenuto conto dei giudizi formulati dalla Commissione giudicatrice, con provvedimento motivato.

106 25 GIU 2020

L'Azienda inviterà l'assegnatario della Borsa di studio a presentare entro 30 giorni dalla richiesta, sotto pena di decadenza, la dichiarazione sostitutiva relativa alla documentazione prescritta e, accertata l'idoneità fisica del borsista per il tramite del Medico Competente, a consegnare una polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività, che scagioni l'Azienda da ogni responsabilità diretta e/o indiretta per danni causati a terzi e a se stesso, con i seguenti massimali:

- △ euro 200.000,00 pro capite in caso di morte
- △ euro 200.000,00 pro capite in caso di invalidità permanente
- △ euro 1.000.000,00 unico per danni a persone, cose o animali

5. Condizioni contrattuali

Con il borsista così selezionato sarà stipulato un contratto di borsa di studio, con un compenso onnicomprensivo di € 50.000,00, per n. 24 mesi per un impegno di 20 ore settimanali, al lordo delle ritenute di legge, erogato previa attestazione del regolare svolgimento delle attività da parte del Responsabile/Tutor del Progetto.

Il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto di impiego e la prestazione del borsista non è in alcun caso riconducibile al lavoro subordinato.

6. Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR")

L'informativa è visionabile sul sito *web* aziendale www.santobonopausilipon.it sezione Privacy

7. Norme finali

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando ovvero di non procedere alla stipula del contratto qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso.

IL PRESENTE BANDO E SUCCESSIVAMENTE TUTTE LE RELATIVE COMUNICAZIONI POSSONO ESSERE VISIONATI ESCLUSIVAMENTE SUL SITO WEB AZIENDALE WWW.SANTOBONOPAUSILIPON.IT NELLA SEZIONE *COMUNICAZIONI CONCORSI*.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali – Direttrice dott.ssa Federica Minaci Sambiasi – Responsabile Unico del Procedimento – Riferimento ufficio sig.ra Maria Pallini (tel. 081 2205296)

e-mail: formazione@santobonopausilipon.it

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
dott.ssa Anna Maria Minicucci



06

06



25 GIU 2020

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale

SANTOBONO PAUSILIPON

ALLEGATO A

Al Commissario Straordinario
A.O.R.N. Santobono – Pausilipon
Via della Croce Rossa, 8
80122 Napoli

La/il

sottoscritta/o

chiede

di partecipare all' avviso di selezione di personale, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio di 24 mesi, su donazione di € 50.000,00 da parte della "Biogen Italia s.r.l.", per il Progetto di studio, formazione e ricerca dal titolo "Raccolta dati di storia naturale di malattia nei differenti sottotipi di Atrofia Muscolare *Early Onset*", e pubblicato sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it in data _____.

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

dichiara

- di essere nato/a a il
- di risiedere a via.....

tel

email.....

- di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, ossia:
 1. Laurea in Medicina e Chirurgia
 2. Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile o equipollenti
 3. Iscrizione all'ultimo anno del corso in Neuropsichiatria Infantile o equipollenti

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa U.E.679/2016 per gli adempimenti connessi alla selezione.

Allega alla presente curriculum formativo, firmato e autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000 ed elenco in carta semplice di documenti e titoli, qualora presentati.

Luogo e data Firma



E 06



25 GIU 2020

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)**

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa le responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

-che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo corrisponde a verità

-che tutte le fotocopie della documentazione allegata sono conformi agli originali (solo in caso di presentazione di documentazione)

Data _____ Firma (leggibile e per esteso) _____



**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI
VALIDITA'**