



“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

AVVISO DI INDAGINE CONOSCITIVA RISERVATA AL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 3 TER LEGGE 3 LUGLIO 2023 N.87.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 1071 del 16/10/2023, esecutiva a norma di legge, è indetto Avviso pubblico aziendale riservato al personale con profilo di Ricercatore Sanitario e Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria, in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 ter legge 3 luglio 2023, n. 87.

La presente ricognizione è effettuata in ossequio al dettato normativo del citato art. 3 ter che prevede che al fine di rafforzare strutturalmente gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblici e gli Istituti zooprofilattici sperimentali (IZS), dal 1° luglio 2023 al 31 dicembre 2025, gli Istituti medesimi possono assumere a tempo indeterminato, nella posizione economica acquisita, in coerenza con le dotazioni organiche stabilite ai sensi dell'art. 1, comma 423 della legge 27 dicembre 2017 n. 205 e dell'art. 10 del decreto legislativo 23 dicembre 2022 n.200, il personale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria in possesso dei requisiti di seguito elencati.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Ai sensi dell'art. 3 ter legge 3 luglio 2023 n. 87 possono partecipare al presente avviso coloro che siano in possesso, oltre che dei requisiti generali di ammissione ai pubblici concorsi, anche **di tutti e tre i seguenti requisiti specifici:**

personale assunto nei profili di ricercatore sanitario e personale delle attività di supporto alla ricerca sanitaria reclutato a tempo determinato presso l'IRCCS Fondazione G. Pascale di Napoli con procedure concorsuali, comprese le assunzioni effettuate ai sensi dell'articolo 1, commi 429, 430 e 432, della legge n. 205 del 2017;

che coerentemente con quanto previsto dall'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, abbia maturato, **al 30 giugno 2023**, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale, con rapporti di lavoro flessibile o con borse di studio, rispettivamente, instaurati o conferite a seguito di procedura selettiva pubblica

che non deve avere ottenuto due valutazioni negative come definite da ciascun Istituto, ai sensi dell'articolo 1, comma 427, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, secondo le modalità, le condizioni e i criteri stabiliti con il regolamento di cui al decreto del Ministro della salute 20 novembre 2019, n. 164.

La partecipazione all'avviso non determina alcun obbligo di assunzione per l'Istituto.

A tal fine è indispensabile compilare l'istanza ed il modulo allegato al presente avviso (Allegato "A") ai fini del riscontro della titolarità che si ritiene possedere.

Nella compilazione dei periodi di servizio dovranno essere compilati tutti i campi previsti nel format inserito nell'ambito della domanda di partecipazione. Dovranno essere indicati, con particolare attenzione, l'esatta denominazione e l'indirizzo delle Aziende/Enti dove si è svolta la propria attività al fine di poter effettuare le necessarie verifiche.

Non saranno presi in considerazione, né ai fini dell'ammissione né ai fini della valutazione, periodi di servizio dei quali non sia rilevabile la durata, la qualifica, la tipologia del rapporto o l'identità dell'Azienda/Ente datore di lavoro.

Con la presentazione della domanda è implicita, da parte del concorrente, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso pubblico. È anche implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questo IRCCS in altre circostanze.

Le dichiarazioni di servizi prestati presso altre strutture sanitarie saranno oggetto di verifica ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445\2000.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione al presente avviso, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato al presente bando, datata e firmata ed indirizzata al Direttore Generale dell'Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione G. Pascale – Via Mariano Semmola – 80131 Napoli - dovrà



essere inviata, a pena di esclusione, con le modalità telematiche, entro e non oltre le ore 23.59 del quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione del presente bando nel bollettino Ufficiale della Regione Campania e sul sito web dell'istituto www.istitutotumori.na.it alle sezioni "Bandi di concorso" e "Atti e Avvisi Interni" e "Amministrazione trasparente" Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

LE UNICHE MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, A PENA DI ESCLUSIONE, SONO:

- a mezzo PEC (posta elettronica certificata), entro il termine perentorio di cui sopra, al seguente indirizzo PEC: risorseumane@pec.istitutotumori.na.it, sarà considerata valida la domanda datata e firmata e gli allegati documenti trasmessi in formato non modificabile PDF ed in unico file;
- a mezzo email istituzionale (per esempio x.yyyyyy@istitutotumori.na.it), entro il termine perentorio di cui sopra, al seguente indirizzo: risorseumane@istitutotumori.na.it, sarà considerata valida la domanda datata e firmata e gli allegati documenti trasmessi in formato non modificabile PDF ed in unico file;
- personalmente, entro il termine perentorio di 15 giorni di cui sopra, consegnando l'istanza presso gli Uffici del Protocollo Generale dell'Istituto, dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00, in busta chiusa indicando sulla stessa: nome, cognome, indirizzo del mittente nonché il destinatario e l'avviso a cui si intende partecipare. Oltre tale orario (ore 12:00) l'interessato dovrà procedere con modalità PEC o email istituzionale ed in unico file come sopra specificato.

Il termine per la presentazione della domanda è perentorio.

Si considera prodotta nei termini la domanda pervenuta entro le ore 23.59 dell'ultimo giorno utile. La data di presentazione della domanda di partecipazione al concorso è certificata dal sistema informatico. La procedura di presentazione della domanda per Pec e/o email potrà essere effettuata 24 ore su 24 tramite qualsiasi personal computer collegato alla rete internet. Si raccomanda di procedere alla presentazione della domanda con ragionevole anticipo.

Non saranno ammessi a partecipare all'avviso di indagine conoscitiva, gli interessati le cui domande siano state redatte, presentate o inviate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

L'Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori - Fondazione G. Pascale non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per ogni forma di dispersione o mancata ricezione delle comunicazioni inviate via posta elettronica né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare le dichiarazioni e copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

L'Amministrazione si riserva in ogni caso, ed in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare definitivamente la presente indagine conoscitiva.

I dati forniti dai soggetti proponenti verranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della suddetta procedura.

**IL DIRETTORE GENERALE
DR. ATTILIO A.M. BIANCHI**



ATTILIO
ANTONIO
MONTANO
BIANCHI
IRCCS INT
Fondazione G.
Pascale
DIRETTORE
GENERALE
17.10.2023
11:46:14
GMT+01:00

**fac-simile di indagine conoscitiva**

Al Direttore Generale
Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori
Fondazione "G. Pascale" Via M. Semmola- 80131 NAPOLI

Il/la sottoscritto/a;
nato/a ail.....;
residente a(Prov.....) in
Via/Piazza..... C.A.P.....;
TelCodice Fiscale.....;
Indirizzo e-mail.....PEC.....;
titolare di contratto di lavoro con il profilo
di

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità

dichiara:

- a) di possedere il profilo di e di possedere oltre ai requisiti generali di ammissione ai pubblici concorsi anche **di tutti e tre i seguenti requisiti specifici** di cui all'art. 3 ter Legge 3 luglio 2023 n.87:

personale assunto nei profili di ricercatore sanitario e personale delle attività di supporto alla ricerca sanitaria reclutato a tempo determinato presso l'IRCCS Fondazione G. Pascale di Napoli con procedure concorsuali, comprese le assunzioni effettuate ai sensi dell'articolo 1, commi 429, 430 e 432, della legge n. 205 del 2017;

che coerentemente con quanto stabilito dall'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, abbia maturato, al 30 giugno 2023, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale, con rapporti di lavoro flessibile o con borse di studio, rispettivamente, instaurati o conferite a seguito di procedura selettiva pubblica;

che non deve avere ottenuto due valutazioni negative come definite da ciascun Istituto, ai sensi dell'articolo 1, comma 427, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, secondo le modalità, le condizioni e i criteri stabiliti con il regolamento di cui al decreto del Ministro della salute 20 novembre 2019, n. 164.

- b) di concedere, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR") il proprio consenso al trattamento dei dati personali;

- c) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:
PEC:.....

- d) di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall'avviso di cui alla presente richiesta.

Data

.....
(firma per esteso non autenticata)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)



ALLEGATO “A”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
per i servizi prestati**

Io sottoscritto/anato/a a
il....., residente a
via, n.....,
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO di aver prestato servizio con contratto a tempo determinato presso

Pubblica Amministrazione

- Indirizzo completo
- Con la qualifica dinella disciplina di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... al/...../.....
- Tempo pieno definito part-time
- Indicare sempre n. ore settimanali
- Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

DICHIARO di aver prestato servizio presso

Pubblica Amministrazione

- Indirizzo completo
- Con la qualifica dinella disciplina di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... al/...../.....
- contratto libero – professionale; co.co.co. co.co.pro. borsa di studio
- rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato dalal.....;
- Indicare sempre n. ore settimanali
- Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

DICHIARO di aver prestato servizio presso

Pubblica Amministrazione

- Indirizzo completo
- Con la qualifica dinella disciplina di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... al/...../.....
- contratto libero – professionale; co.co.co. co.co.pro. borsa di studio
- rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato dalal.....;
- Indicare sempre n. ore settimanali
- Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al



DICHIARO di aver prestato servizio presso

Pubblica Amministrazione

- Indirizzo completo
- Con la qualifica dinella disciplina di.....;
- Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio/...../..... al/...../.....
- contratto libero – professionale; co.co.co. co.co.pro. . borsa di studio
- rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato dalal.....;
- Indicare sempre n. ore settimanali
- Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....; dal.....al

In caso di ulteriori servizi, utilizzare altri moduli.

Data

.....
(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, datata e firmata se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).