S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Marialaura De Filippo

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER STUDY COORDINATOR PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "COORDINAMENTI DI STUDI CLINICI INNOVATIVI IN EMATOLOGIA"

Pubblicato sul sito internet aziendale il 13.11.2026

SCADENZA ORE 12,00 DEL 30 NOVEMBRE 2026

Questa Amministrazione in esecuzione della deliberazione n. 872 del 12.11.2026 ha indetto Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale per

STUDY COORDINATOR

per la realizzazione del progetto
"COORDINAMENTO DI STUDI CLINICI INNOVATIVI IN EMATOLOGIA"

alle seguenti condizioni:

struttura di riferimento:	***Struttura Complessa Ematologia;***
durata della collaborazione:	***a decorrere dalla data che verrà indicata nel disciplinare di incarico e per la durata di mesi 24;***
compenso:	***Euro 86.000,00 omnicomprensivi, di ogni eventuale onere per contributo integrativo, per rivalsa INPS, IVA se dovuta, bollo, che verrà corrisposto in ragione delle prestazioni effettivamente rese con periodicità mensile.*** ***Il compenso verrà liquidato ed accreditato al professionista previa presentazione di regolare fattura elettronica entro i primi 10 giorni del mese successivo alla prestazione.*** ***La fattura elettronica dovrà obbligatoriamente contenere, pena scarto dal sistema, i riferimenti dell'ordine elettronico (nr. ordine, data ordine, identificativo endpoint) con il seguente format:*** ***Numero ordine: RU-XXXX-YYY (X=Anno di riferimento, Y=Numero ordine)*** ***Data ordine: GG/MM/AAAA*** ***Endpoint: #P7QLC5#***

La corresponsione del compenso potrà avere luogo anche con cadenza mensile in ragione dello stato di avanzamento dell'attività affidata, sempre previa presentazione di regolare fattura.

Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio o altre spese comunque denominate;

modalità: ***il Direttore della Struttura Complessa Ematologia concorderà con il professionista l'attività clinica in relazione ai contenuti del progetto.***

A. REQUISITI DI AMMISSIONE (GENERALI E SPECIFICI)

1. ***Cittadinanza italiana*** *ovvero* ***cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea e i loro familiari*** *non aventi cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art.38, co.1, D.Lgs. 165/2001).*
   I cittadini di Paesi terzi *regolarmente soggiornanti in Italia, in possesso di un permesso valido alla scadenza dell'avviso che consenta lo svolgimento dell'attività lavorativa relativa all'incarico in questione ovvero i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status dii "rifugiato" (ai sensi art.38, co.3 bis, D.Lgs. 165/2001).*
   La partecipazione è ammessa ai candidati non comunitari in possesso di permesso di soggiorno valido.
   L'eventuale conferimento dell'incarico è tuttavia subordinato al possesso di un permesso che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma/libero professionale in Italia, ai sensi della normativa vigente; è ammessa la partecipazione dei titolari di permesso per motivi studio ***solo*** *se il candidato dimostra di aver avviato la procedura di conversione e si impegna a esibire copia del titolo convertito prima del conferimento.*
   Il conferimento dell'incarico è subordinato alla verifica della regolarità del titolo di soggiorno; in caso di irregolarità i contratto sarà risolto.
   La mancata presentazione, entro i termini stabiliti dall'Amministrazione, di un permesso idoneo allo svolgimento dell'attività lavorativa comporta ***la decadenza dal diritto di conferimento dell'incarico.***

2. *idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*

3. *laurea specialistica/magistrale in Biologia (classe 6/S – LM-6)*
   oppure
   laurea specialistica/magistrale in Biotecnologie Mediche (classe 9/S - LM-9)
   oppure
   altra laurea equipollente/equiparata ai sensi della normativa vigente;

4. *documentata esperienza nella gestione di questionari di fattibilità, gestione dei rapporti con i comitati etici e coordinamento studi no-profit;*

5. *essere in possesso di certificazione per il portale EBMT registry (allegare documentazione attestante).*

B. DOCUMENTI DA ALLEGARE

L'istanza di partecipazione deve obbligatoriamente comprendere:
1. la domanda di partecipazione come da modello allegato;
2. il curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal candidato in formato europeo riportando in particolare le informazioni attinenti all'incarico da conferire.

3. pubblicazioni o certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria, compreso eventuale foglio matricolare o stato di servizio a documentazione del servizio militare (legge 24.12.1986 n. 958).

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso, possono essere prodotti secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione, secondo le indicazioni riportate nella stessa;
- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà separata dalla domanda di ammissione, con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica fronte/retro, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonchè se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise e non siano redatte secondo le modalità sopra indicate, non saranno valutate.

Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonchè dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrli secondo le modalità sopra precisate entro la data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 – D.Lgs. 11.4.2006 n. 198 – D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

La sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
- in alternativa, firma olografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

La presentazione della domanda di partecipazione potrà avvenire ***esclusivamente*** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) : protocollo@pec.asst-settelaghi.it.

Nella PEC di trasmissione l'oggetto dovrà chiaramente l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare nonché il cognome e il nome del candidato.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda.

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, **in un unico file in formato PDF**, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

Eventuali candidature trasmesse ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.
Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso.

IMPORTANTE – RILASCIO ID CANDIDATO

Completate le operazioni sopra elencate, il candidato riceverà, una PEC di conferma nella quale sarà riportato il numero di protocollo, rilasciato in automatico dal sistema di Protocollo Aziendale, che identifica il codice ID assegnato alla domanda di partecipazione (es. 0000000/anno di riferimento).

L'ID sarà utilizzato ai fini della convocazione e nelle eventuali fasi successive della procedura.

Il candidato è tenuto a conservare il proprio codice ID.
Il candidato è tenuto a monitorare la propria posizione rispetto alle fasi di espletamento della procedura utilizzando il codice ID.

C. CONVOCAZIONE – ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA

La data, ora e sede dello svolgimento del colloquio saranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi (http://www.asst-settelaghi.it nella sezione "Lavora con Noi" – *"Personale" - "Bandi di Concorso").*
La comunicazione che verrà pubblicata sul sito internet avrà valore di notifica a tutti gli effetti senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Verrà conferito l'incarico a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposto da parte di apposita Commissione.
I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

COLLOQUIO	60 punti
VALUTAZIONE DEI TITOLI	40 punti di cui 10 per i titoli di carriera 5 per i titoli accademici e di studio 10 per pubblicazioni e titoli scientifici 15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).
La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti all'incarico da conferire.

D. CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico eventualmente conferito verranno stabilite nel disciplinare di incarico che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

L'incarico è conferibile previa presentazione all'Azienda della copia della polizza assicurativa che dovrà coprire:
~ il rischio RCT, con un massimale non inferiore a Euro 1.500.000,00, con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in virtù

di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa;
~ il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a Euro 207.000,00 per morte e non inferiore a Euro 258.000,00 per invalidità permanente.

L'eventuale conferimento dell'incarico impegna il Professionista all'osservanza di quanto disposto dal Codice di Comportamento Aziendale e all'ottemperanza degli obblighi di trasparenza di cui al D.Lgs 33/2013, come previsti dalla vigente normativa in materia e dalle disposizioni aziendali.

Le eventuali condanne penali devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale.
Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., l'Amministrazione procederà ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, tramite il Portale Ministeriale dei Servizi di Giustizia.
L'attribuzione dell'incarico professionale rientra nella piena discrezionalità dell'ASST Sette Laghi che si riserva la facoltà di non provvedere ad alcun conferimento in caso di sopravvenute esigente aziendali o progettuali ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non vi siano aspiranti ritenuti idonei dalla commissione ovvero per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.
Questa ASST si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Si informa che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10.8.2018 n. 101:
- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane di questa Azienda e trattati per le finalità di gestione della presente procedura e del rapporto di lavoro instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane;
- l'interessato gode dei diritti dettati dalla normativa vigente in materia, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendosi alla Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi via e-mail all'indirizzo ufficio.concorsi@asst-settelaghi.it o telefonicamente all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Varese, 13.11.2026

Prot. n. 00 98483 del 13.11.2026

Il Direttore Generale
F.to Dott. Mauro Moreno

AL DIRETTORE GENERALE
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57 - 21100 VARESE VA

_ l _ sottoscritt ____

(cognome) _____ ***(nome)*** _____

nat_ a _____(Prov. di _____)

il _____Codice Fiscale _____

P.IVA _____
(da possedere al momento della stipulazione del contratto)

e residente in _____(Prov. di _____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. tel. / cell. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale per **STUDY COORDINATOR per la realizzazione del Progetto "COORDINAMENTO DI STUDI CLINICI INNOVATIVI IN EMATOLOGIA"**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti,

DICHIARA

1. ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

2. ☐ (per i cittadini appartenenti ad uno stato della UE) di essere cittadino/a dello Stato:_____;
☐ di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____
☐ di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
☐ cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
☐ cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea: essere in possesso di permesso di soggiorno (***è obbligatorio specificare il titolo di soggiorno. Ad es. permesso di soggiorno 1) per lavoro autonomo (idoneo; richiede documentazione attività autonoma e requisiti reddituali); 2) per ricerca/dottorato (da valutare caso per caso); 3) per motivi di studio (non idoneo salvo conversione – limite 20 ore settimanali se non convertito);***

4) per attesa occupazione (potenzialmente idoneo se titolo conseguito in Italia; temporaneo; non sempre autorizza al lavoro autonomo); etc.): _____

- ***nel caso di partecipazione di titolari di permesso per motivi studio)***
  - ☐ di impegnarsi a esibire copia del titolo convertito prima dell'affidamento.

3. ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

4. ☐ **di aver preso atto e di essere informato che:**

- l'eventuale conferimento dell'incarico è comunque subordinato: al possesso di un permesso che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma/libero professionale in Italia, ai sensi della normativa vigente;
- la mancata presentazione, entro i termini stabiliti dall'Amministrazione, di un permesso idoneo allo svolgimento dell'attività lavorativa comporta **la decadenza dal diritto di conferimento dell'incarico.**
- l'affidamento è subordinato alla verifica della regolarità del titolo di soggiorno; in caso di irregolarità il contratto sarà risolto.
- la mancata presentazione, entro i termini stabiliti dall'Amministrazione, di un permesso idoneo allo svolgimento dell'attività lavorativa comporta **la decadenza dal diritto di conferimento dell'incarico.**

5. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di_____
☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo_____

6. ☐ di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
☐ di aver subito le seguenti condanne penali _____
☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
indicare n. di R.G.N.R. _____ e Procura di riferimento _____

7. ☐ di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:

_____
conseguito presso _____ il _____

_____
conseguito presso _____ il _____

8. ☐ di essere in possesso di esperienza nella gestione di questionari di fattibilità, gestione dei rapporti con i comitati etici e coordinamento studi no-profit;
tipo di esperienza:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

maturata presso:

▶ denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)

Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
profilo _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*

▶ denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
profilo _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*

▶ denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
profilo _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*

▶ denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
profilo _____

☐ dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
☐ con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*

9. ☐ di essere in possesso di certificazione per il portale EBMT registry (allegare documentazione attestante);

10. ☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di _____
presso _____ il _____
con durata legale del corso di studio di anni _____
(anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di _____
presso _____ il _____
(anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
con durata legale del corso di studio di anni _____
☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di _____
presso _____ il _____
(anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
☐ di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di _____
presso _____ il _____
(anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)

11. ☐ di essere iscritto all'ordine _____
di _____ al n. _____ dal _____

12. ☐ di essere abilitato all'esercizio della professione;

13. ☐ di aver prestato/prestare le seguenti attività/rapporti di lavoro:

▶ **denominazione Ente/Azienda _____**
(indicare se Ente Pubblico o Ente Accreditato o Ente Privato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____

☐ **dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____**
0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
profilo _____ disciplina _____

☐ **con contratto libero professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____**
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*
profilo _____ disciplina _____

☐ **con contratto di collaborazione coordinata e continuativa (CO.CO.CO.)**
(ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*
profilo _____ disciplina _____

▶ **denominazione Ente/Azienda _____**
(indicare se Ente Pubblico o Ente Accreditato o Ente Privato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____

☐ **dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____**

0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
profilo _____ disciplina _____

☐ **con contratto libero professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____**
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*
profilo _____ disciplina _____

☐ **con contratto di collaborazione coordinata e continuativa (CO.CO.CO.)**
(ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*
profilo _____ disciplina _____

▶ **denominazione Ente/Azienda _____**
(indicare se Ente Pubblico o Ente Accreditato o Ente Privato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____

☐ **dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____**
0 tempo pieno/unico *(giorno/mese/anno)* *(giorno/mese/anno)*
0 tempo definito
0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)
profilo _____ disciplina _____

☐ **con contratto libero professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____**
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*
profilo _____ disciplina _____

☐ **con contratto di collaborazione coordinata e continuativa (CO.CO.CO.)**
(ore settimanali _____) dal _____ al _____
(giorno/mese/anno) *(giorno/mese/anno)*
profilo _____ disciplina _____

14. ☐ **di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:**
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

15. ☐ di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a bando;

16. ☐ di non essere inadempiente rispetto all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento per un ammontare complessivo pari o superiore a Euro 5.000,00;

17. ☐ di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:
_____

18. ☐ che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la ASST Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:
via/piazza _____ n. ____ cap _____
Città _____ Prov. _____Tel n. _____

mail_____@_____
pec_____@_____

19. ☐ che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a ____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

20. ☐ di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e smi nonché del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

21. Per i cittadini dell'Unione Europea:

☐ di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____

Data _____

FIRMA

_____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

☐ Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____

S.C. Ematologia

Direttore: Prof.ssa Marta Coscia

Titolo del Progetto

Coordinamento di studi clinici innovativi in Ematologia

Responsabile Scientifico

Prof. Marta Coscia
S.C. Ematologia, A.S.S.T. Settelaghi, Ospedale di Circolo, Varese

Riassunto del progetto

L'Ematologia è una disciplina con un approccio terapeutico in continua evoluzione, grazie alle scoperte sulle basi molecolari delle malattie ematologiche. L'organizzazione delle attività cliniche avanzate ha portato alla strutturazione nell'Ospedale di Varese di una Trial Unit (TU) in Ematologia dedicata alla ricerca innovativa e accreditata ISO. Il progetto vede lo sviluppo delle competenze di *study coordination* e *data management* in studi clinici profit e no-profit.

Background

La gestione degli studi clinici investigativi risponde alle regole della Good Clinical Practice (GCP). Presso la S.C. Ematologia della ASST dei Sette Laghi è attiva da alcuni anni una TU che ha consentito di sviluppare competenze e di condurre in modo efficace numerosi studi clinici che hanno valutato l'efficacia e la tolerabilità di nuovi farmaci in campo oncoematologico. Tra questi i più innovativi sono stati i JAK inibitori nelle neoplasie mieloproliferative, i farmaci IDH1, IDH2, FLT3 e BCL2 inibitori nelle leucemie acute, nuove terapie mirate nella leucemia linfatica cronica, approcci chemo-free e anticorpi bispecifici nei linfomi e nel mieloma. Oltre agli studi interventistici, sono stati attivati e sono in fase di attivazione studi osservazionali, retrospettivi e prospettici, di cui molti coordinati dalla S.C. Ematologia di Varese. A titolo di esempio, sono attualmente in corso uno studio pospettico multicentrico, per il trattamento con ibrutinib delle anemie emolitiche autoimmuni associate a leucemia linfatica cronica e alcuni studi osservazionali e traslazionali multicentrici sulla leucemia linfatica cronica/linfoma a piccoli linfociti, di cui la S.C. Ematologia della ASST dei Sette Laghi è centro coordinatore.

Obiettivi del progetto

L'obiettivodei progetto è:

Obiettivo #1:*Gestione degli studi clinici come study coordinator (parte 1) e data manager (parte 2)*

Indicatori

Al termine del progetto, ciascun vincitore dovrà aver gestito almeno 25 studi clinici.

Ipotesi

Ogni studio innovativo favorisce una gestione più qualificata della terapia delle malattie ematologiche, identificando eventi avversi ed efficacia.

Disegno sperimentale

Realizzazione dell'obiettivo #1 (parte 1).

La parte 1 dell'obiettivo si riferisce alla funzione di study coordinator, in dettaglio:

- Gestione certificazioni necessarie
- Questionari fattibilità
- Revisione Budget
- Dichiarazione sperimentatore per CE
- Caricamento studi clinici sul portale Comitato Etico (CE) (solo per studi NO PROFIT)
- Aggiornamento annuale CE per studi in corso, apertura nuovo studio o chiusura studio
- Aggiornamento CE per Emendamenti sugli studi in corso (preparazione documentazione e sottomissione)
- Organizzazione e gestione PRE STUDY VISIT, SITE INITIATION VISIT (documentazione staff, documentazione strutture coinvolte, documentazione centro specifica, preparazione materiale studio)
- Modulo specifiche pagamenti per amministrazione (calcolo compenso per strutture coinvolte e calcolo visite/procedure effettuate)
- Training GCP, IATA, Emendamenti, CRF, IWRS, SUSARs + nuove versioni
- Revisione SUSARs
- Programma e gestione riuniione di Audit
- Gestione sottomissione studi ad altri CE (no-profit)
- Coordinamento studi no-profit

La parte 2 dell'obiettivo si riferisce alla funzione di datamanager, in dettaglio:

- Inserimento dati CRF
- Risoluzione queries
- Registrazione farmaci in arrivo tramite IWRS
- Registrazione Pazienti tramite IWRS (screening, screening failure, randomizzazione, visite da protocollo, end of treatement)
- Assegnazione farmaci tramite IWRS
- Preparazione e spedizione "reso" farmaci o farmaci in scadenza
- Contabilità cartacea farmaci (paziente specifica + generale)
- Contabilità a sistema dei farmaci (giacenza, assegnati, rimandati al depot)

- Invio moduli Eventi Avversi Seri: INIZIALE, FOLLOW UP, CHIUSURA EVENTO
- QUESTIONARI: cartacei o tablet (installare tablet, invio dati, procedure operative)

Risultati attesi
Gestione in GCP degli studi clinici

Budget

1 contratto libero professionale per biologo/biotecnologo:	33.000,00 euro/anno (dal gennaio 2027 al dicembre 2028, totale 66.000 euro)
1 contratto libero professionale per biologo/biotecnologo:	43.000,00 euro/anno (dal gennaio 2027 al dicembre 2028, totale 86.000 euro).

Strumentazione e risorse disponibili:
L'Unità di Ematologia consta di:
- Area degenza (12 letti)
- Area terapia cellulare (2 letti)
- Day-Hospital di Ematologia (8 letti)
- Area ambulatoriale ematologica (5 sale)
- Trial Unit di Ematologia
- Data Center di Ematologia

L'area informatica consta di:
- Microsoft Office Excel (Microsoft Corporation, Redmond, WA)
- R 3.1 (The R Project for Statistical Computing)
- Stata 11.2 (Stata- Corp, Lakeway, TX)
- Filemaker Pro

Sede attività
S.C. Ematologia, A.S.S.T. Sette Laghi, Varese

Significato e innovazione
Il significato di questo progetto è la gestione delle terapie sperimentali in Ematologia, in collaborazione con il Clinical Trial Aziendale.