



Prot. 15279/36-D
Aviano, 06/09/2019

A tutto il personale della ricerca

PERSONALE DELLA RICERCA DEL CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO (CRO), IRCCS NOTIZIA PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AD ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI 5 ANNI, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMI 422-434, L. 205/2017

Coerentemente con la Circolare del Ministero della Salute del 6 agosto 2019, l'IRCCS CRO richiede una manifestazione di interesse da parte del personale della ricerca in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, commi 422-434, della L.205/2017.

Si ricorda che in data 11 luglio 2019 è stato siglato il CCNL del Comparto Sanità – Sezione Ricerca Triennio 2016-2018, che ha istituito due nuovi profili professionali del personale del Comparto:

- Ricercatore sanitario, collocato nella categoria D livello super;
- Collaboratore professionale di ricerca sanitaria, collocato nella categoria D.

I requisiti per manifestare l'interesse predetto sono definiti dall'art. 1, comma 432 della L.205/2017 ed indicati nel *fac simile* allegato, che dovrà essere utilizzato dagli interessati, completo di sottoscrizione con firma autografa originale, unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La domanda dovrà essere presentata **entro lunedì 30 settembre 2019** attraverso una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo del CRO di Aviano, corredata della documentazione richiesta;
- invio tramite PEC utilizzando la casella di posta elettronica certificata dell'IRCCS protocollo@pec.cro.it.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

IL DIRETTORE SCIENTIFICO ff
Dott.ssa Silvia Franceschi
- firmato digitalmente -

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Adriano Marcolongo
- firmato digitalmente -

“PERSONALE DELLA RICERCA DEL CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO (CRO), IRCCS - NOTIZIA PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AD ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI 5 ANNI, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMI 422-434, L. 205/2017”.

Il/la sottoscritto/a _____

manifesta interesse all'inquadramento ai sensi dell'art. 1, Commi 422-434, L. 205/2017.

A tal fine dichiara, a norma degli artt. 45 e 46 del d.P.R. n. 445/2000 come novellato:

- di essere nat__ a _____ il _____ ;
- di risiedere a _____, in via/piazza _____ n. _____ ;
- C.F. _____ ;
- telefono (anche cellulare) n. _____ ;
- PEC _____ e-mail _____ ;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ ;
- conseguito il _____ presso _____ ;
- di essere in possesso del/i seguente/i requisito/i previsto/i dall'art. 1, comma 432 della L. 205/2017 (*barrare la casella di interesse*):

Essere stato presente in servizio presso IRCCS alla data del 31/12/2017, con un rapporto di lavoro flessibile instaurato a seguito di procedura selettiva pubblica e aver maturato un'anzianità di servizio di 3 anni negli ultimi 5

ovvero

Essere titolare alla data del 31/12/2017 di borsa di studio, della durata di almeno 3 anni negli ultimi 5, erogata presso IRCCS a seguito di procedura selettiva pubblica

- che il/i requisito/i sopra indicato/i è/sono stati stato/i maturato/i nel seguente periodo:

dal _____ **al** _____

dal _____ **al** _____

dal _____ **al** _____

dal _____ **al** _____

nella seguente linea di attività (*barrare il/lo i punti corrispondenti*):

- Linea 1: Genetica e biologia dei tumori (ricerca di base e traslazionale)
- Linea 2: Epidemiologia e prevenzione dei tumori
- Linea 3: Neoplasie Ematologiche, ricerca traslazionale e clinica
- Linee 4: Tumori solidi: dai database clinico-patologici alla medicina "4P"
- Linee 5: Tumori associati ad Agenti Infettivi

Il/la sottoscritto/a esprime manifestazione di interesse per:

- Ricercatore sanitario, collocato nella categoria D livello super;
- Collaboratore professionale di ricerca sanitaria, collocato nella categoria D.

A norma del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del d.lgs. n. 196/2003, modificato dal d.lgs. 101/2018, i dati sopra riportati, devono essere utilizzati dal Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (CRO), IRCCS, esclusivamente per uso di cui alla presente raccolta di informazioni.

(luogo, data)

(firma)

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento
in corso di validità)