



Al Direttore Generale  
Alla Direzione Sanitaria  
Alla Direzione Amministrativa  
Al Servizio del Personale

**Oggetto: richiesta di conferimento di incarichi individuali denominato "Geoepidemiologia nella sclerosi multipla"**

Il sottoscritto Prof.ssa Maria Giovanna Marrosu Responsabile del Centro Sclerosi Multipla, P.O. Binaghi, Cagliari, in attuazione di quanto previsto dal Progetto denominato "Geoepidemiologia nella sclerosi multipla", approvato, unitamente al piano finanziario, con Delibera aziendale n. 300 del 01/04/2016 finanziato con fondi stanziati da sperimentazioni cliniche e accreditati presso la ASL Cagliari nel fondo identificato con chiave contabile F.DO CSM BINAGHI, chiede che venga attivata la procedura selettiva, in applicazione del "Regolamento per il conferimento incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo a norma dell'art. 7, comma 6, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e ss.mm.ii." di cui alla deliberazione n. 646 del 29/05/2015, per il conferimento del/i seguente/i incarico/incarichi individuale/i:

**n° 2 Qualifica professionale:** Laurea in medicina e chirurgia – Specializzazione in Neurologia

**Durata in mesi:** 12 mesi

**Luogo di svolgimento della prestazione:** Struttura/Servizio: Centro Sclerosi Multipla – P.O. Binaghi

Il costo totale previsto per l'incarico è di € 10.000 quale compenso per ogni professionista per l'intero progetto. Il costo sopraindicato è comprensivo del compenso lordo in favore del collaboratore, degli oneri riflessi a carico della ASL e dell'IVA, se dovuta;

**Modalità di liquidazione:**

- con cadenza periodica, a seguito di adeguata attestazione del regolare svolgimento delle prestazioni per il periodo di riferimento;
- a conclusione del rapporto, previa attestazione dell'attività svolta e del risultato conseguito.

✓ **Attività** - il/i sopra menzionato/i professionista/i sarà/saranno preposto/i allo svolgimento delle seguenti attività da cui risulta l'elevata qualificazione della professionalità richiesta:

- Raccolta dati relativamente ad esposizione al fumo, esposizione solare, infezione pregresse da virus della mononucleosi in pazienti affetti da sclerosi multipla e controlli sani

**Obiettivi** - l'incarico sarà teso al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Raccolta dati di almeno 500 pazienti relativamente ad esposizione al fumo, esposizione solare, infezione pregresse da virus della mononucleosi;
- raccolta degli stessi dati in almeno 500 persone sane, identificati in familiari, accompagnatori o care-givers dei pazienti stessi.

**Modalità di svolgimento** (indicare le forme di coordinamento, anche orario, con le strutture aziendali):

Utilizzando una delle sotto elencate tipologie contrattuali:

- contratto di collaborazione di natura coordinata e continuativa, in quanto l'attività è caratterizzata, in particolare, dalla continuazione della prestazione con impegno costante a favore dell'Azienda per tutta la durata del contratto e dal protratto inserimento nell'organizzazione aziendale e connessione funzionale con l'organizzazione ed i fini dell'Azienda;

**contratto di prestazione d'opera libero professionale**, in quanto la prestazione è svolta in maniera totalmente autonoma senza vincoli di coordinamento e senza necessità di inserimento nell'organizzazione aziendale;

**contratto di natura occasionale**, in quanto si tratta di una prestazione svolta in maniera saltuaria e comunque per una durata non superiore a 30 giorni nell'anno solare ovvero, nell'ambito dei servizi di cura e assistenza alla persona, non superiore a 240 ore;

**Requisiti specifici - I/II professionisti/ dovrà/dovranno possedere:**

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ laurea in medicina e chirurgia \_\_\_\_\_ (indicare se richiesta Laurea triennale o Laurea magistrale - Possono non essere in possesso di laurea gli iscritti ad albi professionali, gli artisti, gli informatici).

Specializzazione in: \_\_\_ Neurologia \_\_\_\_\_

Iscrizione all'Albo professionale di: \_\_\_ Medici, Chirurghi e Odontoiatri \_\_\_\_\_

**Criteri di scelta** - Nell'ambito della predetta procedura dovranno essere utilizzati i seguenti criteri di scelta.

1. qualificazione professionale (percorso di studi universitari e post universitari, ulteriori titoli di studio ed esperienze formative): massimo 20 punti;
2. esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento (**esperienza comprovata nella sclerosi multipla**): massimo 20 punti;
3. ulteriori elementi, legati alla specificità dell'incarico da conferire (**attività di ricerca nell'ambito della sclerosi multipla**): massimo 20 punti.
4. Colloquio, esame o altra prova specifica (**colloquio**): massimo 10 punti.

#### DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DI COPERTURA FINANZIARIA

Le sottoscritte, Prof.ssa Maria Giovanna Marrosu, Responsabile del Centro Sclerosi Multipla e Prof.ssa Eleonora Cocco, Responsabile del Progetto denominato "Geoepidemiologia nella sclerosi multipla", approvato con Delibera aziendale n. 300 del 01/04/2016 dichiara che il costo conseguente all'attribuzione degli incarichi richiesti, trova integrale copertura nelle risorse assegnate da fondi sperimentazioni cliniche e accreditati presso la ASL Cagliari nel fondo identificato con chiave contabile F.DO CSM BINAGHI.

#### DICHIARAZIONE DI ACCERTAMENTO DELLA OGGETTIVA ED ACCERTATA IMPOSSIBILITÀ DI UTILIZZARE RISORSE INTERNE

Ai sensi dell'art. 3. Presupposti generali per il conferimento dell'incarico del "Regolamento per il conferimento di incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo" a norma dell'art. 7, comma 6, del d.lgs n. 165/01" approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 238 del 28/02/2014;

Si dichiara (barrare):

- la indisponibilità della/e figura/e professionali richiesta/e in premessa presso la Struttura da me diretta e, per quanto di mia conoscenza, presso la ASL;
- L'assenza, per quanto di mia conoscenza, delle specifiche professionalità richieste in premessa nei ruoli organici dell'amministrazione in quanto eccedenti le normali competenze del personale;

Il Responsabile Scientifico  
Prof.ssa Eleonora Cocco



Il Responsabile del Centro Sclerosi Multipla  
Prof.ssa Maria Giovanna Marrosu



**Mittente:** "michela brocca" <michelabrocca@asl8cagliari.it>  
**Destinatario:** "Monni Adriana" <adriana.monni@asl8cagliari.it>  
**Data:** 07/07/2016 11:29  
**Oggetto:** Fwd: modifica tempistiche di contratto

-----Original Message-----

**From:** Maria Giovanna Marrosu <gmarrosu@unica.it>  
**To:** michelabrocca@asl8cagliari.it  
**Date:** Thu, 07 Jul 2016 10:56:12 +0200  
**Subject:** modifica tempistiche di contratto

Gent.ma dott. Brocca,  
in riferimento alla richiesta di conferimento di incarichi individuali presentata in data 19/04/2016, le chiedo di modificare la durata dei contratti non più in 12 mesi, ma "fino al 30/09/2016".

La ringrazio e la saluto cordialmente  
Prof.ssa Maria Giovanna Marrosu

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 969 DEL 27 LUG. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~  
Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Savina Ortu

ASL8

PG/2016/ 0072631 del 07/07/2016 ore 14,05

Mittente MARROSU MARIA GIOVANNA

Assegnatario Gestione del Personale - Colla

Classifica 152



IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° tre FOGLI.  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE

(Dott.ssa Angela Sangiorgi)