

SELEZIONE PER RICERCATORE CON CO.CO.CO

PREMESSA

L'Ail Bari, in qualità di socio di Ail Nazionale, opera senza scopo di lucro e ha per scopo il sostegno, la promozione, lo sviluppo e la diffusione della ricerca scientifica per la prevenzione e la cura delle leucemie, linfomi e mieloma e delle altre ematopatie (Art.3 dello Statuto).

Con delibera del Consiglio di Amministrazione del 20.01.2021 ha deciso di selezionare, con un Contratto di Collaborazione Continuativa, n.1 risorsa con i requisiti sotto elencati, per un importo annuo di Euro 30.000 per tre anni consecutivi finalizzato alla realizzazione di un progetto dal titolo *"Direct RNA sequencing in Ph+ leukemia by nanopore sequencing"*

DESTINATARI, REQUISITI E TITOLI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

La selezione è riservata a candidati che, alla data di inizio del bando, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere cittadini italiani, residenti nella Regione Puglia
- godere dei diritti civili e politici
- non avendo riportato condanne penali, non essere destinatari di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, né di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale
- essere in possesso della laurea magistrale in Medicina e Chirurgia;
- aver conseguito il Diploma di Specializzazione in Ematologia
- avere un'età inferiore ai 35 anni
- non essere titolare di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso Università, Ospedali o altri Istituti di Ricerca.

CRITERI DI SELEZIONE

- Curriculum Vitae
- Primo o ultimo nome come autore di un manoscritto, pubblicato su una rivista peer reviewed, sul tema delle leucemie Ph+
- Documentata esperienza nell'applicazione del nanopore sequencing nel campo delle malattie oncoematologiche

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I candidati dovranno inviare la domanda di partecipazione in carta semplice (Modello A) che sarà corredata dai seguenti allegati:

1. Fotocopia documento di identità
2. Curriculum Vitae

AIL BARI ODV



3. Dichiarazione relativa all'assenza o presenza di altri contributi in atto quali borse di studio, assegni di ricerca o altro supporto economico per il periodo di interesse; il/la candidato/a selezionato di impegnare a fornire eventuali variazioni in merito.

TERMINI DI PRESENTAZIONE

Il Modello A dovrà essere **presentato entro le ore 12.00 del 26.04.2021** all'indirizzo pec ailbarionlus@pec.it o con raccomandata all'indirizzo AIL BARI ODV, VIALE PASTEUR 16/C-70124 Bari (BA)

COMMISSIONE VALUTATRICE

La Commissione valutatrice sarà composta dal Comitato Scientifico e dal CdA di Ail Bari Odv che terranno conto dei seguenti fattori: CV del candidato, primo/ultimo nome come autore di almeno un manoscritto sul tema della leucemia Ph+, documentata esperienza nell'applicazione del nanopore sequencing. Al termine delle valutazioni, la commissione giudicatrice pubblicherà sul sito di AIL BARI ODV (www.ailbari.it) la graduatoria e provvederà ad inviare comunicazione diretta al vincitore.

ASSEGNAZIONE DEL CONTRATTO

Entro 5 giorni dal ricevimento della comunicazione, il vincitore deve far pervenire via mail ad AIL BARI ODV (ailbarionlus@gmail.com) una dichiarazione di accettazione del contratto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I candidati autorizzano AIL BARI ODV al trattamento dei dati che verranno comunicati o diffusi a terzi, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03 e successive modifiche o integrazioni.

Bari, 1 Aprile 2021

AIL BARI ODV

Sede legale: Viale Pasteur 16/C- 70124 Bari • Sede operativa: Ambul. Ematologia Policlinico, Piazza G. Cesare 11 70124 BARI Tel. 080.5427399 - Fax 080.5508369 • e-mail: ailbarionlus@gmail.com - Cod. Fisc. 93039180729

MODELLO A
DOMANDA DI AMMISSIONE PER SELEZIONE DI RICERCATORE CON CO.CO.CO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ ALLA VIA _____

CIV. _____ CAP _____ COMUNE _____ PROV _____

DOMICILIO (se differente dalla residenza) _____ ALLA VIA _____

CIV. _____ CAP _____ COMUNE _____ PROV _____

LAUREA IN _____ ANNO _____

VOTO DI LAUREA _____ UNIVERSITA' _____

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN EMATOLOGIA CONSEGUITO IL _____

PRESSO _____ CON VOTAZIONE _____

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione di un Co.Co.Pro e dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando; si impegna, in caso di vincita, a fornire ad AIL BARI ODV la documentazione richiesta per il monitoraggio dell'attività di ricerca. Con la firma apposta sul presente modulo, in piena conoscenza del decreto n.196/2003 e ss.mm.ii sul Trattamento dei dati Personali, come modificato ed integrato dal GDPR 679/2016 autorizzo AIL BARI ODV e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge.

Data _____

Firma _____

AIL BARI ODV