**MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE Co.Co.Co**

da inviare a **direttore.scienzevita@unimore.it** e a **laura.leonardi@unimore.it**

in formato doc e in formato pdf (firmato)

Al Direttore del Dipartimento di Scienze della Vita

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott.…………………………….………………, Professore Ordinario /Associato/Ricercatore/RTD (*cancellare le opzioni che non interessano*) del SSD …………., chiede di attivare una procedura di interpello interno e, all’esito negativo di questo, di procedere con l’emanazione di un avviso di selezione per curriculum ed eventuale colloquio per l’individuazione di n.1 collaboratore, al fine di procedere alla stipula di n. 1 contratto di prestazione d’opera ai sensi dell’art. 2222 e seguenti del Codice Civile, che assumerà la forma della ***COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA*** o ***LIBERO PROFESSIONALE.***

Si precisa che il suddetto contratto è funzionale all’esecuzione del seguente progetto di ricerca *(indicare il titolo del progetto)* ……………………………………………………………………………**,** e si forniscono le seguenti indicazioni:

**Programma del progetto e obiettivi che si intendono perseguire con l’incarico di collaborazione:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Individuazione dell’attività del collaboratore all’interno del progetto:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Possesso della seguente professionalità da parte del collaboratore ai fini dello svolgimento dell’attività di cui sopra** *(indicare molto precisamente l’elevata professionalità in rapporto all’esigenza specifica non disponibile all’interno dell’Ateneo)****:*** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Finanziamento a carico** *[indicare il codice fondo UGOV e codice UA 1]:*………………………………………………

L’importo del contratto **☐** è **☐** NON è (*cancellare l’opzione che non interessa*) oggetto di rendicontazione sul progetto di cui sopra.

Il collaboratore svolgerà la sua attività prevalentemente nella sede di Modena/Reggio Emilia nei locali *(riportare il codice di Ateneo presente sulla porta della stanza MO-XX-YY-NNN o RE XX-YY-NNN)**:………………………………………………*

Si precisa infine che il collaboratore svolgerà un’attività di ufficio, a videoterminale inferiore o superiore a 20 ore settimanale e/o che si prevede possa comportare rischio chimico/biologico (*cancellare le opzioni che non interessano*). Si precisa che non è prevista attività che comporti rischio radioattivo.

Il contratto dovrà essere stipulato per un periodo di n. ….. mesi presumibilmente da ….. (*mese*) a ……. (*mese*), per un compenso lordo lavoratore massimo di Euro …………………... (lordo lavoratore): compenso che si dichiara congruo per l’attività da svolgere. Sul finanziamento graverà l’importo massimo di spesa (compenso lordo ente) di Euro …………………...

L’impossibilità di procurarsi all’interno dell’Ateneo la figura professionale idonea allo svolgimento delle prestazioni oggetto dell’incarico sarà verificata attraverso una reale ricognizione realizzata con **interpello rivolto al personale interno** secondo le disposizioni del Prot. n. 25223 del 15.12.2015 della Direzione Risorse Umane e Sanità dell’Università avente ad oggetto “conferimento di incarichi esterni (dec. Lgs. 165/01- art.7, comma 6) - Corte dei Conti: richiesta reale ricognizione competenze interne. Procedura di interpello personale tecnico-amministrativo UNIMORE”.

Il/La sottoscritto/a, infine, nel caso di esito negativo della procedura di interpello e ricorso ad un contratto di collaborazione, si impegna a far rispettare nei confronti del collaboratore le seguenti condizioni:

* assenza di vincolo di subordinazione;
* assenza di orario di lavoro predeterminato;
* non inserimento funzionale nella struttura organizzativa;
* autonomia organizzativa per il raggiungimento del risultato richiesto.

Ai fini dell’avviso si forniscono le seguenti indicazioni:

**Requisito per la partecipazione alla selezione**:

- Titolo di studio previsto per l’accesso: Laurea V.O. in………………………………….. o equipollente per legge o Laurea specialistica o magistrale (DM 509/99 e DM 270/2004) equiparata ai sensi del DM 9 luglio 2009, appartenente alle seguenti classi………………….*(in relazione alla professionalità richiesta indicare le denominazioni dei titoli di studio e le relative classi di laurea)*

ovvero

- Laurea triennale in …………………………….. appartenente alla classe ……………………………….. più Master universitario in……………………………… (*cancellare da “ovvero” se non si vuole includere questi titoli*).

Titoli valutabili *(i titoli valutabili devono essere individuati tra quelli di seguito indicati, coerentemente con l’incarico da conferire. Potranno, quindi, essere individuati uno, alcuni o tutti i seguenti titoli):*

**☐**  Titolo di studio (*indicare quale* )……………………..

**☐**  Il possesso di eventuali abilitazioni o iscrizioni ad albi (*indicare quali*)…………………………..

**☐**  Master, dottorati o assegni di ricerca, borse di studio inerenti al tema oggetto della collaborazione

**☐**  Esperienza in attività del settore specifico

**☐**  Esperienza in progetti anche a finanziamento pubblico/comunitario

**☐**  Pubblicazioni

**☐**  Incarichi presso Enti di Ricerca Nazionali, esteri o internazionali

**☐** Altri titoli ritenuti idonei a comprovare il possesso della professionalità necessaria per lo svolgimento dell’incarico da conferire (*specificare quali*)……………………………………….

**☐**  Si prevede **☐**  Non si prevede di completare la valutazione tramite l’espletamento di un colloquio

**Nel caso sia stato previsto il colloquio**

(ai sensi dell’art. 7 del Regolamento “La Commissione, esaminati i titoli, potrà richiedere ulteriori approfondimenti, anche mediante colloquio, ai soggetti che avranno conseguito, relativamente ai titoli posseduti, la soglia minima stabilita dal bando”):

Si indicano di seguito gli argomenti di un eventuale colloquio (compreso l’eventuale accertamento della lingua inglese e delle conoscenze informatiche)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ovvero**

*(Se si preferisce non individuare argomenti specifici, nel bando verrà introdotta esclusivamente la seguente dicitura):*

Il colloquio sarà teso a verificare l’attinenza del percorso formativo e delle esperienze lavorative rispetto all’oggetto dell’incarico da conferire e ad accertare il possesso della particolare qualificazione professionale del candidato necessaria per l’espletamento dell’incarico da affidare.

**Soglia minima titoli**

Si chiede che per i titoli vengano riservati (*barrare la casella di interesse*):

* 30 punti
* 60 punti

Nel caso di selezione per soli titoli, la soglia minima per il raggiungimento dell’idoneità è stabilita in 21/30 ovvero 42/60.

In ogni caso il superamento della suindicata soglia minima costituisce il presupposto per la convocazione al sostenimento dell’eventuale colloquio.

**Eventuale colloquio**

Per l’eventuale colloquio sono disponibili 40 punti; il colloquio si intenderà superato con il raggiungimento di un punteggio almeno pari a 30/40.

**Forme di pubblicità:** non si richiedono altre forme di pubblicità oltre all’affissione all’albo ufficiale di Ateneo e sul sito WEB

**Termini per la presentazione delle domande** *(non inferiori a 10 giorni dall’affissione dell’avviso di selezione)***: giorni**………..**;**

Si propongono i seguenti nominativi dei componenti la Commissione:

- Prof./Dott (Nome e Cognome) PRESIDENTE;

- Prof./dott (nome e cognome) COMPONENTE;

- Prof/dott. (nome e cognome) COMPONENTE, CON FUNZIONI ANCHE DI SEGRETARIO VERBALIZZANTE.

Luogo e data, ………………..

 IN FEDE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma*

1) Si tratta dei codici che identificano in maniera precisa il fondo/capitolo su cui far gravare la spesa. Se non si conoscono contattare l’Amministrazione