

ALLEGATO A

Avviso, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 1 BORSA DI STUDIO a favore di un laureato in Medicina e Chirurgia finalizzata all'attuazione dello studio denominato "Varianti atipiche di pemfigo: studio nazionale retro e prospettico del Gruppo Italiano di immunopatologia cutanea della società italiana di dermatologia e venereologia" presso la SOS Malattie Rare Dermatologiche.

Publicato sul sito Web aziendale

con scadenza 08/07/26

Con Delibera n.702 del 18/06/26, è stato indetto un Avviso, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n° 1 Borsa di Studio a favore di un laureato in Medicina e Chirurgia finalizzata all'attuazione dello studio denominato "Varianti atipiche di pemfigo: studio nazionale retro e prospettico del Gruppo Italiano di immunopatologia cutanea della società italiana di dermatologia e venereologia" presso la SOS Malattie Rare Dermatologiche.

Obiettivi dello studio

Lo studio ha l'obiettivo di valutare dati epidemiologici, profilo clinico, diagnostico e prognostico-terapeutico di pazienti affetti da varianti rare e atipiche di pemfigo. In particolare l'endpoint primario sarà la caratterizzazione epidemiologica, mentre l'obiettivo secondario sarà quello di delineare il quadro clinico-prognostico allo scopo di migliorare la gestione clinica dei pazienti e di promuovere l'uso di terapie più consone riducendo il rischio di eventi avversi.

Oggetto

Lo studio prevede un'attività di raccolta di tutti i dati retrospettivi e prospettici relativi ai pazienti arruolati secondo i criteri dello studio. I dati raccolti derivano dalle cartelle cliniche dei pazienti e dall'analisi dei campioni biologici, acquisiti in occasione delle normali indagini diagnostiche di routine o dall'archivio protetto della struttura..

Durata

La durata della borsa di studio è di mesi 8 con impegno orario settimanale di n. 12 ore.

Compenso

Il compenso lordo complessivo della borsa è di € 9.863,04 (autorizzazioni di spesa SPON 537/2022 e SPON 559/2022).

Il pagamento di tale importo sarà effettuato in rate mensili posticipate, previa presentazione di dichiarazione di svolgimento dell'attività prevista dalla Borsa di studio stessa, con l'impegno orario richiesto. Detta dichiarazione dovrà essere rilasciata dal Tutor.

Il borsista avrà diritto al rateo mensile previsto soltanto se avrà svolto almeno un mese di attività.

Requisiti di partecipazione

Possono partecipare all'avviso coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della Unione Europea. Si richiama l'art. 38 D.lgs. 165/2001 e s.m.i. sulla base del quale sono ammessi a partecipare:
 - i cittadini degli stati membri della UE e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente.
 - i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale. Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- idoneità fisica all'attività oggetto delle borse di studio in oggetto.

e specifici:

1) TITOLO DI STUDIO:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (classe LM41)

2) COMPETENZE:

- Conoscenza delle malattie rare dermatologiche
- Conoscenza ed utilizzo del programma excel

Per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea l'equiparazione dei titoli di studio è effettuata in base alle disposizioni statali vigenti.

Il titolo di studio richiesto come requisito di accesso conseguiti all'estero o presso organismi internazionali devono aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda, il riconoscimento di equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano rilasciato dalle autorità competenti ai sensi della normativa vigente.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione.

Domande di partecipazione

Le domande di partecipazione, redatte usando lo schema esemplificativo riportato in calce, devono essere indirizzate al **Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro – Piazza S. Maria Nuova, n.1 – Firenze- entro e non oltre il 20°** giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro (www.uslcentro.toscana.it seguendo il percorso Bandi/Concorsi/Avvisi → Avvisi → Borse di studio), a pena di esclusione.

Le domande di ammissione al concorso si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro il termine di cui sopra tramite casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC) - intestata al candidato – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it

In tal caso la casella di posta elettronica certificata utilizzata si intende automaticamente eletta a domicilio informatico.

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata obbligatoriamente la dicitura **“BORSA DI STUDIO_Progetto “.....”**. La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata PERSONALE.

Si prega di inviare domanda (debitamente sottoscritta) e allegati in formato PDF, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

L'eventuale presentazione di domande con modalità diverse da quella sopra indicata è priva di effetto.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e pertanto non è ammesso l'invio di documenti oltre la scadenza del suddetto .

La presentazione della istanza comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

Modalità di rilascio dichiarazioni sostitutive e documentazione da allegare

La domanda di partecipazione, redatta secondo il facsimile allegato al presente bando, **datata e firmata** deve contenere le dichiarazioni rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. relative a:

- tutti i requisiti generali e specifici richiesti nel presente avviso. Per quanto riguarda il titolo di studio richiesto, dovranno essere indicati l'Università presso la quale è stato conseguito, la data, la durata del corso e il voto riportato. Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità e gli estremi di tale decreto dovranno essere indicati in domanda.
- elenco delle eventuali pubblicazioni con allegata copia delle stesse accompagnata dalla dichiarazione di conformità all'originale. Sono ammessi anche lavori in bozza o dattiloscritti, purché muniti della dichiarazione d'impegno da parte delle direzioni delle riviste, degli atti e delle collezioni presso le quali il lavoro verrà pubblicato.
- ogni altra dichiarazione che si ritenga utile ai fini della valutazione atta a comprovare la preparazione scientifica del concorrente, ivi inclusi titoli professionali e di carriera.

Si ricorda, che ai sensi della Legge 183/2011 che ha introdotto modifiche al DPR 445/2000 in tema di dichiarazioni sostitutive, le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide soltanto nei rapporti fra privati. L'ASL Toscana Centro potrà quindi accettare **esclusivamente** le dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000. Nessuna certificazione rilasciata da Pubbliche Amministrazioni dovrà pertanto essere trasmessa da parte dei candidati alla ASL Toscana Centro. Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio devono essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazioni cui si riferiscono. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. Il candidato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

La ASL Toscana Centro è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e s.m.i. idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 e a trasmetterne le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia. In tal caso il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità e un curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Ammissione

L'ammissione dei candidati è disposta dalla Commissione di cui al paragrafo successivo. Lo stesso dispone altresì la non ammissione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione a queste allegate, risultino privi dei requisiti prescritti.

Procedura selettiva

La valutazione dei titoli dei candidati verrà effettuata da un'apposita Commissione costituita dall'Azienda e composta come segue:

Presidente

Titolare: Prof.ssa Marzia CAPRONI, Direttore SOS Malattie Rare Dermatologiche

Supplente: Dr. Vincenzo DE GIORGI, Dirigente Medico Dermatologia e Venereologia 1

Componenti

Titolare: Prof. Emiliano ANTIGA, Dirigente Medico Dermatologia e Venereologia 1

Supplente: Dr. Nicola MILANESI, Dirigente Medico Dermatologia e Venereologia 1

Titolare: Dr.ssa Alice VERDELLI, Dirigente Medico Dermatologia e Venereologia 1

Supplente: Dr.ssa Camilla SALVINI, Dirigente Medico Dermatologia e Venereologia 1

Segretario

Titolare: Dr.ssa Francesca CONSIGLI, SOC Politiche del Reclutamento e rapporti con ESTAR

Supplente: Dr. Saverio VERMIGLI, SOC Politiche del Reclutamento e rapporti con ESTAR

La Commissione disporrà di 30 punti, così ripartiti:

- punti 10 per la valutazione dei titoli di cui fino a un massimo di punti 6 per il voto di laurea e/o specializzazione in proporzione al punteggio conseguito e fino ad un massimo di punti 4 per il curriculum formativo (a titolo esemplificativo master, dottorati, seconde lauree, ecc).
- punti 5 per la valutazione del curriculum professionale (pubblicazioni ed esperienze lavorative attinenti alla materia oggetto della borsa).
- punti 15 per il colloquio che riguarderà la materia oggetto della borsa.

A tutti i partecipanti alla selezione verrà data comunicazione dell'ammissione al colloquio mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda (www.uslcentro.toscana.it seguendo il percorso Bandi/Concorsi/Avvisi → Avvisi → Borse di studio).

Per i soli candidati che risulteranno AMMESSI, il colloquio si svolgerà venerdì 10 luglio 2026, ore 9,00 presso Stanza n. 11, 3° piano- Ospedale Palagi- Viale Michelangelo, 41 -Firenze.

La presente comunicazione vale a tutti gli effetti come convocazione al colloquio al quale i candidati ammessi dovranno presentarsi muniti di idoneo documento d'identità in corso di validità.

I candidati ammessi che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

I candidati esclusi dal colloquio riceveranno specifica comunicazione all'indirizzo PEC indicato in domanda.

E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito la sufficienza, pari ad un punteggio corrispondente alla metà più uno del punteggio massimo per il colloquio.

La graduatoria di merito dei candidati redatta dalla Commissione e risultante da apposito verbale potrà essere utilizzata esclusivamente per il progetto in questione.

Si precisa che, qualora il numero degli aspiranti in possesso dei requisiti prescritti fosse pari o inferiore al numero delle borse di studio disponibili, l'Azienda si riserva la facoltà di conferire la borsa di studio prescindendo dal colloquio.

Graduatoria

Gli atti risultanti da apposito verbale redatto dalla Commissione, contenente la graduatoria di merito dei candidati, nonché l'attribuzione della Borsa di Studio al candidato avente titolo, sono approvati con provvedimento del Direttore SOC Politiche del Reclutamento e rapporti con ESTAR.

A parità di punteggio precede il candidato più giovane.

La graduatoria potrà essere utilizzata esclusivamente per il progetto in questione e rimane valida per tutta la durata della borsa di studio al fine di consentire il proseguo dell'attività qualora la borsa di studio si rendesse vacante per rinuncia o decadenza del vincitore con assegnazione al candidato risultante idoneo nell'ordine di scorrimento della graduatoria.

Alla graduatoria verrà data adeguata pubblicità mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda ASL Toscana Centro.

Adempimenti del vincitore

Il conferimento della borsa di studio avverrà in ordine di merito con assegnazione al 1° classificato.

Il vincitore della Borsa di studio riceverà apposita comunicazione via mail all'indirizzo di posta elettronica PEC indicato nella domanda di partecipazione, ove saranno specificati gli eventuali adempimenti a suo carico ed il termine per l'inizio del servizio.

Entro 3 giorni dalla comunicazione i vincitori dovranno far pervenire, pena decadenza, una dichiarazione scritta di accettazione della borsa di studio alle condizioni di cui al presente avviso.

Nella dichiarazione gli assegnatari della borsa di studio dovranno dare esplicita assicurazione, sotto la propria personale responsabilità, di non avere alcun rapporto di lavoro alle dipendenze di enti pubblici o privati o altre forme di collaborazione caratterizzate da continuità né di beneficiare di altra borsa di studio.

Prima dell'inizio dell'attività relativa alla borsa di studio, il borsista dovrà produrre copia di adeguata assicurazione professionale e responsabilità civile verso terzi ivi compresa l'Azienda USL Toscana Centro, nonché per infortuni, malattie ed eventi di qualsiasi natura che possano accadere al borsista.

Le polizze dovranno coprire l'intera durata della borsa di studio e sono ad intero ed esclusivo carico del borsista.

La data di decorrenza della borsa di studio è stabilita dall'Azienda.

Il borsista, in relazione all'attività da svolgere, verrà preventivamente sottoposto a visita medica a cura del Medico Competente dell'Azienda.

Modalità e luogo di svolgimento

Il borsista svolgerà le attività inerenti il progetto di studio assegnato sotto la guida e secondo le indicazioni del Tutor e con la supervisione del personale medico strutturato della SOS presso la quale si svolgerà lo studio.

L'assegnatario della borsa dovrà prestare la propria attività presso SOS Malattie Rare Dermatologiche – Ospedale Piero Palagi, Viale Michelangelo, 41 – Firenze, con impegno orario di 12 ore settimanali. Il Tutor è individuato nella persona della Prof.ssa Marzia Caproni.

L'articolazione dell'orario e l'accesso nelle sopra indicata struttura sono da concordare con il Direttore, tenuto conto degli obiettivi progettuali da realizzare.

Decadenza e Revoca

Il borsista decade qualora non comunichi l'accettazione entro i 3 giorni assegnati ovvero non inizi l'attività entro il termine indicato ovvero risulti al momento dell'accettazione in una delle situazioni di incompatibilità previste. Potranno essere giustificati solo ritardi dovuti a gravi motivi di salute o a casi di forza maggiore debitamente comprovati.

La Borsa di studio potrà essere revocata nel caso che il borsista, senza giustificato motivo, non persegua regolarmente ed ininterrottamente e per tutta la durata della Borsa, l'attività iniziata o si renda responsabile di gravi e ripetute negligenze o che, infine, dia prova di non possedere la necessaria attitudine allo svolgimento dell'attività oggetto della borsa di studio.

Nel caso in cui il borsista non effettui, se pure con giustificati motivi, la prevista frequenza settimanale, così come indicato nei termini del presente bando, è tenuto al recupero delle ore nel mese successivo, pena revoca della medesima.

Disposizioni finali

La borsa di studio non dà luogo all'instaurazione di un rapporto di impiego o di lavoro autonomo.

L'ammontare della borsa di studio è considerato onnicomprensivo.

Il pagamento della Borsa sarà effettuato in rate mensili posticipate, previa presentazione di dichiarazione di svolgimento dell'attività prevista dalla Borsa di studio stessa, con l'impegno orario richiesto. Detta dichiarazione dovrà essere rilasciata dal Direttore della Struttura presso cui l'interessato svolgerà la propria attività.

Il vincitore avrà diritto al rateo mensile previsto soltanto se avrà svolto almeno un mese di attività. In caso contrario, la Borsa sarà assegnata ad altro concorrente risultato idoneo secondo l'ordine della graduatoria.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o annullare il presente bando senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per ulteriori chiarimenti ed informazione gli aspiranti potranno rivolgersi a:

SOC Politiche del Reclutamento e rapporti con ESTAR

Tel. 055/6937740-7552

indirizzo email: francesca.consigli@uslcentro.toscana.it

**F.to Il Direttore della SOC
Politiche del Reclutamento e rapporti con ESTAR
Dr.ssa Ginevra Occhiolini**

Compilare in stampatello

Da inviare all'indirizzo PEC: acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it

Al Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
Piazza Santa Maria Nuova, 1
FIRENZE

La/Il sottoscritto/a _____ (Cognome e Nome), presa visione dell'Avviso emesso da codesta Azienda USL Toscana Centro con delibera del Direttore Generale n. _____/_____

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 1 BORSA DI STUDIO a favore di un laureato in Medicina e Chirurgia finalizzata all'attuazione dello studio denominato "Varianti atipiche di pemfigo: studio nazionale retro e prospettico del Gruppo Italiano di immunopatologia cutanea della società italiana di dermatologia e venereologia" presso la SOS Malattie Rare Dermatologiche della durata di mesi 8.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

DICHIARA:

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di essere residente in Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
Prov. _____ Tel. _____ email _____ codi-
ce fiscale _____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza _____
(*indicare se italiana; se diversa, specificare di quale Stato seguendo le indicazioni dell'avviso*)
- 4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(*in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.....*)
- 5) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale. Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
(*in caso affermativo, indicare le condanne riportate e/o i procedimenti penali a carico.....*)

- 6) di essere in possesso dei seguenti requisiti *(come richiesto dal bando e da riportare nel curriculum)*:
- Conoscenza delle malattie rare dermatologiche
 - Conoscenza ed utilizzo del programma excel

TITOLI:

7) di aver conseguito la Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia classe _____ in data _____ presso l'Università di _____ riportando il seguente voto _____

8) di aver conseguito la specializzazione in _____ in data _____ presso l'Università di _____ riportando il seguente voto _____

9) altro (master, dottorati, altre lauree, ulteriori specializzazioni, borse di studio ecc... se attinenti)

(specificare la denominazione, la durata, l'Ente presso il quale è stato conseguito il titolo, il voto, la data di conseguimento)

CURRICULUM:

10) di svolgere o di aver svolto i sottospecificati servizi (attinenti alla borsa di studio in oggetto):

(specificare se si tratta di servizi prestati in costanza di rapporto di pubblico impiego ovvero libero-professionali o co.co.co. presso Pubbliche Amministrazioni. o presso privati; specificare se trattasi di ruolo o di tempo determinato, di rapporto a tempo pieno o parziale (nel qual caso indicare le ore settimanali), il datore di lavoro, il profilo professionale, la data d'inizio e il termine del periodo di lavoro, eventuali periodi di aspettativa. In caso di interruzione del rapporto di lavoro indicarne esattamente le cause.)

11) Di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni (attinenti alla borsa di studio in oggetto):

(specificare il titolo, la rivista scientifica, la data di pubblicazione, i nomi degli eventuali coautori e se si tratta di lavoro o abstract). Copia delle pubblicazioni va inviata unitamente alla domanda di partecipazione al fine di mettere la Commissione in grado di valutarne adeguatamente il contenuto.

12) Altro:

Il/La sottoscritto/a unisce alla presente domanda:

- **fotocopia fronteretro non autenticata di un documento d'identità in corso di validità**
- **curriculum** formativo e professionale, **datato e firmato**.
- dichiara di aver preso visione dell'avviso e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.

- chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC

La presentazione della presente domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili ex D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____

Firma _____