Al Direttore Generale

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA DI SELEZIONE PER TECNOLOGI A TEMPO DETERMINATO (art. 24 bis della Legge n. 240/2010)

Con la presente il/la sottoscritto/a   
in qualità di responsabile della struttura

**CHIEDE**

l’avvio di una procedura di selezione per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ posto/i di Tecnologi con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato.

Responsabile scientifico del progetto di ricerca: ……………………………………………………………………...

**Sezione 1 - Ragioni del Contratto**: (tale sezione va tradotta in lingua inglese e allegata alla presente richiesta)

🞎 denominazione e descrizione dell’attività di ricerca / progetto di ricerca:*(indicare tutti gli elementi utili all’individuazione del progetto in relazione al quale il Tecnologo svolgerà attività di supporto tecnico-amministrativo) ……….*

..

🞏 descrizione dell’attività da svolgere: …………...……………………………………………………………...……  
………………………………………………………………………………………………………..……………….…….

Gruppo Scientifico Disciplinare (GSD) ………………………..

Settore Scientifico Disciplinare (SSD) …………………………

**Sezione 2 - Trattamento economico:**

Retribuzione lorda annua corrispondente alla categoria:

🞎 D - classe economica 🞎 3 🞎 4 🞎 5 🞎 6 🞎 7 🞎 8

🞎 EP - classe economica 🞎 1 🞎 2 🞎 3

Quota accessoria annua: ……………………………………………….. *(indicare la percentuale della quota accessoria che verrà attribuita sulla base della valutazione complessivamente ottenuta in applicazione del vigente Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance; tale percentuale non può superare il 20% della quota base).*

N.B. I costi aziendali correlati al trattamento economico sono contenuti nella scheda “*Costo aziendale complessivo*” allegata al presente modello.

### Sezione 3 – Regime di impegno, durata del contratto e collocazione organizzativa:

**Regime di impegno:**

🞎 tempo pieno

🞎 part-time 🞎 33,33% 🞎 50% 🞎 75% 🞎 83,33%

**Durata del contratto:** dal ………………………… al ……………………………………. (*Il contratto individuale di lavoro ha una durata minima di 18 mesi ed è prorogabile per una sola volta e per un massimo di ulteriori tre anni. La durata complessiva dello stesso non può in ogni caso essere superiore a cinque anni. Deve decorrere dal primo del mese)*

**Unità organizzativa presso la quale l’unità di personale presterà servizio e sede effettiva di servizio**: (*specificare l’indirizzo*): ……………………..……………………………………………………………………………...….  
………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sezione 4 -** **Requisiti di accesso:**

**Titolo di studio:**

🞏 laurea Magistrale (*specificare la/le classe/i di laurea Magistrale/specialistica/Vecchio Ordinamento/Titolo di studio straniero)* ......................................................……………………………………….…….……..………………………..……….  
…………………………………………………………………………………………………...………………………….  
🞏 particolare qualificazione professionale e/o culturale coerente con la tipologia dell’attività da svolgere e desumibile da:

🞏 titoli di studio post laurea: *(indicare i titoli, ad esempio Dottorato)* …………………………………………………….

🞏 pubblicazioni: *(indicare il numero minimo/massimo)* ………………………………………………………………….

🞏 specifica esperienza attinente alle attività da svolgere, maturata con rapporto di lavoro dipendente o libero professionale/autonomo, assegni di ricerca, borse di studio/ricerca/specializzazione, incarichi in enti di ricerca nazionali, esteri o in organismi internazionali (*indicare la tipologia di esperienza, ad esempio assegno di ricerca con la durata,* …………………………………………………………………………………………………….  
🞏 abilitazione professionale: ……………………………………………………..……………………………….

**Sezione 5 – Tipo di selezione:**

🞎 esami 🞎 titoli ed esami

Tipologia di esami

🞏 prove scritte e/o orali e/o pratiche: ……………………………………....…..…………………………. (*specificare gli argomenti le tipologie di esame prescelte*)

Titoli da valutare *(potranno costituire oggetto di valutazione i titoli che non sono stati richiesti come requisiti specifici per l’ammissione)*

🞎 ulteriori titoli di studio: ……………………………..……………………….…………………………... (*specificare le tipologie di titoli)*

🞎 esperienze lavorative/professionali: ………………………………………..……….……... (*specificare le tipologie di esperienze)*

🞎 altri titoli: ………………………………………………………………………………………………... (*specificare le tipologie di altri titoli)*

**Sezione 6 - Composizione della Commissione:**

*Ai sensi dell’art. 35, c. 2, lett. e) del D.lgs. 165/2001: per la composizione delle commissioni si deve ricorrere esclusivamente ad esperti di provata competenza nelle materie di concorso, scelti tra funzionari delle amministrazioni, docenti ed estranei alle medesime, che non siano componenti dell’organo di direzione politica dell’amministrazione, che non ricoprano cariche politiche e che non siano rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali.*

*Ai sensi dell’art. 35 bis, c. 1, lett. a) del D.lgs. 165/2001 non possono fare parte, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l’accesso o la selezione a pubblici impieghi coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.*

*Ai sensi dell’art. 57, c. 5, lett. a) del D.lgs. 165/2001 sono riservate alle donne salva motivata impossibilità, almeno un terzo dei posti di componente delle commissioni di concorso, fermo restando il principio di cui all’ articolo 35, comma 3, lettera e); in caso di quoziente frazionario si procede all’arrotondamento all’unità superiore qualora la cifra decimale sia pari o superiore a 0,5 e all’unità inferiore qualora la cifra decimale sia inferiore a 0,5.)*

Presidente: ……………………………………………………………………  
Componente: …………………………………………………………………  
Componente: …………………………………………………………………  
Segretario: ……………………………………………………………………  
Componente supplente: …………………………………………..………...  
Segretario supplente: ………………………………………………………..

**Sezione 7 - Fonte di copertura della spesa:**

🞏 fondi AMCE ………………………………………………………………..........…………………………………….

🞏 altri fondi: Scrittura COAN, esercizio corrente, n. …………. pari a € ……………………… (costo aziendale) conto COAN/progetto/i ……………………………………………………………...…………………………………...  
Quota presunta esercizi futuri pari a € …………………...…………… (costo aziendale) conto COAN/progetto/i ………………………………………………………………………………………………………………………………

Si certifica la copertura finanziaria per costo aziendale presunto di € ……………………...……… come segue:  
- Quota presunta di competenza esercizio corrente pari a € ………………………..….……. (costo aziendale):  
Scrittura COAN, esercizio corrente, n. ……….…….. pari a € ……………..…………..………. (costo aziendale)   
conto COAN/progetto/i …………………………………………………………………………………………………..  
- Quota presunta esercizi futuri pari a € ……………………..………………………………… (costo aziendale)

conto COAN/progetto/i …………………………………………………………………………………………………..

Il Responsabile amministrativo firma del Responsabile/Direttore della struttura

…………………………………… ……………………………..

Udine, ……………………

**Allegato**:

* Allegato 1 - Traduzione in lingua inglese della Sezione 1 - Ragioni del Contratto;
* Allegato 2 – Scheda costo aziendale complessivo.

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

Il Direttore Generale dott. Massimo Di Silverio

AUTORIZZA

l’avvio della procedura

**Il Direttore Generale**

dott. Massimo Di Silverio

Udine, ………………………….