



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

FORLILPSI
DIPARTIMENTO DI FORMAZIONE,
LINGUE, INTERCULTURA,
LETTERATURE E PSICOLOGIA

**SCHEDA DI RICHIESTA EMISSIONE BANDO PER
INCARICHI DI COLLABORAZIONE PER ATTIVITA' DI
TUTOR**

Al Direttore
dell'UADR _____

A) RICHIEDENTE (nome e cognome) _____

B) TIPOLOGIA ATTIVITÀ

Tutorato (Master, Corsi di perfezionamento, Corsi di formazione e aggiornamento Professionale) – tale attività è esente dal controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti

C) TIPOLOGIA CONTRATTUALE (barrare una sola casella)

- Collaborazione coordinata e continuativa
 Prestazione occasionale
 Prestazione professionale

D) MOTIVAZIONI (giustificazioni circa la necessità di ricorso a soggetto estraneo all'Ateneo e l'impossibilità di far fronte alle esigenze con il personale in servizio presso la Struttura dando atto che l'incarico risponde agli obiettivi dell'Amministrazione)¹

Il responsabile scientifico dichiara, in conformità alla normativa vigente e alla direttiva del Magnifico Rettore in tema di contratti di lavoro flessibile e autonomo del 12 ottobre 2009 prot. n. 68452, che l'oggetto della prestazione:

- ✓ corrisponde alle competenze attribuite dall'ordinamento all'Università;
- ✓ soddisfa esigenze legate allo svolgimento di (*depennare le voci non pertinenti*):
 - attività di tutorato finalizzate ad assistere ed orientare gli studenti nell'ambito di specifiche attività formative aggiuntive rispetto a quelle ordinarie;
 - attività di orientamento post-universitario volte all'inserimento nel mondo del lavoro e delle professioni;
- ✓ di aver accertato che non esistono all'interno della propria struttura, né del centro di servizi del Polo Biomedico e Tecnologico², figure professionali idonee e disponibili allo svolgimento del contratto;
- ✓ la prestazione richiesta ha natura temporanea e necessita di particolare e comprovata specializzazione universitaria³;
- ✓ rispetta tutte le prescrizioni normative vigenti in materia di lavoro flessibile e autonomo;
- ✓ le relative spese non gravano sul Fondo di Finanziamento Ordinario.

E) TITOLO DEL PROGETTO DI RICERCA/MASTER/CORSO PERFEZIONAMENTO/CORSO FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

F) TIPOLOGIA ATTIVITÀ DI SUPPORTO (*barrare una sola casella*)

	Attività	Descrizione
<input type="checkbox"/>	Attività scientifica o tecnica³	Si tratta di attività direttamente finalizzata alla produzione scientifica legata a una ricerca. Non vi rientra l'attività svolta in maniera indistinta per le necessità dell'intera struttura o a sostegno dei servizi erogati dalla struttura dove opera il collaboratore. SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO DI RICERCA
<input type="checkbox"/>	Attività amministrativa e contabile	Si tratta di attività esclusivamente pertinente al progetto SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO
<input type="checkbox"/>	Consulenze e prestazioni d'opera	Si tratta di attività svolta da professionisti per l'esecuzione di perizie, collaudi, attività legali, analisi tecniche, etc. SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO
<input type="checkbox"/>	Attività di tutorato	Si tratta di attività finalizzata ad assistere ed orientare gli studenti nell'ambito di specifiche attività formative aggiuntive rispetto a quelle ordinarie (Master, Corsi di perfezionamento, Corsi di formazione e aggiornamento Professionale) SI RICORDA CHE E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PROGETTO

G) DENOMINAZIONE DELL'INCARICO

H) ATTIVITÀ DEL COLLABORATORE (*nella descrizione delle attività deve risultare la natura altamente qualificata delle prestazioni richieste*)

I) DURATA DELLA COLLABORAZIONE

NB: La prestazione occasionale non può superare, in via ordinaria, la durata di 30 gg. nell'arco dell'anno.

I.1 ATTIVITÀ DI TUTOR: Durata dell'incarico dal ----- al -----

L) LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

M) MODALITÀ DI ESECUZIONE DELLA PRESTAZIONE (indicare se con mezzi propri del collaboratore e/o con quelli della struttura⁴).

N.B. in caso di progetti europei la collaborazione si dovrà svolgere necessariamente con mezzi della struttura.

N) COMPENSO

Compenso complessivo al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali e assistenziali **esclusi** gli oneri a carico del Dipartimento (Irap, Inps, Inail) € _____

ovvero

Compenso complessivo al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali e assistenziali **compresi** gli oneri a carico del Dipartimento (Irap, Inps, Inail) € _____

N.B. indicare uno dei due compensi; l'altro verrà determinato a cura dei servizi amministrativi

Capitolo di spesa: _____ **Assegnatario:** _____

Si dichiara che il compenso proposto è congruo in relazione alla prestazione richiesta e che nell'ambito del capitolo di spesa sussiste apposito budget per l'attivazione di contratti di collaborazione.

O) REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE⁵ (a titolo esemplificativo, si elencano alcuni possibili requisiti da dettagliare in funzione alle esigenze)

- ◆ Esperienza professionale maturata in relazione ad attività lavorativa prestata presso soggetti pubblici e/o privati
- ◆ Possesso di titolo di studio (da specificare: confrontare nota n. 3)
- ◆ Conoscenze linguistiche
- ◆ Conoscenze applicativi informatici
- ◆ Iscrizione all'Albo (solo per professionisti)
- ◆ _____
- ◆ _____

P) VALUTAZIONE

Il colloquio verterà su argomenti attinenti all'attività da svolgere e sarà orientato ad accertare e valutare le competenze professionali possedute dal candidato, necessarie per portare a termine il progetto.

Q) COLLOQUIO (nel ricordare che la data dovrà essere stabilita almeno 8 giorni dopo la scadenza del termine di pubblicazione dell'avviso di selezione, si suggerisce di tenere in considerazione che tra il momento di presentazione della richiesta e della data di selezione, dovranno intercorrere circa 45gg)

Data _____ Ora _____ Sede _____

R) VALIDITÀ GRADUATORIA

valida fino al _____ (termine di chiusura del Master/Corso di Perfezionamento/Formazione/Aggiornamento)

S) COMPONENTI COMMISSIONE da nominarsi con decreto del Direttore di UADR/Dirigente di Polo

Presidente: - Qualifica (esterno interno alla struttura)

Membro: - Qualifica (esterno interno alla struttura)

Membro: - Qualifica (esterno interno alla struttura)

Membro supplente: - Qualifica (esterno interno alla struttura)

N.B. per la qualifica, indicare se: P.O., P.A., R.U., T/A

Data _____

Firma del Responsabile

NOTE

¹ Sono escluse da valutazione comparativa solo la partecipazione a convegni e seminari, la singola docenza e la traduzione di pubblicazioni e simili (Circolare UPPA n. 2 dell'11/03/2008).

² Il Polo deve essere interpellato esclusivamente per lo svolgimento di attività amministrative-contabili pertinenti allo scopo del progetto.

³ In caso di incarichi in ambito assistenziale la struttura interessata dovrà inviare la richiesta di nulla osta preventivo all'Ufficio Affari Generali di Polo, indicando il DAI e la SOD interessati. Sulla base di tali elementi l'Ufficio provvederà a richiedere il nulla osta della Direzione Amministrativa dell'AOU Careggi/Meyer.

⁴ Nel caso di collaborazioni occasionali che, in via del tutto eccezionale, si svolgano all'interno della struttura e più specificatamente in ambienti a rischio elevato, il collaboratore deve presentare copia di apposita assicurazione RC.

⁵ Requisito minimo: laurea magistrale o titolo equivalente attinente all'oggetto dell'incarico.

Non sono tuttavia da escludere percorsi didattici universitari completi e definiti formalmente dai rispettivi ordinamenti, finalizzati alla specializzazione richiesta, in aggiunta alla laurea triennale (Circolare n. 2 dell'11/03/2008 del Dipartimento della Funzione Pubblica). Si può prescindere dal requisito della comprovata specializzazione universitaria solo nei seguenti casi espressamente indicati (art. 46, c. 1 Legge 6 agosto 2008, n. 133):

- stipula di contratti d'opera per attività che debbano essere svolte da professionisti iscritti in Ordini o Albi;
- stipula di contratti d'opera con soggetti che operino nel campo dell'arte, dello spettacolo e dei mestieri artigianali.

In tali fattispecie occorre comunque accertare la maturata esperienza nel settore.