

# MITOCON

## BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO IN MEMORIA DI ELISABETTA CANITANO

**Proponente:** MITOCON Onlus, con la collaborazione scientifica dell'AIM (Associazione Italiana di Miologia)

**Durata:** 1 anno

**Importo:** Euro 25.000,00 lordi per anno

### Provenienza del fondo

Fondi Mitocon per la ricerca e Donazioni in memoria di Elisabetta Canitano.

### Scopo della borsa di ricerca

Sviluppare le competenze e l'esperienza di giovani medici ricercatori nel campo delle malattie mitocondriali sia nelle attività cliniche che in attività di ricerca in ambito mitocondriale.

### Requisiti di partecipazione

I candidati dovranno possedere i seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Documentato training formativo in ambito assistenziale, clinico e/o di ricerca nelle patologie mitocondriali.

### Selezione

Il punteggio massimo è di 100/100 e la selezione avverrà tenendo conto dei seguenti criteri:

- Curriculum vitae: 10 punti;
- Titoli e pubblicazioni: 10 punti;
- Progetto delle attività assistenziale, formative e di ricerca presentato: 40 punti;
- Coerenza della proposta progettuale con le caratteristiche del Centro clinico e/o di ricerca di riferimento presso cui il candidato indicherà di svolgere il progetto assistenziale, formativo e di ricerca: 10 punti;
- Colloquio: 30 punti.

### Modalità di presentazione della domanda

La domanda (facsimile allegato) deve essere inviata via PEC all'indirizzo [mitocononlus@pec.it](mailto:mitocononlus@pec.it) oppure tramite raccomandata a:

Mitocon ONLUS  
Via Francesco Benaglia, 13  
00153 Roma

Alla domanda è necessario allegare i seguenti documenti:

- Curriculum vitae et studiorum;
- Elenco pubblicazioni;
- Pubblicazioni: allegare al massimo 10 "full papers" selezionate dal candidato tra quelle inerenti l'oggetto del presente bando;
- Progetto formativo e/o di ricerca in lingua italiana, con specificazione della sede di Centro presso cui il progetto verrà svolto. Sarà al proposto necessario allegare lettera di supporto/accettazione firmata del Centro in questione
- Descrizione sintetica delle attività svolte dal Centro presso cui il progetto formativo/di ricerca verrà svolto,
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Titoli formativi e di carriera che documentino l'attività nel campo delle malattie neuromuscolari e delle malattie mitocondriali (eventualmente corredati di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000);
- Elenco dei documenti allegati.

**Scadenza della presentazione della domanda:** 30 novembre 2017.

La commissione giudicatrice sarà composta da:

Prof. Enrico Bertini

Prof. Valerio Carelli

Dott.ssa Paola Desideri

I membri della commissione giudicatrice dovranno dimostrare di non avere conflitti di interesse. Mitocon ONLUS in ogni caso si riserva di integrare/modificare la composizione della Commissione giudicatrice per garantire l'imparzialità delle scelte.

Roma, 09 ottobre 2017

Fac-simile domanda di partecipazione

**Al Presidente della Mitocon Onlus**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di n. 1 borsa di ricerca in memoria di Elisabetta Canitano.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**dichiara**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di eleggere il seguente domicilio agli effetti del bando (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_
- telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_
- che il proprio codice fiscale è il seguente: \_\_\_\_\_
- di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso /dichiara le seguenti condanne/procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_  
(depenzare la dichiarazione non pertinente);
- di avere conseguito i seguenti titoli di studio:

Denominazione titolo studio	Durata corso	Data conseguimento	Nome e luogo Università	Voto

- di non ricoprire impieghi presso Università o Enti pubblici;
- di non essere dipendente privato, anche a tempo parziale;
- di usufruire/non usufruire (depenzare la dichiarazione non pertinente) di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite. In caso affermativo, si impegna a rinunciare prima della sottoscrizione del contratto di conferimento della borsa Mitocon oggetto del presente bando;

**Mitocon - Insieme per lo studio e la cura delle Malattie Mitocondriali - ONLUS**

via Francesco Benaglia, 13 00153 Roma tel.: 06.66991334 mob. 340.7569156 CF: 97488070588

Iscritta al Registro del Volontariato della Regione Lazio – Sezione II n° 705 del 8/9/2008

- di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione relativa alle dichiarazioni rese nella presente domanda;
- che tutte le informazioni ed i dati relativi a
  - o Curriculum vitae et studiorum,
  - o Titoli formativi e di carriera che documentino l'attività nel campo delle malattie neuromuscolari e delle malattie mitocondriali (eventualmente corredati di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000),
  - o Centro di riferimento
  - o Pubblicazioni,
  - o Pubblicazioni: max 10 "full papers" selezionate inerenti l'oggetto del presente bando,sono veritieri e i documenti prodotti sono conformi ai relativi originali;
- di avere preso visione del bando di concorso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.