



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

ALL. 2 al DDG n. 6833 del 19/09/2017

AVVISO 13/2017

PER IL FINANZIAMENTO DI CONTRATTI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA NELL'AREA

MEDICO SANITARIA IN SICILIA

ATTO UNILATERALE D'IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a, (d'ora in avanti specializzando) nato/a a
provincia , il Codice Fiscale residente in
via n. CAP Tel.
Email
Domiciliato in Via N.
CAP

beneficiario del contratto di formazione specialistica in della Scuola di
specializzazione in con sede presso l'Università degli studi di per
l'importo mensile di pari a 2.083,33 € per il 1 e 2 anno, e 2.166,67 € per il gli anni a partire dal terzo,
finanziato nell'ambito del POR FSE 2014/2020 della Regione Siciliana operazione CIP n.
2014.IT.05.SFOP.014/3/10.5/9.2.02/0010 CUP G67B17000250009

PREMESSO

- che la Regione Siciliana ha approvato con DDG n. 2612 del 13/04/2017 l'Avviso pubblico 13/2017 per il finanziamento di contratti di formazione specialistica nell'area medico-sanitaria in Sicilia a.a. 2016/2017;

- che la Regione Siciliana ha approvato con DDG n. 6833 del 19/09/2017 la graduatoria definitiva delle proposte progettuali a valere sull'Avviso 13/2017 per il finanziamento di contratti di formazione specialistica nell'area medico-sanitaria;
- che l'Università degli studi di Catania ha avuto approvato il progetto CIP **2014.IT.05.SFOP.014/3/10.5/9.2.02/0010**, CUP **G67B17000250009**;

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dei requisiti, delle condizioni, dei vincoli e degli adempimenti posti a carico dello specializzando, di cui all'Avviso 13/2017, nonché delle condizioni e delle modalità con le quali viene corrisposto agli assegnatari dei contratti di formazione specialistica l'importo mensile della pari a € 2.083,33 per il 1 e 2 anno, e € 2.166,67 per il gli anni a partire dal terzo, al lordo delle ritenute previste per legge;
- Di esser a conoscenza che nel caso di trasferimento – essendo destinatario del contratto regionale finanziato nell'ambito del POR FSE 2014/2020 della Regione Siciliana – anche presso altre scuole di specializzazione presenti sul territorio regionale, non sarà riconosciuto il rimborso per i mesi di corso frequentati presso la struttura di destinazione;
- Di essere a conoscenza che, in caso di sospensione dovuta per legge, il contratto regionale/borsa di studio verrà sospeso;
- Di essere a conoscenza che i pagamenti relativi al contratto di specializzazione sono effettuati mediante bonifico bancario o conto corrente postale;
- Di essere a conoscenza che tutti i prodotti e gli strumenti realizzati, così come i dati e i risultati, sono di proprietà degli autori, e che tuttavia la Regione Siciliana si riserva il diritto di utilizzare i prodotti, strumenti, dati e risultati citati per i fini legati alle attività di comunicazione e disseminazione degli interventi realizzati nell'ambito del PO FSE Sicilia 2014-2020;
- Di essere a conoscenza del Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca del 29/09/2017 n. 720 relativo al "bando accesso medici alle scuole di specializzazione A.A 2016/2017";

SI IMPEGNA

- A compilare il modulo di iscrizione FSE;
- A predisporre e trasmettere schede mensili sull'attività realizzata, debitamente firmate da parte dello specializzando, per ciascun mese del periodo di riferimento e controfirmate da parte del responsabile del corso;
- A predisporre una relazione finale, debitamente firmata e controfirmata dal responsabile del corso, che descriva le attività svolte, i principali risultati conseguiti, eventuali pubblicazioni, nonché gli eventuali periodi trascorsi all'estero, con l'indicazione delle attività svolte e i benefici ottenuti in termini di qualificazione;
- A rilasciare una dichiarazione liberatoria di aver regolarmente percepito da parte dell'Università l'importo previsto dal contratto di specializzazione;
- A trasmettere o consegnare la documentazione sopra indicata all'ufficio entro 5 giorni successivi al mese di riferimento;
- In caso di rinuncia, a trasmettere all'Università una specifica dichiarazione sostitutiva che motivi la rinuncia entro 3 giorni dal verificarsi delle circostanze che hanno portato alla rinuncia;
- Di rispettare gli obblighi in materia di informazione e pubblicità stabiliti dalla normativa comunitaria e nazionale e, in particolare, dal Regolamento (UE) n. 821/2014.

DICHIARA INFINE

Di voler ricevere il pagamento del contratto di cui all'avviso in oggetto mediante accredito sul conto corrente (il beneficiario deve essere il titolare o cointestatario)

Nominativo intestatario Codice Fiscale

Istituto bancario o ufficio postale di

Via Agenzia n. Codice IBAN

Per quanto non previsto si rinvia alla normativa vigente e al contratto di formazione specialistica, stipulato ex art. 37 del D.Lgs. 368/1999 e successive modifiche.

Firma

Luogo e data