

Azienda sanitaria locale 'TO4'

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 2 Borse di studio per la figura di Farmacista Ospedaliero, da espletarsi per la S.C. Farmacia Ospedaliera Ivrea/Cirie' nell'ambito del Progetto "Vigilanza sull'appropriatezza prescrittiva nella continuita' terapeutica ospedale/territorio e nel corretto utilizzo dei registri aifa per i farmaci innovativi".

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale (nominato con D.G.R. n. 4 - 3714 del 27 aprile 2012) n. 490 del 19/07/2013 è indetto:

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 2 BORSE DI STUDIO PER LA FIGURA DI FARMACISTA OSPEDALIERO, DA ESPLETARSI PER LA S.C. FARMACIA OSPEDALIERA IVREA/CIRIE' NELL'AMBITO DEL PROGETTO "VIGILANZA SULL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA NELLA CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE/TERRITORIO E NEL CORRETTO UTILIZZO DEI REGISTRI AIFA PER I FARMACI INNOVATIVI".

E' indetto avviso pubblico per l'assegnazione di n. 2 borse di studio, riservate a candidati in possesso di laurea in Farmacia o Chimica o Tecnologie Farmaceutiche.

Le borse di studio comportano un impegno della durata di un anno, eventualmente prorogabile, e si articolano nel modo di seguito indicato:

n. 36 ore medie settimanali al compenso complessivo lordo, comprensivo di IRAP, pari ad € 20.000,00 cadauna, erogabili in quote mensili nel rispetto dell'orario minimo da garantire. Le ore saranno articolate e concordate con il Responsabile di riferimento.

A cadenza trimestrale potrà essere effettuata una specifica verifica volta alla conferma della attribuzione della borsa di studio. Il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di impiego con l'Azienda né con Enti o Istituzioni, presso cui viene svolta l'attività. L'esercizio contestuale a quello di borsista di attività professionali presso Strutture private o pubbliche verrà valutato, per quanto concerne l'eventuale incompatibilità volta per volta dall'Amministrazione. La selezione è espletata nel rispetto della legge 10 aprile 1991, n. 125, che garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

1) REQUISITI GENERALI:

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento di diritti civili e politici anche negli stati d'appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana.

b) non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

2) *REQUISITI SPECIFICI:*

- a) Laurea in Farmacia o Chimica o Tecnologie Farmaceutiche;
- b) abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;
- c) iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti ovvero impegno all'iscrizione all'Albo medesimo nel caso di assegnazione delle presenti borse di studio.

Sarà considerato titolo preferenziale l'aver conseguito eventuali specializzazioni in Farmacia Ospedaliera o equipollenti nonché gli anni di iscrizione alle medesime.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel bando per la presentazione della domanda di ammissione. Il difetto anche di uno solo dei requisiti comporta la non ammissione all'avviso.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: TERMINE E MODALITA'

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al *Legale Rappresentante* dell'ASL TO4 – via Po, 11 - 10034 Chivasso (TO) - e possono essere presentate, con le seguenti modalità:

- 1) consegnate all'Ufficio Affidamento Incarichi di Collaborazione della S.C. Servizio Amministrativo Territoriale dell'ASL TO4 presso la sede di Via Po, 11 - Chivasso (TO) piano terra – dal lunedì al venerdì dalle 10,00 alle 12,00.

IN TAL CASO LA SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA PUO' AVVENIRE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE OVVERO L'ISTANZA, DEBITAMENTE FIRMATA DALL'INTERESSATO, PUO' ESSERE PRESENTATA ANCHE DA INTERPOSTA PERSONA UNITAMENTE A FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

- 2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'ASL TO4 - Ufficio Protocollo sede di Ivrea - Via Aldisio, 2 – 10015 IVREA (TO).

IN TAL CASO L'ISTANZA, DEBITAMENTE FIRMATA DALL'INTERESSATO, DEVE ESSERE SPEDITA UNITAMENTE A FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

Le domande, inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

- 3) a mezzo di Posta Elettronica Certificata all'indirizzo PEC dell'A.S.L. TO4 “direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it”, (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, del D. Lgs. 07/03/2005 n. 82 e s.m.i., del D.P.R. n. 68 del 11/02/2005 e della circolare n. 12 del 03/09/2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica) avendo cura di *allegare*, in formato .pdf, *esclusivamente la documentazione ammessa ai sensi dell'art. 15 L. 183/2011* e di corredare l'istanza con copia di documento di identità in corso di validità del candidato.

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC Aziendale. L'istanza e tutta la documentazione deve essere inviata unitamente a fotocopia di documento di identità in corso di validità dell'aspirante.

Il termine per la presentazione delle domande di partecipazione scade il *15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando* nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, sul sito Web Aziendale (www.aslto4.piemonte.it) e alle Bacheche principali. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda gli aspiranti devono indicare, sotto la loro responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) il cognome ed il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea (in tal caso il candidato deve dichiarare il possesso dei requisiti di cui al punto a) dei "Requisiti generali");
- 4) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; oppure indicare le eventuali condanne penali riportate;
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- 7) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione dell'istituto presso cui sono stati conseguiti;
- 8) la posizione nei riguardi degli obblighi militari, nonché la qualifica ed il periodo nei quali hanno prestato servizio;
- 9) i servizi prestati alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 10) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 11) di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;
- 12) l'iscrizione all'Albo o impegno a tale iscrizione in caso di assegnazione delle borse di studio;
- 13) l'eventuale possesso di titoli che diano diritto a usufruire di riserva, precedenza o preferenza, a parità di valutazione, secondo quanto indicato dall'art. 5 DPR 487/94 e s.m.i.;
- 14) di essere a conoscenza che l'affidamento del presente incarico non instaura in alcun modo un rapporto di lavoro dipendente;
- 15) di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso pubblico, di tutti i requisiti generali e specifici prescritti dal bando;
- 16) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa all'avviso pubblico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto sub) 2;
- 17) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196, finalizzato agli adempimenti previsti per l'espletamento della procedura selettiva.

Si informano i candidati che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'esclusivo espletamento delle pratiche d'ufficio nell'ambito dell'attività della S.C. Servizio Amministrativo Territoriale - Ufficio Affidamento Incarichi di Collaborazione con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi. Ai candidati sono riconosciuti il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'ASL TO4 – sede Legale via Po, 11 – Chivasso. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della S.C. Servizio Amministrativo Territoriale. Al titolare e al responsabile del trattamento dati ci si potrà rivolgere per far valere i propri diritti, così come previsto dall'art. 8 del Codice.

La domanda dovrà essere sottoscritta in originale, secondo le modalità già precisate, pena l'inammissibilità dell'aspirante.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 444/2000, la firma del candidato in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 05/02/1992 n. 104 i candidati portatori di handicap hanno la facoltà di indicare, nella domanda di partecipazione alla selezione, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione alla selezione deve essere redatta utilizzando il relativo schema allegato al presente bando. Tale *domanda, avendo valore di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*, dovrà contenere tutte le informazioni indispensabili per poterne consentire la valutazione di merito nonché per consentire il reperimento delle stesse da parte della Pubblica Amministrazione. La domanda dovrà pertanto essere redatta con la massima precisione e, in mancanza degli elementi sopramenzionati, non si terrà conto delle dichiarazioni rese.

La domanda, così redatta, in particolare dovrà contenere l'attestazione del possesso dei REQUISITI SPECIFICI di cui al punto 2), che precede.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla domanda di partecipazione alla selezione devono essere allegati i seguenti documenti:

a) eventuali produzioni scientifiche (pubblicazioni ecc.), le quali, oltre ad essere edite a stampa e materialmente allegate, devono essere menzionate nella domanda di partecipazione, in considerazione della sua natura di **dichiarazione sostitutiva di certificazioni e atto di notorietà**, o – in alternativa – in separata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. Nella domanda di partecipazione o nell'eventuale separata dichiarazione sostitutiva l'interessato dovrà inoltre attestare che la copia delle suddette produzioni scientifiche è conforme all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000;

b) un elenco dettagliato, in carta semplice, in cui siano elencati e numerati progressivamente i documenti e i titoli presentati, con indicazione del relativo stato (se originale o copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 o fotocopia semplice);

c) un *curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione e che non costituirà oggetto di valutazione di merito qualora venga redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.*

Alla suddetta domanda possono essere allegati gli atti o documenti *non conservati o rilasciati da una Pubblica Amministrazione o da gestori privati di pubblici servizi, alla luce dell'art. 15 della L. 183/2011* (ad es. stati di servizio o attestazioni rilasciate da privati).

Tali titoli possono pertanto essere prodotti in *originale* oppure in *copia autenticata*, ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 o mediante *fotocopia semplice*.

Le dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000, hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.

FERMO RESTANDO QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, QUALORA DAL CONTROLLO SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLE STESSE, IL

necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta, nonché di attingere alla relativa graduatoria degli idonei per eventuali e sopravvenute necessità di nomina.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Azienda Sanitaria ASL TO4 S.C. Servizio Amministrativo Territoriale - Ufficio Affidamento Incarichi di Collaborazione - via Po n. 11 - 10034 Chivasso - tel. 011/9176356 - 9176349 oppure consultare il sito internet (www.aslto4.piemonte.it).

Il Direttore Generale
Flavio Boraso

Scad. 23/08/2013

Allegato

Schema esemplificativo della domanda per la partecipazione alla selezione pubblica:

Al Direttore Generale dell' A.S.L. TO4
VIA Po, 11 – 10034 CHIVASSO (TO)

Oggetto: AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 2 BORSE DI STUDIO PER LA FIGURA DI FARMACISTA OSPEDALIERO, DA ESPLETARSI PER LA S.C. FARMACIA OSPEDALIERA IVREA/CIRIE' NELL'AMBITO DEL PROGETTO "VIGILANZA SULL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA NELLA CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE/TERRITORIO E NEL CORRETTO UTILIZZO DEI REGISTRI AIFA PER I FARMACI INNOVATIVI".

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso suddetto e, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

a) di essere nato a _____ il _____
di risiedere in _____ prov. _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____

b) di essere cittadino italiano (o di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza _____)

ovvero:

di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea e di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana;

c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

d) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; oppure indicare le eventuali condanne penali riportate;

e) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (indicare anche le eventuali specializzazioni possedute e la durata legale del corso degli studi per il conseguimento delle stesse o gli anni di iscrizione alle medesime): **(A)**

_____;
g) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (se espletato indicare qualifica e periodo nel quale è stato prestato il servizio militare) _____;

h) di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso la P.A. (e le cause della loro risoluzione) **(C)** _____;

i) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

l) di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista _____;

- m) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di _____ dal _____ ovvero di impegnarsi all'iscrizione all'Albo medesimo nel caso di assegnazione delle presenti borse di studio;
- n) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserva, precedenza o preferenza _____;
- o) di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso, di tutti i requisiti generali e specifici prescritti dal bando;
- p) di essere a conoscenza che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;
- q) di accettare le condizioni fissate dal bando, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale di collaborazione incaricato dell'ASL TO4;
- r) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le eventuali comunicazioni è:
_____ (indicare anche il n. di telefono)
- s) eventuali altre notizie:
1. altri servizi oltre quelli prestati presso pubbliche amministrazioni (C)
 2. partecipazione a corsi (B)
 3. attività di docenza (D)
- t) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura in essere.

DATA _____

FIRMA _____

N.B.

- La firma non va autenticata. Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, per la validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella domanda, il sottoscrittore deve allegare una semplice copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità, qualora la domanda e la dichiarazione sostitutiva ivi contenuta non siano presentate direttamente. Qualora invece la domanda sia presentata direttamente dall'interessato agli Uffici, la stessa andrà semplicemente firmata davanti al dipendente addetto, con esibizione di un documento di identità in corso di validità.
- La conformità di eventuali copie di titoli e/o di documenti può essere attestata direttamente dall'interessato, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (in tal caso allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità). Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente presentate.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- A) Qualora l'interessato dichiara di aver conseguito titoli di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo, Istituto di conseguimento e votazione riportata.
- B) Qualora l'interessato dichiara la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di Uditore o Relatore e se era previsto un esame finale.
- C) Qualora l'interessato dichiara di aver prestato o di prestare servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio ed eventuale fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato o dipendente e se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o a part-time). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il

punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.

D) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o Ente organizzatore, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte.