

Azienda sanitaria locale 'VC'

Avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 Borsa di Studio di € 24.000= (al lordo delle ritenute fiscali di legge e dell'I.R.A.P.) finalizzata alla realizzazione di Progetti Regionali di Farmacovigilanza presso la S.C. Farmaceutica territoriale FARMATER.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale nr. 462 del 21.05.2014 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di:

*BORSA DI STUDIO DI € 24.000=
(al lordo delle ritenute fiscali di legge e dell'I.R.A.P.)
finalizzata alla realizzazione di Progetti Regionali di Farmacovigilanza
presso la S.C. Farmaceutica territoriale FARMATER*

Si precisa che la Borsa di € 24.000= con impegno orario settimanale di 38 ore, per un anno, potrà essere frazionata in due quote parti, attribuibili separatamente con le modalità di cui al successivo art. 5, ciascuna di € 12.000= con impegno orario settimanale di 19 ore, per un anno.

Art. 1

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- Laurea Magistrale in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- Abilitazione all'esercizio professionale
- Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

Art. 2

Nella domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera, datata e sottoscritta, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

- ♣ la data e il luogo di nascita, la residenza, il domicilio e il recapito telefonico;
- ♣ l'indirizzo di P.E.C. posta elettronica certificata cui inviare le comunicazioni inerenti l'avviso; in mancanza ogni comunicazione sarà inviata al domicilio;
- ♣ il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- ♣ il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- ♣ le eventuali condanne penali riportate, in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
- ♣ i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto presso cui i titoli stessi sono stati conseguiti;
- ♣ iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
- ♣ la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- ♣ gli eventuali servizi prestati e le cause di cessazione;

Le domande devono essere corredate dei seguenti documenti:

- a) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 da cui risulti la votazione riportata nei singoli esami;
- b) tesi di laurea, pubblicazioni ed eventuali altri documenti ritenuti utili ai fini del giudizio di merito;
- c) curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- d) copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità;

e) dichiarazione in carta semplice, datata e firmata, di essere consapevoli che il conferimento della borsa di studio non instaura rapporto di lavoro dipendente con l'A.S.L. "VC".

All'atto dell'assegnazione della borsa dovrà essere resa dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, in carta semplice, datata e firmata, attestante l'insussistenza di incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011, "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47". Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione da compilarsi in conformità agli schemi allegati al presente bando.

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate contestualmente all'istanza di partecipazione sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero presentate unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore qualora siano inviate per posta o presentate da persona diversa dall'interessato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente prodotte. Se in copia devono essere corredate di dichiarazione di conformità all'originale secondo lo schema allegato al presente bando.

Art. 3

Le domande di partecipazione devono essere indirizzate all'AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC" - corso Mario Abbiate, 21 - 13100 Vercelli e prodotte entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande potranno essere inoltrate tramite P.E.C. all'indirizzo: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it oppure presentate direttamente all'Ufficio Protocollo sito al 2° piano della Palazzina Uffici Amministrativi – C.so M. Abbiate, 21, Vercelli nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00

Per la domanda inoltrata a mezzo posta (mediante plico raccomandata a/r) fa fede la data di spedizione comprovata dal timbro postale a data dell'ufficio postale accettante. Il ritardo nella presentazione della domanda, quale ne sia la causa, anche se non imputabile all'aspirante borsista, comporta la non ammissione all'avviso.

Art. 4

Sarà costituita apposita Commissione composta dal Presidente e da due Esperti, che procederà alla formulazione della graduatoria, sulla base del punteggio riportato dai candidati nei titoli ed in un colloquio attitudinale.

Per quanto concerne i titoli da valutare ed i criteri di valutazione dei titoli e del colloquio, la Commissione, avute presenti le disposizioni contenute nel D.P.R. 10.12.1997, n. 483 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale", dispone complessivamente di 100 punti, così ripartiti:

20 punti per i titoli

80 punti per il colloquio.

Nell'ambito dei titoli sarà tenuto in considerazione il conseguimento di specializzazione universitaria in Farmaceutica Territoriale o equipollenti (D.M. 30.1.1998) o affini (D.M. 31.1.1998).

Il colloquio attitudinale verterà su materie afferenti la materia e disciplina oggetto della borsa; il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di un punteggio pari a 41/80.

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio sarà pubblicato nel sito aziendale aslvc.piemonte.it sezione bandi e avvisi il giorno 24 giugno 2014.

L'avviso di convocazione riportante la data e il luogo del colloquio con i candidati ammessi, sarà pubblicato nel sito internet aziendale www.aslvc.piemonte.it sezione bandi e avvisi nella stessa data del 24 giugno 2014. I candidati dovranno presentarsi muniti di documento di riconoscimento. L'avviso ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione alla procedura.

Art. 5

E' facoltà del candidato collocato al 1° posto della graduatoria formulata con le modalità di cui all'art. 4, optare per l'assegnazione o della quota intera della Borsa pari a €. 24.000= con impegno orario settimanale di 38 ore, per un anno o di una quota parte della Borsa pari ad €. 12.000=, con impegno orario settimanale di 19 ore, per un anno; nel secondo caso la quota parte rimanente, pari allo stesso importo di €. 12.000= con uguale impegno orario settimanale di 19 ore, per un anno, sarà assegnata mediante utilizzo della graduatoria degli idonei, seguendo l'ordine della stessa.

L'assegnatario della borsa di studio o di una quota parte sarà tenuto a predisporre una relazione scritta finale sui risultati ottenuti nell'attività compiuta.

In caso di rinuncia o cessazione dell'assegnatario, l'A.S.L. "VC" si riserva di conferire la borsa di studio o la quota parte di essa, ad altro candidato incluso nella graduatoria degli idonei, seguendo l'ordine della stessa.

Art. 6

L'assegnatario della borsa di studio o di una quota parte, per poter usufruire della medesima, dovrà provvedere alla stipula di una assicurazione contro gli infortuni e le malattie contratte durante lo svolgimento del lavoro e per la responsabilità civile nei confronti di persone e cose dell'Azienda Sanitaria Locale VC.

L'assegnatario decadrà dal godimento della borsa qualora non inizi la propria attività nella data indicata al momento della formalizzazione dell'assegnazione dell'incarico; non ottemperi con frequenza regolare e continua all'impegno orario; non osservi le disposizioni impartite dal Dirigente Responsabile della Struttura di assegnazione.

L'assegnazione della borsa di studio è eventualmente prorogabile in ottemperanza ai tempi e modalità stabilite dalla Regione Piemonte per la realizzazione dei progetti di Farmacovigilanza oggetto della borsa.

E' facoltà del Rappresentante Legale dell'A.S.L. VC di prorogare, modificare, sospendere o revocare, a suo giudizio insindacabile, il presente avviso pubblico.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane - C.SO M. ABBIATE, 21 - 13100 VERCELLI - . (0161) 593753/593819 FAX N. 0161-593204, sito: www.aslvc.piemonte.it e-mail: formazione@aslvc.piemonte.it.

Il Dirigente Responsabile S.C. O.S.R.U.
Donatella VILLA

Allegato

Schema esemplificativo della domanda di ammissione all'avviso

AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA SANITARIA LOCALE VC
CORSO MARIO ABBIATE, 21
13100 - VERCELLI

Il/La sottoscritt _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per l'assegnazione di Borsa di Studio finalizzata alla realizzazione di progetti di Farmacovigilanza presso la S.C. Farmaceutica Territoriale (FARMATER).

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 20.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere nato/a _____ prov. _____ il _____;
- b) di risiedere a _____ prov. _____ via _____;
- c) di essere domiciliato in _____ prov. _____ via _____;
- d) di essere cittadino/a italiano/a (salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea);
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso negativo specificare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista medesima);
- f) di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);
- g) di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita presso _____ in data _____;
- h) di essere in possesso di abilitazione all'esercizio professionale conseguito in data _____;
- I) di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della provincia di _____ a far data dal _____ n. matricola _____;
- l) di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso _____ in data _____;
- m) di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- n) di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto a preferenza nella nomina di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.i. _____;
- o) di non aver mai prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (indicare le cause di cessazione);

Dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. VC nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Comunico indirizzo di P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) ovvero domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso:

tel. _____ cell. _____

DATA _____ FIRMA _____