

Azienda sanitaria locale 'VC'

Borsa di Studio finalizzata alla realizzazione di Progetti multiregionali di farmacovigilanza “MEREAFAPS 5.0”.

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

**BORSA DI STUDIO DI € 28.000 =
finalizzata alla realizzazione di Progetti multiregionali di Farmacovigilanza “MEREAFAPS 5.0”**

La Borsa di € 28.000=, al lordo delle ritenute fiscali di legge e dell'I.R.A.P., ha una durata di anni 2 (due) con impegno orario settimanale di 19 (diciannove) ore.

REQUISITI

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.

DOMANDA DI AMMISSIONE

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

- cognome e nome;

- luogo e data di nascita;

- residenza e 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 non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

- di non avere, al momento della presentazione della domanda, riportato condanne penali oppure specificare le condanne penali riportate;

- i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto presso cui sono stati conseguiti;

- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- gli eventuali servizi prestati e le cause di cessazione;

- indirizzo P.E.C. (se in possesso), indirizzo e-mail, numero di telefono cellulare.

Le domande devono essere corredate dei seguenti documenti:

a) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

b) copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità.

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 e di conflitto di interesse.

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 compilarli 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.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

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.

COMMISSIONE TECNICA

Una apposita Commissione composta dal Presidente e da due Esperti procederà alla formulazione della graduatoria, sulla base del punteggio riportato dai candidati nei titoli e nel colloquio.

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 Farmacia Ospedaliera o equipollenti (D.M. 30.1.1998) o affini (D.M. 31.1.1998).

Il colloquio teso alla valutazione del grado di preparazione del candidato, in relazione all'attività da svolgere, 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 e l'avviso di convocazione al colloquio saranno pubblicati nel sito istituzionale aslvc.piemonte.it – concorsi e avvisi – concorsi e avvisi in vigore – borse di studio, con congruo preavviso.

I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo 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.

ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

L'inizio dell'attività di borsista è subordinato al giudizio di idoneità formulato dal Medico Competente dell'Azienda; l'onere degli esami è a carico dell'A.S.L. VC. Il borsista è tenuto alla scrupolosa osservanza del Regolamento aziendale "Disciplina della procedura di assegnazione di borse di studio" e del "Codice di Comportamento A.S.L. VC" entrambi pubblicati nel sito: www.aslvc.piemonte.it

L'assegnatario della borsa di studio, per poter usufruire della medesima, dovrà provvedere alla stipula di assicurazione per la responsabilità civile e professionale e contro gli infortuni e le malattie professionali.

Il borsista è tenuto agli adempimenti obbligatori di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

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 Referente Aziendale per la Farmacovigilanza.

A conclusione del progetto oggetto della borsa, il borsista redige una relazione finale sull'attività svolta e i risultati ottenuti, che deve essere trasmessa al Responsabile della Struttura sede del progetto e alla Direzione Generale.

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

Ai sensi del GDPR 2018, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane - C.SO M. ABBIAATE, 21 - 13100 VERCELLI - ☐ (0161) 593753/593819 FAX N. 0161-593738, sito: www.aslvc.piemonte.it e-mail: ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it.

IL DIRETTORE S.C.
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E GESTIONE
DELLE RISORSE UMANE
Dott.ssa Maria LISTA

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 Multiregionali di Farmacovigilanza "MEREAFAPS 5.0".

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 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) (eventuale) 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 GDPR 2018 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 _____