

Azienda sanitaria locale 'TO4'

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di borse di studio (36 ore) per Farmacista nell'ambito del Progetto Multiregionale "MAREAFaPS : monitoraggio epidemiologico di reazioni avverse da farmaci in Pronto Soccorso".

In esecuzione della deliberazione del Commissario (nominato con D.G.R. n. 52 – 1359 del 29 dicembre 2010) n. 699 del 20.12.2011 è indetto:

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER FARMACISTA NELL'AMBITO DEL PROGETTO MULTIREGIONALE "MAREAFAPS: MONITORAGGIO EPIDEMIOLOGICO DI REAZIONI AVVERSE DA FARMACI IN PRONTO SOCCORSO".

E' indetto avviso pubblico per l'assegnazione di 1 borsa di studio, riservata a candidati in possesso di laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche.

La borsa di studio comporta un impegno della durata di mesi 12, prorogabili, e si articola nel modo di seguito indicato:

per n. 36 ore settimanali al compenso complessivo lordo, comprensivo di IRAP, pari ad € 25.000,00 (full-time), erogabili in quote mensili nel rispetto dell'orario minimo da garantire. Le ore saranno articolate e concordate con il Responsabile di riferimento, nell'ambito del Progetto Multiregionale "MAREAFaPS: monitoraggio epidemiologico di reazioni avverse da farmaci in Pronto Soccorso", da espletarsi presso la S.C. Farmacia Ospedaliera.

A cadenza trimestrale potrà essere effettuata una specifica verifica volta alla conferma della attribuzione delle borse di studio. Il conferimento delle borse 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:

a. godimento di diritti civili e politici anche negli stati d'appartenenza o di provenienza;

b. possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

c. 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 in Chimica e 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.

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 Commissario 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) 2° piano – dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00.

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza può avvenire in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero l'istanza debitamente firmata dall'interessato può essere presentata anche da interposta persona unitamente a fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;

2) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'ASL TO4 - Ufficio Protocollo sede di Chivasso - Via Po, 11 – 10034 CHIVASSO;

In tal caso l'istanza debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità 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 (PEC) all'indirizzo

“direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it”, avendo cura di allegare la documentazione richiesta in formato.pdf e di corredare l'istanza con un documento di identità valido del candidato.

L'invio dovrà essere effettuato da una casella di posta elettronica (PEC) e non semplice.

La presente modalità di presentazione rientra nell'alvo di quanto previsto dalla circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 12/2010.

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 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 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.
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 7) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione dell'istituto presso cui sono stati conseguiti. Il candidato dovrà inoltre precisare il possesso di eventuale/i specializzazione/i e la durata legale del corso degli studi per il conseguimento della/e stessa/e;
- 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 stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 11) di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;
- 12) l'iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti ovvero impegno all'iscrizione all'Albo medesimo nel caso di assegnazione delle presenti 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 della presente borsa di studio non instaura in alcun modo 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 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.

Con la partecipazione alla selezione è implicita da parte degli aspiranti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando.

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.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

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

- a) documenti attestanti il possesso dei REQUISITI SPECIFICI di cui al punto 2), che precede;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria (stati di servizio, specializzazioni, pubblicazioni, titoli di studio superiori a quello richiesto dal presente bando quale requisito di ammissione, etc.);
- c) un elenco dettagliato in carta semplice ed in triplice copia, in cui siano elencati e numerati progressivamente i documenti e i titoli presentati, con indicazione del relativo stato (se originale o fotocopia autenticata);
- d) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione.

I titoli possono essere prodotti:

- in originale;
- mediante copia autentica ai sensi dell'art. 18, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- mediante dichiarazione sostitutiva di certificazioni e atto di notorietà nei casi previsti dagli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. La predetta dichiarazione può venire sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero deve essere presentata firmata, unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. La domanda di partecipazione ha valore di autocertificazione.

Al fine di accelerare il procedimento gli interessati sono invitati ad allegare, anche alla predetta dichiarazione, una fotocopia dei certificati oggetto della dichiarazione.

Le dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 48, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente presentate. Possono essere presentate con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, riguardante la conoscenza del fatto che la copia delle stesse è conforme all'originale.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445, qualora dal controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

I periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma non autocertificati secondo la normativa vigente, vengono valutati solo se documentati con la copia del foglio matricolare dello stato di servizio precisando che, relativamente ai servizi prestati presso gli Ospedali Militari sono confermate le disposizioni di cui all'art. 25, del D.P.R. 761/79.

Ai sensi dell'art. 18 del Testo Unico DPR n. 445 del 28/12/2000 l'ufficio ricevente potrà provvedere all'autenticazione delle copie di atti e/o documenti provenienti esclusivamente da Pubbliche Amministrazioni, previa esibizione dell'originale.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando, né al di fuori delle forme prescritte.

5- COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La valutazione delle domande sarà effettuata da una Commissione, a suo insindacabile giudizio, che valuterà il possesso dei requisiti da parte degli aspiranti; procederà, inoltre, alla formulazione di una graduatoria, in base alla valutazione dei curricula e del colloquio, individuando il seguente punteggio:

- Curriculum formativo punti 5 (cinque)
- Colloquio punti 25 (venticinque)

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione minima di punti 11.

E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia superato la sufficienza nel colloquio.

Riguardo i criteri di valutazione la Commissione dovrà attenersi alle regole fondamentali di comportamento relative alle ordinarie procedure di tipo concorsuale.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno esclusi dalla graduatoria dell'avviso, quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

I candidati idonei saranno ammessi allo svolgimento del colloquio che avrà luogo in data 09/02/2012 alle ore 09.30 presso la Sala Riunioni della sede legale dell'ASLTO4 sita in via Po, 11 - Chivasso (TO) - terzo piano.

I candidati non ammessi verranno avvisati a mezzo telegramma o raccomandata con ricevuta di ritorno.

Il candidato vincitore della selezione sarà avvertito per iscritto dall'Amministrazione.

Solo in caso di rinuncia o cessazione definitiva prima del termine da parte dell'incaricato, l'ASL TO4, a fronte dell'effettivo pericolo di interruzione di pubblico servizio, si riserva di chiamare il successivo disponibile risultato idoneo in graduatoria.

L'ASL TO4 si riserva la facoltà di rideterminare il numero dei posti banditi, di prorogare, di sospendere, di modificare e di annullare il presente avviso, nonché di attingere alla relativa graduatoria degli idonei per eventuali e sopravvenute necessità di nomina.

I vincitori del presente avviso saranno tenuti alla stipula di apposita assicurazione personale al loro carico per RCT nonché per infortunio qualora ciò non sia specificamente previsto dalle assicurazioni aziendali.

DISPOSIZIONI FINALI

Trascorsi 60 giorni dalla data di conferimento dell'incarico, i candidati potranno richiedere la restituzione dei documenti allegati alla domanda facendone espressa richiesta scritta.

Questa Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

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

Il Commissario
Renzo Secreto

Scadenza il 20.01.2012

Schema esemplificativo della domanda per la partecipazione alla selezione pubblica:

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

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSEGNAZIONE DI 1 BORSA DI STUDIO PER FARMACISTA, COMPORTANTE UN IMPEGNO DI N. 36 ORE SETTIMANALI PER 12 MESI AL COMPENSO OMNICOMPRESIVO PARI AD € 25.000,00 NELL'AMBITO DEL PROGETTO MULTIREGIONALE "MAREAFAPS: MONITORAGGIO EPIDEMIOLOGICO DI REAZIONI AVVERSE DA FARMACI IN PRONTO SOCCORSO".

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): (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/a all'Albo Professionale dei Farmacisti dal _____
ovvero impegno 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 Decreto 30.06.2003 n. 196 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 dichiarerà di aver conseguito titoli di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo, Istituto di conseguimento e votazione riportata.

B) Qualora l'interessato dichiarerà 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 dichiarerà 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; in quest'ultimo caso indicare 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 dichiarerà 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.