

Azienda ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LAUREATI IN FARMACIA O CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE, PROGETTO REGIONALE "MEREAFAPS", DA SVOLGERSI PRESSO LA S.C. FARMACIA OSPEDALIERA DELL'AO, PER IL PERIODO DI DODICI MESI. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 30.000,00 (FINANZIATO).**

SCADENZA...01/10/2018 – ORE 12,00.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 602 del 30/08/2018 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 incarico libero professionale, della durata di diciotto mesi, per laureati in Farmacia o Chimica e tecnologie farmaceutiche, con specializzazione in Farmacia ospedaliera o equipollenti, per la realizzazione del Progetto Regionale MERAFAAPS "Segnalazione e monitoraggio delle reazioni avverse", da svolgersi presso la S.C. Farmacia ospedaliera dell'A.O.

L'importo complessivo previsto per le collaborazioni è indicato in complessivi €. 30.000,00, al lordo delle trattenute di legge e di ogni altro onere a carico dell'Azienda e sarà erogato dietro presentazione di regolare fattura.

Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì rapporto di lavoro autonomo e sarà regolato da apposito contratto per il quale è necessario il possesso della Partita IVA.

#### REQUISITI RICHIESTI

- Laurea in Farmacia o Chimica e tecnologie farmaceutiche;
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Iscrizione all'Ordine dei farmacisti;
- Specializzazione in Farmacia ospedaliera o equipollenti.

Non possono accedere alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo Contratto Collettivo sottoscritto il 5 dicembre 1996;

Non possono altresì partecipare alla selezione coloro i quali:

- abbiano riportato condanne per i reati previsti dalle leggi antimafia;
- abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- abbiano procedimenti pendenti per tali reati;
- abbiano un contenzioso in corso con l'Azienda;
- si trovino in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'Azienda;
- siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- abbiano riportato in generale condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, titolo II del libro secondo del Codice penale.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto nel presente avviso, per la presentazione delle domande di partecipazione.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione, che potranno essere predisposte secondo l'allegato modello, dovranno contenere:

- a) data e luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) possesso dei requisiti richiesti alla data di scadenza del presente avviso;
- d) dichiarazione di non aver riportato condanne per reati di cui alle leggi antimafia, contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, di non essere sottoposti a misure di prevenzione, di non avere procedimenti pendenti relativi a tali reati, di non avere un contenzioso, o di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con l'Azienda;
- e) *curriculum* formativo professionale, datato e firmato;
- f) consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- g) copia non autenticata del documento di identità non scaduto e del codice fiscale, nonché fotocopia della ricevuta di attribuzione della partita Iva, se già in possesso;
- h) indicazione del domicilio per le eventuali comunicazioni del caso e recapito telefonico (**anche cellulare**) e **indirizzo e-mail attivo**.

Le dichiarazioni riportate nella domanda potranno essere autocertificate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono inviati ad allegare alla domanda una fotocopia semplice dei certificati e dei titoli oggetto della stessa.

## NOTA BENE:

- a) qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni dovrà dichiarare anche data, luogo e istituto di conseguimento;
- b) qualora l'interessato dichiari 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 dichiari di aver prestato 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 e di 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 specificare la tipologia del rapporto di lavoro);
  - ogni altra notizia che possa rilevare ai fini delle possibili incompatibilità tra le attività espletate o espletande e quella da ricoprire.

Il termine per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico, redatte in carta semplice e corredate dei documenti prescritti, scade improrogabilmente alle ore 12,00 del **30°** giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione del bando sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliera.

Qualora detto termine venga a cadere in giorno festivo o feriale non lavorativo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Non verranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il suddetto termine.

Le domande dovranno essere spedite a mezzo posta con raccomandata con avviso di ricevimento, entro la scadenza prevista, al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliera di Alessandria, S.C. Gestione e Sviluppo del Personale, Ufficio Convenzioni, c.a. dr.ssa Giuliana Maltoni, via S. Caterina n. 30,

15121 Alessandria (faranno fede in ogni caso il timbro e la data dell'ufficio postale accettante), ovvero mediante trasmissione in formato *.pdf* di tutta la documentazione richiesta dal presente avviso attraverso posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo *personale@pec.ospedale.al.it*. Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma in calce alla domanda non è più soggetta ad autenticazione.

Le domande saranno esaminate da una Commissione dell'A.O. composta dal Direttore della S.C. Farmacia ospedaliera, da un farmacista strutturato in servizio presso la S.C. Farmacia ospedaliera dell'AO e da un funzionario amministrativo dell'AO, con funzioni anche di segretario.

L'esito finale dell'intera procedura verrà reso noto sul sito web aziendale all'indirizzo [www.ospedale.al.it](http://www.ospedale.al.it), sezione Amministrazione trasparente – Bandi di concorso – “Dati relativi alle procedure selettive” e avrà valore ufficiale di notifica.

## PUNTEGGI

La Commissione ha a disposizione un totale di 60 punti, che vengono così ripartiti:

- Max 15 punti per pubblicazioni e titoli di studio e di carriera;
- Max 15 punti per il *curriculum* formativo e professionale attestante l'esperienza maturata nello specifico ambito richiesto;
- Max 30 punti per il colloquio, relativo ad argomenti inerenti alla materia oggetto dell'incarico: “Segnalazione e monitoraggio delle reazioni avverse”.

La Commissione Tecnica attribuirà i punteggi sopra enunciati ai titoli presentati dai candidati o autocertificati secondo le norme vigenti.

Il colloquio si intende superato con la votazione minima di punti 18.

Il candidato vincitore risulterà quello che riporterà il punteggio massimo inteso come sommatoria dei punteggi attribuiti ai titoli (pubblicazioni, titoli di studio e di carriera, *curriculum* formativo e professionale) ed al colloquio e sarà invitato a sottoscrivere il contratto allegato al presente bando, quale parte integrante e sostanziale dello stesso, e a presentare, a pena di decadenza, nel termine di 7 giorni dalla data di comunicazione di nomina, copia del contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni.

Inoltre il candidato ha altresì l'obbligo di iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma e di accettare e rispettare quanto previsto dal Codice di comportamento dei pubblici dipendenti (DPR 62/2013) e del codice di comportamento aziendale (del. 42/2014) allegato, pena la decadenza dalla nomina.

Ai sensi del nuovo Regolamento UE 2016/679 (aggiornamento 2018) i dati forniti dai candidati saranno trattati unicamente per finalità connesse alla gestione del presente avviso.

L'Azienda Ospedaliera non assume alcuna responsabilità né per eventuali ritardi o disguidi postali o telegrafici delle proprie comunicazioni ai candidati, né per il caso di mancato o ritardato recapito di comunicazioni dirette ai candidati, non imputabile a sua colpa.

Inoltre la stessa si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso pubblico, ove ricorrano motivi di pubblico interesse senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserva di tutte le condizioni e clausole del presente avviso.

**L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione degli incarichi, per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, senza che i partecipanti possano avanzare pretese o diritti di sorta.**

In particolare, è facoltà di questa Amministrazione di revocare le procedure di selezione e attribuzione del presente incarico in qualsiasi fase esse si trovino, in virtù di successive rivalutazioni anche discendenti da nuovi/ulteriori vincoli normativi regionali o nazionali.

Per ulteriori informazioni, con particolare riguardo all'incarico, rivolgersi a:  
S.C. Gestione e Sviluppo del Personale - Ufficio Convenzioni Via S. Caterina n. 20 – 15121  
Alessandria (tel. 0131/206387) - Responsabile del Procedimento Dr.ssa Giuliana Maltoni.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Giacomo Centini

Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
"SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"  
Via Venezia 16  
15100 - ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 incarico libero professionale individuale per laureati in Farmacia o Chimica e tecnologie farmaceutiche con specializzazione in Farmacia ospedaliera o equipollenti, per la realizzazione del Progetto Regionale MERAFAAPS "Segnalazione e monitoraggio delle reazioni avverse", da svolgersi presso la S.C. Farmacia ospedaliera dell'A.O. A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate e indicare altresì se sia stato concesso indulto, amnistia, condono, ovvero indicare gli eventuali carichi pendenti);
- di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla selezione (in allegato nel CV);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_
- di essere consapevole che l'attribuzione dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato;
- di aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. (e le eventuali cause di cessazione):

- 
- che il domicilio e **l'indirizzo e-mail attivo** presso i quali dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso sono: (indicare Cognome, Nome, indirizzo, cap., città, telefono e e-mail);
  - che il codice fiscale è il seguente:
- 

**SI CHIEDE DI FORNIRE NUMERI DI CELLULARE ED INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA ATTIVI**

Inoltre, il/la sottoscritto/a rilascia all'Azienda Ospedaliera il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità e nei limiti strettamente necessari all'espletamento della presente procedura e, eventualmente, per tutti i successivi aspetti contabili amministrativi relativi all'incarico libero professionale, nel rispetto delle disposizioni in tema di privacy nel nuovo Regolamento UE 2016/679 (aggiornamento 2018).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## DISCIPLINARE DI INCARICO INDIVIDUALE

per attività di farmacista

a favore dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria ai sensi dell'art. 7, sesto comma, del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii.

### TRA

L'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria, CF e P. IVA 01640560064, (di seguito per brevità denominata l'Azienda) rappresentata, in forza dei poteri conferiti con deliberazione n. 91 del 30/01/2009, dal Direttore Responsabile della S.C. Gestione e Sviluppo del Personale dr.ssa Patrizia Nebiolo, nata ad Alessandria (AL) il 01/10/1964 e domiciliata, ai fini del presente accordo, presso la sede dell'Azienda, in Alessandria, Via Venezia, 16

### E

..... (per brevità denominato il Professionista), nato .....(.....) il ....., e residente a ....., ..... - C.F. ....- P.I. ...., .....libero professionista.

Si conviene e si stipula quanto segue:

### Art. 1

#### Oggetto dell'incarico

Il presente contratto ha come oggetto prestazioni libero professionali in qualità di farmacista, per la realizzazione del Progetto Regionale MERAFAAPS "Segnalazione e monitoraggio delle reazioni avverse", da svolgersi presso la S.C. Farmacia ospedaliera dell'A.O.

A tal fine il Professionista dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'ordinamento vigente per l'espletamento del presente incarico.

Viste le conseguenze previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, il Professionista, con la sottoscrizione del presente accordo dichiara:

- di non aver riportato condanne per i reati previsti dalle leggi antimafia;
- di non avere riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- di non avere procedimenti pendenti per tali reati;
- di non avere un contenzioso in corso con l'Azienda;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l'Azienda;
- di non essere sottoposto a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione.

### Art. 2

#### Natura del rapporto

L'incarico in questione deve intendersi come incarico libero professionale e non potrà costituire in alcun modo rapporto di lavoro subordinato con l'Azienda, né di collaborazione coordinata e continuativa. Il rapporto che si instaura ha natura di lavoro autonomo e rientra nella prestazione d'opera intellettuale, disciplinata agli artt. 2229 e seguenti del Codice Civile.

Al Professionista è riconosciuto un ampio margine di autonomia organizzativa circa le modalità di espletamento dell'incarico, ferma restando la necessità di garantire, da parte del Direttore/Responsabile della Struttura, un proficuo e doveroso coordinamento con le esigenze organizzative per le quali il contratto è stato sottoscritto.

L'inserimento del Professionista nelle attività aziendali è finalizzato a garantire i risultati di cui all'articolo 1 e dovrà avvenire in presenza di una gestione autonoma del tempo di lavoro da parte del Professionista stesso. Pertanto, questi svolgerà la propria attività, senza alcun obbligo di presenza fissa e senza vincoli di orario.

L'utilizzo di badge, che verrà consegnato al Professionista all'atto della sottoscrizione del presente contratto, tiene conto dell'autonomia della prestazione lavorativa e viene rilasciato al solo scopo identificativo e di accesso ai locali aziendali.

È fatta salva la facoltà dell'Azienda di affidare in corso di rapporto incarichi analoghi a quelli oggetto del presente disciplinare ad altri professionisti di propria fiducia.

### Art. 3

#### Durata dell'incarico e impegno previsto

Le prestazioni oggetto dell'incarico di cui all'art. 1 saranno rese con decorrenza a partire dal .....fino al .....

Il presente contratto potrà essere liberamente disdettato prima della scadenza da una delle Parti con almeno 15 giorni di preavviso a mezzo di comunicazione raccomandata.

Il mancato rispetto di quanto sopra comporterà il pagamento, a carico della parte inadempiente, di una penale concordata tra le parti nella misura massima del 5% dell'importo di cui al successivo art. 4.

### Art. 4

#### Tetto di spesa

Si stabilisce tra le parti che le prestazioni professionali di cui al presente disciplinare saranno quantificate in complessivi €. 30.000,00 (importo onnicomprensivo di tutti gli oneri fiscali - ad esempio, IVA - e contributivi - ad esempio, cassa pensione, INPS gestione separata - ed al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali di legge), da corrispondere dietro presentazione di fattura. L'Azienda non riconoscerà al Professionista compensi diversi o superiori a quanto stabilito dal presente accordo.

### Art. 5

#### Modalità di pagamento dei compensi

L'Azienda liquiderà al Professionista le sue spettanze, dietro presentazione di regolare fattura, inviata in formato elettronico ai sensi del D.M. n. 55 dello 03/04/2013.

Si precisa che il pagamento delle fatture relative alle attività professionali prestate verrà effettuato non prima di 15 giorni dalla data di emissione della fattura stessa, e previo riscontro, con attestazione trimestrale dell'espletamento dell'attività professionale svolta, da parte del Direttore/Responsabile della Struttura interessata, fermi i limiti di spesa di cui all'art. 4.

### Art. 6

#### Rispetto della privacy e del Codice di comportamento

Il Professionista si impegna a mantenere la riservatezza sui dati trattati, nonché sulle informazioni e sui documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta nell'ambito del presente incarico, in ottemperanza a quanto disposto dal nuovo Regolamento UE 2016/679 (aggiornamento 2018), in vigore dal 25/05/2018 e nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'Azienda e di cui al Manuale per la sicurezza in uso presso ciascuna Struttura Complessa.

Le Parti si danno reciprocamente atto che tutti i dati relativi al presente contratto saranno trattati anche in forma elettronica nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali ed utilizzati esclusivamente per il raggiungimento delle finalità di cui al presente accordo.

Il professionista è tenuto a rispettare le disposizioni contenute nel Codice di comportamento di cui al D.P.R. n. 62/2013 e nel Codice di comportamento aziendale di cui alla deliberazione n. 42/2014. L'inosservanza di tali disposizioni può costituire causa di risoluzione espressa del contratto.

Si fa presente che l'“Informativa sull'attività dell'Azienda Ospedaliera e sui fattori di rischio ad essa correlati”, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 nonché il Codice di comportamento dei pubblici dipendenti (DPR 62/2013) e del codice di comportamento aziendale (deliberazione AO AL 42/2014) sono scaricabili direttamente dal sito web aziendale.

#### Art. 7

##### Copertura assicurativa

Ai sensi dell'art. 10, della legge 8 marzo 2017, n. 24, l'Azienda ha attualmente in essere idonea polizza assicurativa per R.C. verso terzi del personale non dipendente operante in regime di consulenza all'interno delle proprie strutture limitatamente al tempo necessario per l'effettuazione delle stesse, fermo restando che costituisce responsabilità diretta del Professionista stipulare a proprio carico una idonea polizza assicurativa per R.C. in caso di dolo o colpa grave.

Poiché la mancata prestazione delle attività dedotte nel presente contratto comportano l'assenza di remunerazione, è opportuno che il Professionista, non garantito da altre forme di reddito (es.: pensione) stipuli a proprio carico idonea polizza assicurativa per la copertura del rischio di infortuni.

#### Art. 8

##### Imposte e tasse

Le eventuali spese di registrazione del presente contratto saranno a carico della parte richiedente. Il presente atto si configura tra quelli previsti dall'art. 5 del D.P.R. 26.10.72, n. 633 e pertanto sarà registrato a tassa fissa a norma dell'art. 40 del D.P.R. n. 131/1986.

#### Art. 9

##### Disposizioni finali e risoluzione delle controversie

Le eventuali controversie che dovessero insorgere tra il Professionista e l'Azienda circa l'applicazione e/o l'interpretazione del presente contratto e che non si potessero definire in via amministrativa, verranno definite a norma di legge con competenza esclusiva del Foro di Alessandria. Per tutto quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle normative di Legge (articoli 2222 e seguenti del Codice Civile).

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PROFESSIONISTA  
(.....)

PER L'AZIENDA OSPEDALIERA  
per delega del Direttore Generale  
Il Direttore Responsabile  
S.C. Gestione e Sviluppo del Personale  
(dr.ssa Patrizia Nebiolo)

GM/