

REGIONE PIEMONTE BU3 16/01/2025

Azienda sanitaria locale 'NO'

Selezione comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione (art. 7, c. 6 D.Lgs. 165/2001) per n. 2 Farmacisti da assegnare alla s.c. Farmacia Territoriale (cod.73/2024)

Documento allegato

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE NO – NOVARA
“BANDO DI SELEZIONE COMPARATIVA” PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI
COLLABORAZIONE (ART. 7, C. 6, D.LGS. 165/2001).

PREMESSA

Il presente Bando regola la partecipazione e lo svolgimento della selezione comparativa per la individuazione di Soggetti (persone fisiche), con i quali l'A.S.L. NO si riserva di decidere se e quando instaurare rapporto di collaborazione (incarico di lavoro autonomo) ai sensi del c. 6, art. 7, D.Lgs. 165/2001 e s.m.i..

Art. 1

La selezione comparativa.

- 1.1.)** In applicazione del comma 6 bis), articolo 7, D.Lgs. 165/2001 l'A.S.L. NO indice selezione comparativa al fine di individuare i Soggetti con i quali, eventualmente, concordare l'instaurazione del rapporto di collaborazione, di cui all'articolo 2.).
- 1.2.)** Si chiarisce e precisa che il presente Bando costituisce esercizio di attività di natura privatistica (non autoritativa) ex art. 1, cm. 1 bis) L. 241/1990.
- 1.3.)** Si chiarisce e precisa che il presente Bando non costituisce “offerta” ex art. 1336 Cod. iv., in quanto è finalizzato solo ed esclusivamente all'individuazione del Soggetto, con il quale aprire una trattativa precontrattuale; ciò, solo se e quando l'A.S.L. NO decidesse di instaurare un rapporto di collaborazione.
- 1.4.)** Conseguentemente, l'indizione del Bando non impegna, in alcun modo, l'A.S.L. NO; né ad espletare la procedura di cui al successivo articolo 8.), né, tanto meno, a costituire un rapporto di lavoro con il Soggetto che venisse individuato dalla procedura selettiva.

Art. 2

I contratti di collaborazione.

- 2.1.)** I contratti di cui in premessa sono contratti di lavoro autonomo, ascrivibili alle tipologie: collaborazione coordinata e continuativa, collaborazione occasionale o collaborazione libero-professionale.
- 2.2.)** Tali contratti sono temporanei e non potranno, in alcun modo, venire rinnovati in capo allo stesso Soggetto; ma solo, eventualmente, prorogati limitatamente al completamento di un progetto avviato.

Art. 3

Tipologie dei contratti.

- 3.1.)** La tipologia di contratto, a cui si riferisce il presente Bando, è indicata nella Scheda descrittiva allegata.
- 3.2.)** Il Soggetto aspirante presenterà domanda, indicando con precisione il titolo della Scheda descrittiva

Art. 4

Il rapporto di lavoro.

- 4.1.)** Il contenuto del rapporto di lavoro (modalità, termini della prestazione lavorativa, compenso, modalità di pagamento di quest'ultimo etc.) verrà concordato, tra l'A.S.L. NO ed il Soggetto individuato, al momento della costituzione del rapporto

In caso di mancato accordo, cessa (per il Soggetto individuato) ogni effetto della selezione di cui al presente Bando.

- 4.2.) Trattandosi di rapporto di lavoro autonomo la prestazione lavorativa consisterà nel raggiungimento di un *“risultato/obiettivo prestazionale”* (progetto e/o programma di lavoro o fase di esso).

Non è, quindi, previsto obbligo di orario lavorativo e il Prestatore potrà autodeterminarsi nei modi e tempi per l'utile conseguimento del *“risultato prestazionale”*, di cui al comma precedente.

L'autonoma autodeterminazione del Prestatore dovrà esercitarsi nei limiti di un coordinamento con le esigenze organizzative e funzionali della Committente (A.S.L. NO).

Art. 5

I requisiti.

- 5.1.) Sono ammessi alla presente selezione i Soggetti che **non** si trovino in condizioni di *“incapacità di contrarre”* con la Pubblica Amministrazione.
- 5.2.) Come prevede la normativa citata in premessa, gli incarichi possono essere conferiti solo a Soggetti in possesso di provata competenza ed esperienza; conseguentemente, saranno ammessi alla presente selezione solo ed esclusivamente i Soggetti che siano in possesso dei *“requisiti minimi di partecipazione”*, indicati nella Scheda.
- 5.3.) Oltre ai requisiti, di cui ai commi precedenti, il Soggetto individuato dovrà essere titolare di regolare posizione fiscale e previdenziale riferita alla tipologia del rapporto; in particolare è necessaria la *“partita I.V.A.”* per instaurare rapporti di collaborazione liberoprofessionale.. Sarà inoltre richiesta la titolarità di apposita polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla propria prestazione, ai sensi dell'art. 10, comma 2, e comma 3 della L. n. 24/2017 con massimale di almeno Euro 500.000,00;
- 5.4.) L'incarico verrà conferito previa dichiarazione di assenza di situazioni inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interesse anche potenziale ai sensi del D.lgs. 39/2013;

Art. 6

I documenti attestanti i titoli.

- 6.1.) Gli Aspiranti dovranno allegare, alla domanda, solo ed esclusivamente la sottoelencata documentazione:
- Curriculum vitae.
 - Prospetto B.): *“Titoli di studio e ulteriori titoli formativi”*.
 - Prospetto C.): *“Esperienza professionale e lavorativa”*.
 - (eventualmente) Prospetto D.): *“Altri Titoli.”*
- 6.2.) I tre Prospetti sopraindicati dovranno essere redatti conformemente ai rispettivi schemi allegati al presente Bando.
- 6.3.) I tre prospetti sopraindicati dovranno essere redatti, nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui all'art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Quanto dichiarato nei prospetti impegna, quindi, la **responsabilità penale** del Dichiarante.

Art. 7

Le domande

- 7.1.) Le domande dovranno essere conformi al fac simile allegato.
- 7.2.) Le domande di ammissione, redatte in carta semplice e debitamente sottoscritte, dovranno pervenire all'A.S.L. NO – Servizio Personale – Viale Roma 7 - 28100 Novara entro e non oltre il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino

Ufficiale della Regione Piemonte.

Qualora la scadenza prevista coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione è automaticamente prorogato al primo giorno non festivo successivo.

- 7.3.)** Le domande dovranno essere inoltrate solo ed esclusivamente tramite Poste italiane S.p.A., oppure Vettore autorizzato al recapito della corrispondenza, oppure posta elettronica certificata, inviata all'indirizzo: protocollogenerale@pec.asl.novara.it.
Non sono ammesse altre modalità di consegna “a mano” o diretta.
- 7.4.)** Faranno fede la data e l'ora del timbro apposto dall'Ufficio postale accettante e/o dal Vettore autorizzato, o la data risultante dall'invio con Posta elettronica certificata all'indirizzo di cui sopra.
- 7.5.)** Alla domanda dovranno essere allegati i soli documenti di cui alle lettere: A.); B.); C.) ed (eventualmente) D.) dell'articolo 6.).
- 7.6.)** Andrà, inoltre, obbligatoriamente allegata fotocopia di documento di identità, in corso di validità, del Sottoscrittore della domanda e dei prospetti.

Art. 8

Procedura Comparativa

- 8.1.)** Prima di procedere alla comparazione dei titoli, l'Amministrazione verificherà l'ammissibilità delle candidature pervenute, con riferimento al possesso dei “*requisiti minimi di partecipazione*”, indicati nella Scheda.
- 8.2.)** Qualora sia stato dichiarato ammissibile un unico candidato o un numero di candidati uguale o inferiore al numero dei rapporti che l'Amministrazione intenda attivare, non si espleterà alcuna procedura comparativa.
- 8.3.)** Ove si espleti la procedura comparativa, questa sarà costituita da una valutazione dei titoli presentati e da una eventuale successiva “prova selettiva” determinata dalla Commissione, che ritenga opportuno ricorrervi.
- 8.4.)** La Commissione sarà designata direttamente con lettera del Direttore Generale, e potrà essere: o monocratica (un solo Componente); o diadica (due Componenti); sarà comunque sempre previsto un Segretario.
- 8.5.)** La Commissione, ove decida di procedere alla “prova selettiva”, potrà decidere di ammettervi solo alcuni degli Aspiranti ammessi; ciò, secondo l'ordine di valutazione dei titoli.
- 8.6.)** Ad ogni candidato verrà attribuito un punteggio, che tenga conto del curriculum e dei titoli presentati, con particolare riferimento alla qualificazione professionale, alle esperienze già maturate nel settore di attività di riferimento, ed agli altri titoli dichiarati; a tale punteggio si aggiungerà quello della eventuale prova selettiva.

Art. 9

Precisazioni/informazioni. Pubblicità dell'esito.

Per eventuali informazioni gli Aspiranti possono rivolgersi al Servizio Gestione Personale e Valorizzazione delle Risorse Umane dell'A.S.L. NO dal lunedì al venerdì ore 8.00 – 13.00 ai numeri telefonici: 0321/374593; e-mail: concorsi@asl.novara.it

Sul sito internet: www.asl.novara.it, Sezione “concorsi” – avvisi- verranno pubblicate tempestivamente le risposte alle richieste di informazioni e chiarimenti, che avessero interesse generale.

Attesa la natura privatistica della presente procedura, non è prevista nessuna comunicazione diretta agli Aspiranti.

Sul predetto sito internet, nella Sezione sopracitata, verrà data pubblicità all'esito della eventuale Procedura comparativa, mediante pubblicazione della graduatoria dei candidati, senza indicazione dei punteggi attribuiti.

L'informativa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101 e degli artt. 13 e 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del

trattamento dei dati personali per i partecipanti a concorsi e selezioni è pubblicata sul sito internet aziendale: www.asl.novara.it nella sezione "Privacy". Ulteriori informazioni potranno essere richieste alla s.c. "Servizio Gestione Personale e Valorizzazione delle Risorse Umane" della Azienda Sanitaria Locale "NO" – viale Roma, 7 - 28100 NOVARA.

Ai sensi dell' art. 15 c.1 lett.b), c), d) e c.2 del D. Lgs. 33/2013 verranno pubblicati sul sito aziendale – sezione trasparenza - il curriculum vitae e gli importi percepiti dai titolari di incarichi di collaborazione e consulenza.

**IL DIRETTORE SC GPVRU
DOTT. GIANLUCA CORONA**

**SCHEDA I) – n.2 INCARICHI PER FARMACISTA DA ASSEGNARE ALLA SC FARMACIA TERRITORIALE
(cod. 73/2024)**

A.) Tipo di contratto. Contratto di lavoro autonomo di tipo libero professionale per un massimo di n. 24 ore settimanali.

B.) Tipo di prestazione.

Prestazioni libero professionali di Soggetto iscritto all'Ordine dei Farmacisti.

Le prestazioni consistono in:

- distribuzione diretta di farmaci e dispositivi medici
- monitoraggio ossigenoterapia domiciliare
- monitoraggio medicazioni.

Le prestazioni saranno remunerate €. 80,00/h (farmacisti in possesso di specializzazione) €. 40,00/h (farmacisti non in possesso di specializzazione)

C.) Settore di attività.

L'attività lavorativa dovrà essere prestata presso la s.c. Farmacia Territoriale – Novara.

D.) Requisiti minimi di partecipazione.

- a) Diploma di Laurea v.o. in Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche ovvero le lauree specialistiche e magistrali equiparate secondo il nuovo ordinamento.
 - b) Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti
 - c) Specializzazione in Farmaceutica Territoriale o discipline equipollenti ovvero Iscrizione alla scuola di specializzazione in Farmaceutica Territoriale o discipline equipollenti
- L'incarico sarà conferito prioritariamente a Farmacista in possesso di specializzazione; qualora non vi fossero candidati idonei specializzati verrà conferito in subordine a Farmacisti specializzandi.

L'incarico di collaborazione, implica incompatibilità con la sussistenza di lavoro dipendente, a tempo pieno, con altro Ente Pubblico o con privati o con altri incarichi di collaborazione professionale, a qualsiasi titolo ricoperti, che, sommati al presente comportino un impegno lavorativo complessivo superiore alle 38 ore settimanali.

FAC SIMILE DI DOMANDA

SPETT.LE A.S.L. NO
SERVIZIO GESTIONE PERSONALE
E VALORIZZAZIONE RISORSE UMANE
VIALE ROMA 7
28100 NOVARA
cod. 73/2024

Il/La sottoscrittente (*Cognome e Nome*), nato/a a (*luogo e data di nascita*), residente in (*Comune e indirizzo*). Codice Fiscale (*indicare*) e Partita I.V.A. (*indicare*)

collocato in quiescenza: sì ☐ no ☐
è stato dipendente di questa Azienda : sì ☐ no ☐ dal _____ al _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione comparativa per il conferimento di incarico di collaborazione ex art. 7, comma 6, D.Lgs. 165/2001, indetta dall'A.S.L. NO di Novara.

La presente domanda si riferisce alla tipologia di contratto di cui alla Scheda descrittiva : *Farmacista da assegnare alla s.c. Farmacia Territoriale*

DICHIARA

di possedere i requisiti minimi di partecipazione richiesti dalla Scheda sopraindicata;

di non trovarsi in nessuna delle situazioni a cui la Legge ricollega l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

ALLEGA

- A.) Curriculum vitae;
- B.) prospetto B;
- C.) prospetto C;
- D.) prospetto D;
- E.) fotocopia di documento d'identità (in corso di validità).

FORNISCE

i seguenti recapiti per eventuali contatti:

- indirizzo:

- recapito telefono fisso:

- n° telefono mobile:

- e-mail:

Data

FIRMA

7

PROSPETTO B.)
”Titoli di studio e ulteriori titoli formativi”

B.1.) DIPLOMI ED ALTRI TITOLI DI STUDIO

• *Diploma di laurea*

- *In:*
- *Universita’:*
- *Data:*
- *Votazione:*

• *Diploma di specializzazione*

- *In:*
- *Universita’:*
- *Data:*
- *Votazione:*

• *Diploma di specializzazione*

- *In:*
- *Universita’:*
- *Data:*
- *Votazione:*

Diploma o altro Titolo di studio non universitario

- *Di:*
- *Materia:*
- *Ente che lo ha rilasciato:*
- *Data rilascio:*
- *Durata del corso:*

Iscrizione Ordine Professionale

- *Di:*
- *Numero*
- *dal*

B.2.) ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE

Partecipazione

- *Al:*
- *Materia:*
- *Ente organizzatore:*
- *Data:*
- *Durata:*
- *Esame finale esito:*

Partecipazione

- *Al:*
- *Materia:*
- *Ente organizzatore:*
- *Data:*
- *Durata:*
- *Esame finale esito:*

Partecipazione

- *Al:*
- *Materia:*
- *Ente organizzatore:*
- *Data:*
- *Durata:*
- *Esame finale esito:*

DICHIARAZIONE DA INSERIRE IN CALCE AL PROSPETTO

Il sottoscrittente il presente documento lo rilascia ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 d.P.R. 445/2000 consapevole della circostanza che se quanto esposto nel documento non fosse rispondente al vero la sua redazione integrerebbe il reato di falso

Data _____

Firma _____

PROSPETTO C.)
”Esperienza professionale e lavorativa”

C.1) ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO.

Attività

- *Committente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Attività

- *Committente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Attività

- *Committente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Attività

- *Committente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*

- *Impegno orario settimanale:*

C.2.) ATTIVITA' DI LAVORO SUBORDINATO

Lavoro

- *Datore:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Lavoro

- *Datore:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Lavoro

- *Datore:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Lavoro

- *Datore:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

C.3.) BORSE DI STUDIO

Borsa

- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Borsa

- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Borsa

- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Borsa

- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

C.4.) ALTRE ATTIVITA'*Attività'*

- *Descrizione:*
- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Attività'

- *Descrizione:*
- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

Attività'

- *Descrizione:*
- *Concedente:*
- *Settore di attività:*
- *Struttura (luogo e denominazione):*
- *Data iniziale:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario settimanale:*

DICHIARAZIONE DA INSERIRE IN CALCE AL PROSPETTO

Il sottoscrittore il presente documento lo rilascia ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 d.P.R. 445/2000 consapevole della circostanza che se quanto esposto nel documento non fosse rispondente al vero la sua redazione integrerebbe il reato di falso

Data _____

Firma _____

PROSPETTO D.)
"Altri titoli"

D.1) PUBBLICAZIONI

Pubblicazione

- *Titolo:*
- *Rivista:*
- *Editore:*
- *Materia:*

Pubblicazione

- *Titolo:*
- *Rivista:*
- *Editore:*
- *Materia:*

Pubblicazione

- *Titolo:*
- *Rivista:*
- *Editore:*
- *Materia:*

Pubblicazione

- *Titolo:*
- *Rivista:*
- *Editore:*
- *Materia:*

Pubblicazione

- *Titolo:*
- *Rivista:*
- *Editore:*
- *Materia:*

D.2.) ALTRI TITOLI*TITOLO*

- *Descrizione:*
- *Materia:*
- *Settore di attivita':*
- *Data inizio:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario:*

TITOLO

- *Descrizione:*
- *Materia:*
- *Settore di attivita':*
- *Data inizio:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario:*

TITOLO

- *Descrizione:*
- *Materia:*
- *Settore di attivita':*
- *Data inizio:*
- *Data finale:*
- *Impegno orario:*

DICHIARAZIONE DA INSERIRE IN CALCE AL PROSPETTO

Il sottoscrittente il presente documento lo rilascia ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 d.P.R. 445/2000 consapevole della circostanza che se quanto esposto nel documento non fosse rispondente al vero la sua redazione integrerebbe il reato di falso

Data _____

Firma _____