

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE TO1
Via San Secondo n. 29 – 10128 TORINO**

In esecuzione alla deliberazione dell'Azienda Sanitaria Locale TO1 – Torino n. 632/B.03/12 del 22.08.2012 è emesso avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio dal titolo:

“Progetto regionale di Farmacovigilanza FARMATER”.

La durata della borsa di studio è di mesi 9 (nove) e n. 55 ore, a decorrere dalla data di effettivo inizio dell'attività, con un impegno di n. 15 ore settimanali, e prevede un costo complessivo lordo di € 9.074,84, pagabili in rate mensili posticipate più € 1.000,00 per la partecipazione ad attività/eventi formativi inerenti il progetto.

Sede operativa: S.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla selezione sono richiesti i sotto specificati requisiti:

✓ Requisiti generali:

1. cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver avuto procedimenti penali in corso;
4. 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;
5. idoneità sanitaria.

L'accertamento dell'idoneità sanitaria è effettuata a cura dell'Azienda, tramite la Struttura Semplice Medico Competente, prima dell'inizio dell'attività oggetto della borsa di studio.

✓ Requisiti specifici:

1. laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione.

DOMANDA E TERMINI DI PRESENTAZIONE

La domanda di ammissione alla selezione dovrà essere redatta in carta semplice, secondo il fac-simile di cui all'allegato schema esemplificativo (allegato n. 1).

Gli aspiranti devono indicare il domicilio, comprensivo del recapito telefonico, presso il quale devono essere trasmesse tutte le comunicazioni relative al concorso; essi sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo all'Amministrazione la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La domanda di partecipazione, indirizzata alla S.C. Formazione e Sviluppo Professionale, dovrà pervenire:

- se consegnata a mano: alla Struttura Complessa Formazione e Sviluppo Professionale (con orario: Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30 e Martedì, Giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00 – Tel. 011.7095.2465/2740) – Via Tofane n. 71 – 10141 Torino;
- se spedita a mezzo posta: all'A.S.L. TO1 – c/o Ufficio Protocollo – Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino – All'attenzione del Direttore della S.C. Formazione e Sviluppo Professionale.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e del D.P.R. n. 68 del 11.02.2005, i candidati che hanno la possibilità di sottoscrivere la domanda mediante firma digitale, il cui certificato sia rilasciato da un certificatore accreditato, possono inviare la domanda di partecipazione tramite PEC alla casella di Posta Elettronica Certificata dell'A.S.L. TO1: aslto1@postecert.it. La mancanza della firma digitale comporta l'esclusione della partecipazione all'avviso.

Le domande di ammissione all'avviso dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Qualora detto termine venga a cadere in giorno festivo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo. **Il suddetto termine è perentorio**, posto cioè a pena di decadenza e pertanto le domande e/o documentazione rituale pervenuta **oltre tale termine saranno inammissibili, anche se spedite a mezzo posta entro il termine.**

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito da parte dei concorrenti, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

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 e non deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza dell'addetto alla ricezione delle domande di partecipazione all'avviso. Qualora la domanda non sia presentata dall'interessato ovvero venga inviata a mezzo posta, non occorre allegare copia di un suo documento di identità.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare:

- A. **una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, allegato n. 2, dove sottoscrivono:
- 1) di non avere rapporti di lavoro dipendente con altri enti pubblici e privati;
 - 2) di essere/non essere assegnatari di altre borse di studio (nel caso di titolarità di una borsa di studio occorre specificare l'oggetto della borsa, la durata e l'impegno orario settimanale);
 - 3) di essere consapevoli che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda, né con altri enti o istituzioni presso cui venga eventualmente svolta l'attività di ricerca.
- B. **il curriculum formativo e professionale**, in carta semplice, datato e firmato; il curriculum non ha valore di autocertificazione.
- C. **la dichiarazione sostitutiva** per la valutazione dei servizi prestati e dei corsi frequentati (allegato 3);
- D. **un elenco dei documenti presentati** in carta semplice, datato e firmato.

Il possesso dei titoli di ammissione ed i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno far valere agli effetti dell'ammissione e agli effetti della formulazione della graduatoria devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà e devono contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo; dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione o una valutazione ridotta, in conformità dei dati forniti.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni presentate in luogo delle dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo in qualsiasi momento e qualora emergano ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre in sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R..

Non saranno valutati i titoli e le autocertificazioni presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

Ai sensi del D.L.vo 30.6.2003 n. 196 e successive modificazioni e integrazioni, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.C. Formazione e Sviluppo Professionale per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale assegnazione della borsa di studio di cui trattasi per le finalità inerenti la gestione della borsa stessa. Le medesime informazioni potranno anche essere utilizzate, in forma anonima, a fini statistici.

CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

L'assegnazione della predetta Borsa di Studio sarà disposta previa formalizzazione, effettuata da apposita commissione, di graduatoria degli assegnatari idonei rispettando i seguenti criteri e le seguenti modalità operative:

- valutazione dei titoli di merito; saranno ritenuti titoli preferenziali:
 - ✓ specializzazione in Farmacia Ospedaliera o equipollenti;
 - ✓ iscrizione ad una Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera o in discipline equipollenti;
 - ✓ esperienze presso Farmacie Ospedaliere e/o Territoriali;

- ✓ partecipazione a corsi di informatica;
- ✓ adeguata conoscenza della lingua inglese.
- valutazione del colloquio orale: la data e la sede dello svolgimento del colloquio saranno comunicate ai candidati tramite raccomandata a.r. o tramite telegramma o tramite e-mail.
I candidati convocati dovranno presentarsi muniti di un documento d'identità in corso di validità.
La mancata presentazione al colloquio, qualunque ne sia la causa, equivale a rinuncia.

Se due o più candidati ottengono, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli, pari punteggio, è preferito il candidato più giovane di età (art. 2, punto 9, Legge 191/98).

NOMINA VINCITORE

L'assegnatario della borsa di studio sarà invitato dall'Azienda ad autocertificare, entro il termine stabilito, a pena di decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione dell'avviso, il possesso dei requisiti richiesti nonché quanto necessario al fine della stipula del contratto individuale.

DECADENZA

L'assegnatario della borsa di studio può essere dichiarato decaduto, con motivato provvedimento, dal godimento ulteriore della borsa qualora, dopo aver iniziato l'attività che ne forma l'oggetto e lo scopo, non la prosegua senza giustificato motivo, regolarmente ed ininterrottamente per l'intera durata della borsa stessa, oppure si renda responsabile di gravi o ripetute mancanze o, infine, dia prova di non possedere sufficiente attitudine alle attività suddette.

Qualora al verificarsi delle condizioni di cui sopra oppure per rinuncia espressa del vincitore entro il termine stabilito, o ancora per rinuncia successiva all'assunzione dell'incarico, la borsa potrà essere assegnata al candidato idoneo che segue in graduatoria.

L'Amministrazione di questa A.S.L. si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Formazione e Sviluppo Professionale dell'A.S.L. TO1 – Presidio Ospedaliero Martini – Via Tofane n. 71, Torino - tel. 011/70.95.2465.

Torino, lì

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Giovanna BRICCARELLO
firmato in originale

L'estratto del presente bando è stato pubblicato nel B.U.R.P. n. 38 del 20.09.2012.

Il termine ultimo per la presentazione delle domande scade alle ore 12,00 del giorno 05.10.2012

FAC SIMILE SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO
(da compilare a stampatello)

Al Direttore della S.C.
Formazione e Sviluppo Professionale
ASL TO1

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 1 Borsa di Studio dal titolo:
"Progetto regionale di Farmacovigilanza FARMATER".

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. citato nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (Decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata.

DICHIARA

- ✓ di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____;
- ✓ di risiedere a _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____ cap. _____
recapito cui indirizzare le comunicazioni (solo se diverso dalla residenza) _____

Telefono _____ e-mail _____,

- ✓ di essere cittadino/a (specificare se italiano/a o di un paese membro dell'Unione Europea): _____;
- ✓ di godere dei diritti civili e politici;
- ✓ 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;
- ✓ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ di essere in possesso della laurea in _____
conseguita il _____ presso _____.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Dichiaro, altresì, di essere informato, che i dati personali sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I dati saranno trattati con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel rispetto della normativa vigente.

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda ASL TO1 di Torino – sede legale – via San Secondo 29 – Torino.

In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano, chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile) _____

Allegati:

- curriculum formativo e professionale;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato n. 2);
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà (allegato n.3);
- copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità;
- elenco dei documenti e dei titoli allegati.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. n. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____ cap. _____

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. citato nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (Decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata

DICHIARA

- 1) di non avere rapporti di lavoro dipendente con altri enti pubblici e privati;
- 2) di essere/non essere assegnatario di altre borse di studio (nel caso di titolarità di una borsa di studio occorre specificare l'oggetto della borsa di studio medesima, la durata e l'impegno orario settimanale) _____;
- 3) di essere consapevole che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda, né con altri enti o istituzioni presso cui venga eventualmente svolta l'attività di ricerca.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Dichiaro, altresì, di essere informato, che i dati personali sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I dati saranno trattati con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel rispetto della normativa vigente.

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda ASL TO1 di Torino – sede legale – via San Secondo 29 – Torino.

In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano, chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

Luogo e data

Il/La dichiarante (per esteso e leggibile)

_____ 1)

- 1) La dichiarazione, se presentata personalmente, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto* a riceverla; la dichiarazione già sottoscritta deve essere presentata o spedita unitamente alla copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

*Il sottoscritto _____ certifico che è stata apposta in mia presenza la firma del dichiarante.

Luogo e data

Firma del dipendente addetto

FAC-SIMILE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 46 e 47 D.P.R. n. 445 DEL 28.12.2000)
L. 183 del 12.11.2011

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
 residente a _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____ cap. _____

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. citato nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (Decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata

DICHIARA

1. di aver conseguito i seguenti titoli di studio (1) _____;
2. che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, alla presente dichiarazione e di seguito elencati, sono conformi agli originali: _____;
3. di aver partecipato ai seguenti eventi formativi (2): _____;
4. di aver prestato servizio presso (3): _____;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Dichiaro, altresì, di essere informato, che i dati personali sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I dati saranno trattati con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel rispetto della normativa vigente.

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda ASL TO1 di Torino – sede legale – via San Secondo 29 – Torino.

In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano, chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

Luogo e data _____ Il/La dichiarante (per esteso e leggibile) _____ 4)

- 4) La dichiarazione, se presentata personalmente, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto* a riceverla; la dichiarazione già sottoscritta deve essere presentata o spedita unitamente alla copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

*Il sottoscritto _____ certifico che è stata apposta in mia presenza la firma del dichiarante.

Luogo e data _____ Firma del dipendente addetto _____

Note per la compilazione.

- (1) Qualora l'interessato dichiari di aver conseguito titoli di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni, dovrà dichiarare anche la data, il luogo e l'istituto di conseguimento.
- (2) 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 uditor, o relatore e se era previsto un esame finale e l'eventuale acquisizione di crediti ECM.
- (3) Qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: denominazione completa della pubblica amministrazione o della casa di cura o del privato presso cui ha prestato servizio, la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia del 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). Nel caso di titolarità di borsa di studio oltre a quanto già indicato occorre specificare anche l'oggetto della borsa e l'impegno orario settimanale.