

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

Publicato su B.U.R. n. 8 del 23 Febbraio 2012  
Presentazione domande entro le ore 12,00 del **9 Marzo 2012**

## **BANDO DI AVVISO PUBBLICO** per titoli e colloquio di mobilità volontaria regionale per la copertura di n. 1 posto di **DIRIGENTE FARMACISTA** **Disciplina di FARMACIA OSPEDALIERA**

=====

In esecuzione della deliberazione n° 65 del 2.2.2012 del Commissario è indetto pubblico avviso, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria regionale per la copertura a tempo indeterminato n. 1 posto di DIRIGENTE FARMACISTA - Disciplina di FARMACIA OSPEDALIERA, dell'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella.

Alla suddetta posizione funzionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative, dal C.C.N.L. vigente per il personale del S.S.N., oltre le quote di aggiunta di famiglia, se ed in quanto dovute.

### REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:

Per l'ammissione al presente avviso gli interessati dovranno possedere i seguenti requisiti generali e specifici:

#### Requisiti generali e specifici:

- a)** Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b)** essere dipendenti a tempo indeterminato di Aziende Sanitarie o di Enti del Comparto S.S.N. della Regione Piemonte nel profilo professionale di Dirigente Farmacista - disciplina di Farmacia Ospedaliera;
- c)** significativa esperienza maturata nell'utilizzo di farmaci oncologici, oncoematologici e nelle preparazioni antiblastiche;
- d)** avere superato il periodo di prova;
- e)** avere l'incondizionata idoneità alla mansione specifica;
- f)** Specializzazione nella disciplina di Farmacia Ospedaliera ovvero equipollenti (D.M. 30.1.1998 e s.m.i.) od affini (D.M. 31.1.1998 e s.m.i.);
- g)** non avere procedimenti disciplinari in corso;
- h)** iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- i)** non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella - Ufficio Protocollo - Via Marconi, 23 - 13900 Biella, in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato l'avviso al quale si intende partecipare, entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con le seguenti modalità :

1. A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno.

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione, dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

2. Direttamente presso l'Ufficio Concorsi in orario d'ufficio (dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.00).

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. L'Istanza dovrà essere presentata entro le ore 12,00 del suddetto termine di scadenza.

3. Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: [ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it](mailto:ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it)

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l'invio della sola domanda di partecipazione. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza. Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, elenco dei documenti e titoli in triplica copia, certificati, pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi, convegni o congressi, ecc.) che eventualmente s'intendono allegare all'istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dai punti 1) o 2). In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata.

La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al 1° giorno successivo non festivo, secondo le suddette modalità.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

PER L'AMMISSIONE ALL'AVVISO gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;
- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dichiarare espressamente le condanne);
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;
- la eventuale destituzione o dispensa da un precedente pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti completa di tutti gli estremi;
- essere dipendenti a tempo indeterminato di Azienda Sanitaria o Ente del Comparto del S.S.N. e di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Farmacista - disciplina di Farmacia Ospedaliera;
- l'esperienza maturata nell'utilizzo di farmaci oncologici, oncoematologici e nelle preparazioni antiblastiche;
- di avere superato il periodo di prova;
- di avere l'incondizionata idoneità alla mansione specifica;
- di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di Farmacia Ospedaliera ovvero equipollenti (D.M. 30.1.1998 e s.m.i.) od affini (D.M. 31.1.1998 e s.m.i.);
- di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione all'avviso.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte degli aspiranti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'assunzione a tempo indeterminato sarà disposta previa formazione di una graduatoria del candidato dichiarato idoneo ad insindacabile giudizio della Commissione nel rispetto dei seguenti criteri e delle seguenti modalità operative:

- per la valutazione dei titoli di merito sono a disposizione della Commissione 20 punti;

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

- per la valutazione del colloquio sono a disposizione della Commissione 80 punti.

Le valutazioni saranno effettuate operativamente da apposita Commissione composta da 4 membri: un presidente, Direttore della Struttura Complessa alla quale è destinata l'attività o suo delegato; due dipendenti di pari qualifica a cui si riferisce l'Avviso; un Funzionario Amministrativo in funzione di Segretario.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- |  |          |
|--|----------|
| • titoli di carriera                   | punti 10 |
| • titoli accademici e di studio        | punti 3  |
| • pubblicazioni e titoli scientifici   | punti 3  |
| • curriculum formativo e professionale | punti 4  |

Il colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina di cui al presente Avviso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 56/80.

L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.

Nel caso di richiesta del bando o di restituzione dei documenti prodotti ed uniti alla domanda, il candidato dovrà provvedere alla corresponsione delle spese postali.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il candidato può presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

L'amministrazione è tenuta ad effettuare, ex art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Resta comunque salva la possibilità, anziché presentare l'autocertificazione, di produrre i documenti relativi ai titoli posseduti.

In questa ipotesi:

- tutti i titoli, nonché le pubblicazioni che devono essere edite a stampa, possono essere prodotti nel seguente modo:
  - . in originale
  - . in copia autenticata a norma di legge
  - . in copia semplice con autocertificazione della conformità all'originale
- deve essere allegato un elenco dei documenti e dei titoli presentati in triplice copia, in carta semplice, datato e firmato;

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

Le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso il S.S.N. devono indicare se ricorrono o meno 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 precisare la misura della riduzione del punteggio;

L'attività svolta durante il servizio militare dovrà essere certificata solo ed esclusivamente dal Foglio Matricolare (per i soli cittadini italiani);

Il candidato deve produrre curriculum formativo e professionale, in carta semplice, che non può avere valore di autocertificazione.

Non saranno valutati i titoli, le dichiarazioni sostitutive e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio presentate oltre il termine di scadenza del presente bando.

Nel caso in cui 2 o più candidati ottengano, a conclusione delle operazioni di selezione, pari punteggio, verrà data la precedenza al candidato più giovane (L. 127/1997 e succ. modif. con L. 191/1998)

Nel termine di 30 giorni, il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.

In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per questa Azienda.

Ai sensi della vigente normativa si informa che il trattamento dei dati personali che verranno comunicati all'Azienda è unicamente finalizzato all'espletamento della presente procedura.

L'Azienda provvederà d'ufficio all'accertamento dell'idoneità alla mansione prima dell'immissione in servizio.

Decade dall'impiego chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura di assunzione che ne costituisce il presupposto.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001.

Per quanto riguarda le preferenze e le precedenza si fa riferimento all'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'Amministrazione di questa Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando di avviso, ove

# **AZIENDA SANITARIA LOCALE BI**

**Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA**

ricorrano motivi di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015/3503547, oppure tramite e-Mail: [personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it](mailto:personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it)

Biella, 2.2.2012.

DIRETTORE DELLA  
S.C. POLITICHE ED AMM.NE DEL PERSONALE  
(Dr.a Anna Ceria)

---

Esente da bollo ai sensi del D.P.R. 20.12.1972 n. 642, Tab. all. b) punto 16 e successive modificazioni ed integrazioni.

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

## FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (in carta semplice)

All'A.S.L. BI  
Ufficio Protocollo  
Via Marconi, n° 23  
13900 BIELLA

Il sottoscritto ..... con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'Avviso di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato di un Dirigente Farmacista Disciplina di Farmacia Ospedaliera.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

- a) di essere nato a ..... il .....
- b) di risiedere a ..... in Via ....., telefono.....  
cellulare .....
- c)  di essere coniugato con n. .... figli  
 di non essere coniugato
- d)  di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente)  
 di essere in possesso della cittadinanza .....
- e)  di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di non essere iscritto in liste elettorali per il seguente motivo.....
- f)  di non aver riportato condanne penali  
 di avere riportato le seguenti condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate).....
- g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione.....
- h) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria ..... o Ente del Comparto del S.S.N. .... e di essere inquadrato nel profilo professionale di Dirigente Farmacista - disciplina di Farmacia Ospedaliera;
- i) di aver avuto la seguente esperienza nell'utilizzo di farmaci oncologici, oncoematologici e nelle preparazioni antiblastiche:  
.....
- j) di avere superato il periodo di prova presso .....
- k) di avere l'incondizionata idoneità alla mansione di Dirigente Farmacista - disciplina di Farmacia Ospedaliera;
- l) di essere in possesso della Specializzazione nella disciplina di .....
- m) di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- n) di non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività;
- o) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio :  
Titolo di studio .....conseguito a ..... in data .....  
Titolo di studio .....conseguito a ..... in data .....

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Sede legale: Via Marconi n. 23  
13900 BIELLA

- l)**  di non essere mai stato destituito dal pubblico impiego  
 di essere stato destituito da un precedente pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto presso ..... dal ..... al .....  
Con la qualifica di .....  
Cessazione del rapporto per .....

- m)**  di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :  
(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in data ..... in  
qualità di  uditore  relatore

di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

- n)**  di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:  
(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

- rivista italiana  rivista straniera  
 autore unico  in collaborazione con n. .... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

- o)**  la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:  
(specificare i singoli documenti) .....

**p)** di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo .....

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data ..... FIRMA .....

## Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione :

- » curriculum formativo e professionale, datato e firmato
- » fotocopia documenti di riconoscimento in corso di validità
- » qualunque altro documento il candidato ritenga utile ai fini della valutazione.
- » Elenco in triplice copia dei documenti presentati

Rif. A.S.L. BI = fax n° 015 3503545 - tel. 015 3503545