

SCADENZA giovedì 24/10/2013, ore 12,00

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO PER LAUREATI IN FARMACIA O CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE, CON ATTIVITÀ FINANZIATA DA FONDI DERIVANTI DA SPERIMENTAZIONI CLINICHE, PER ATTIVITÀ DA SVOLGERSI NELL'AMBITO DEL DIPARTIMENTO ONCO-EMATOLOGICO DELL'A.O., PER UN PERIODO DI DODICI MESI.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 253 dello 02/10/2013 è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio per l'attribuzione di n. 1 borsa di studio per in Laurea in Farmacia e Chimica e tecnologie farmaceutiche, per la durata di dodici mesi, per lo svolgimento di attività nell'ambito del Dipartimento Onco-Ematologico dell'Azienda, con la finalità di:

- collaborazione con i dirigenti medici delle Strutture di Oncologia ed Ematologia per l'inserimento delle schede AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) relative a farmaci con monitoraggio e scarico dei farmaci in file F; il file F è il file nazionale relativo alla somministrazione diretta dei farmaci con compensazione intra e interregionale; i farmaci vengono somministrati o distribuiti in distribuzione diretta e gli scarichi vengono gestiti informaticamente per il successivo invio in Regione;
- svolgimento di attività di farmacovigilanza e farmacoeconomia relativamente ai farmaci oncologici ad alto costo; i farmaci oncologici ad alto costo sono soggetti a monitoraggio AIFA (schede informatiche di prescrizione del farmaco, dispensazione e follow up del paziente) nonché ad una verifica costante dei possibili effetti collaterali; la farmacoeconomia, invece, presuppone la verifica dei costi delle terapie e la valutazione costo/efficacia nonché la valutazione di possibili alternative.

Essa sarà utilizzata secondo le direttive impartite dal Responsabile del programma individuato nella figura del Direttore della S.C. Farmacia ospedaliera dell'A.O.

L'importo complessivo è di euro 18.000,00 lordi comprensivo di tutte le spese che il borsista dovranno sostenere in attuazione delle attività connesse alla borsa stessa.

L'assegnatario/a dovrà stipulare un contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni e responsabilità civile.

L'importo di cui sopra sarà corrisposto in rate mensili posticipate a partire dalla data di decorrenza della borsa, previa presentazione di dichiarazione rilasciata dal Direttore della S.C. Farmacia ospedaliera dell'A.O.

Il conferimento della borsa non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliera.

REQUISITI RICHIESTI

- Diploma di laurea in Farmacia o in Chimica e tecnologie farmaceutiche;
- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Specializzazione o iscrizione alla Scuola di Specialità in Farmacia ospedaliera o equipollente.

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 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;
- h) indicazione del domicilio per le eventuali comunicazioni del caso e recapito telefonico.

Le dichiarazioni riportate nella domanda potranno essere autocertificate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati 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 del **20° 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 Tecnica dell'AO composta dal Direttore della S.C. Farmacia ospedaliera (o suo delegato), da un dirigente farmacista strutturato in servizio presso la struttura stessa e dal Responsabile del procedimento dell'Ufficio Convenzioni, collaborazioni e altri contratti atipici della S.C. Gestione e Sviluppo del Personale, con funzioni di segretario.

L'esito della procedura verrà reso noto mediante avviso pubblicato sul sito dell'Azienda Ospedaliera (<http://www.ospedale.al.it>) alla sezione "Lavora con noi".

Si precisa che in ogni momento sarà possibile avere accesso ai propri dati, chiedendone l'aggiornamento o la cancellazione.

PUNTEGGI

La Commissione Tecnica che esaminerà le domande pervenute, ha a disposizione un massimo di 60 punti da attribuire, così ripartiti:

- Max 15 punti per pubblicazioni e titoli di studio e di carriera, attinenti alle attività della presente ricerca;
- Max 15 punti per il *curriculum* formativo e professionale attestante l'esperienza maturata nello specifico ambito richiesto;
- Max 30 punti per il colloquio, che verterà sulle seguenti tematiche: normative regionali riguardanti il file F; monitoraggi AIFA; proprietà farmacocinetiche e farmacodinamiche dei farmaci onco-ematologici; farmacoeconomia e farmacovigilanza.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, 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.

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

I due candidati che riporteranno 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 saranno dichiarati vincitori e saranno invitati a presentare, a pena di decadenza, nel termine di 7 giorni dalla data di ricevimento della raccomandata di nomina, i seguenti documenti:

- a) accettazione senza riserve della borsa alle condizioni indicate dal "Regolamento relativo allo svolgimento di attività presso le Strutture Operative dell'A.O. con borse di studio conferite dalla stessa", di cui alla deliberazione n. 249 del 17/06/2010, allegata alla presente per presa visione;

- b) copia del contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni e responsabilità civile.

Hanno altresì l'obbligo:

- a) di iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma, pena la decadenza dalla nomina, salvo che provi l'esistenza di legittimo impedimento;
b) di rispettare quanto previsto dal vigente regolamento;
c) di osservare tutte le norme interne del Responsabile Scientifico.

La borsa di studio che resta disponibile per rinuncia o decadenza di uno/dei vincitori o per altro motivo, potrà essere assegnata, seguendo la graduatoria, al/ai successivo/i candidato/i idoneo/i.

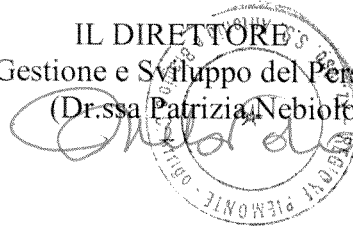
L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione delle borsa di cui sopra, per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative, senza che i partecipanti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

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

Per eventuali ulteriori informazioni i Candidati possono rivolgersi a: Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" Alessandria – S.C. Gestione e Sviluppo del Personale - Ufficio Convenzioni via S. Caterina n. 30 – 15121 Alessandria (tel. 0131/206387) - Responsabile del Procedimento Dr.ssa Giuliana Maltoni.

Alessandria,

IL DIRETTORE
S.C. Gestione e Sviluppo del Personale
(Dr.ssa Patrizia Nebiofo)



Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"
Via Venezia 16
15121 - ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per l'attribuzione di n. 1 borsa di studio per laureati in Farmacia e Chimica e tecnologie farmaceutiche, per la durata di dodici mesi, per lo svolgimento di attività nell'ambito del Dipartimento Onco-Ematologico dell'Azienda, con la finalità di:

- collaborazione con i dirigenti medici delle Strutture di Oncologia ed Ematologia per l'inserimento delle schede AIFA relative a farmaci con monitoraggio e scarico dei farmaci in file F;
- svolgimento di attività di farmacovigilanza e farmacoeconomia relativamente ai farmaci oncologici ad alto costo;

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 seguenti requisiti specifici per l'ammissione alla selezione ed in particolare:

-
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____
 - di essere consapevole che l'attribuzione della borsa di studio 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 presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso è: (indicare Cognome, Nome, indirizzo, cap., città, telefono);
 - che il codice fiscale è il seguente
-

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'erogazione della borsa di studio, nel rispetto delle disposizioni in tema di privacy contenute nel D.Lgs. 30.6.2003, n. 196.

Data _____ Firma _____