

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

DIRETTORE GENERALE

PROT. N. 56893 DEL 9 OTT. 2019 SCADENZA 24 OTT. 2019

**AVVISO PUBBLICO,
PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA DI STUDIO DI
DURATA ANNUALE PRESSO LA U.O.C. POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI
MEDICI**

E' indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di una borsa di studio presso la U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici finalizzata al progetto di ricerca "Analisi di appropriatezza farmaceutica" di durata annuale, rinnovabile - da rendersi con un impegno di n. 20 ore settimanali - per un importo complessivo di € 12.200,00 in favore di candidato in possesso del Diploma di Laurea in Farmacia e/o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche ed iscritto all'ordine dei Farmacisti.

La borsa di studio consiste nel monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con sviluppo di report inerenti la spesa farmaceutica.

All'importo complessivo della borsa di studio e ricerca saranno dedotti gli oneri e le ritenute a carico dell'Ente e dell'interessato, dovuti in base alla normativa vigente e nessun onere sarà posto a carico del bilancio aziendale.

La partecipazione alla borsa di studio è aperta a tutti i candidati, ad esclusione dei dipendenti della ASL Rieti, di altre Pubbliche Amministrazioni e di aziende private.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Sono requisiti di ammissione:

- Diploma di laurea in Farmacia e/o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- Iscrizione all'ordine dei Farmacisti.

Sono considerati titoli di preferenza la buona conoscenza dei sistemi informatici e la specializzazione in farmacia ospedaliera ovvero l'iscrizione alla scuola di specializzazione in farmacia ospedaliera.

I suindicati requisiti dovranno essere posseduti alla data di presentazione delle domande.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

I professionisti interessati dovranno far pervenire a pena di esclusione, entro giorni 15 (quindici) dalla data di pubblicazione del presente avviso, domanda di partecipazione in carta semplice datata e firmata indirizzata al Direttore Generale della ASL Rieti, come da modello allegato (all. A).

Alla domanda dovrà essere allegato:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.;

- copia del documento di identità in corso di validità;
- eventuali pubblicazioni che si intendono sottoporre alla valutazione, in copia semplice con dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale.

L'invio della domanda dovrà avvenire con le modalità di seguito indicate:

- dal proprio indirizzo di posta elettronica certificata alla PEC della ASL di Rieti di seguito indicata: asl.rieti@pec.it riportando nell'oggetto, a pena di esclusione, quanto di seguito: *"Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio di durata annuale presso la U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici"*.
- raccomandata A/R al seguente indirizzo: Direttore Generale ASL Rieti - Via del Terminillo n. 42 - 02100 - Rieti (per tale modalità farà fede il timbro postale d'invio), sul retro della busta dovrà essere riportato l'oggetto dell'avviso *"Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio di durata annuale presso la U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici"*;

Non saranno ammesse e valutate le domande pervenute oltre il predetto termine.

I candidati, previa dichiarazione delle proprie generalità, dovranno indicare sotto forma di autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.:

- i titoli di studio che costituiscono requisiti di ammissione con indicazione della data di conseguimento, sede e denominazione completa dell'Istituto in cui sono stati conseguiti. I titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto entro la data di scadenza dell'avviso la necessaria equipollenza;
- possesso della Specializzazione in _____;
- l'iscrizione all'Albo professionale tenuto dal Consiglio dell'Ordine dei Farmacisti al n. _____ dalla data _____;
- eventuali esperienze formative e/o professionali maturate nelle materie oggetto dell'avviso presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti instaurati;
- eventuali esperienze formative e/o professionali maturate nelle materie oggetto dell'avviso presso soggetti privati convenzionati e/o privati non convenzionati;
- di essere a conoscenza di eventuali lingue straniere;
- di non avere avuto sanzioni disciplinari, né di avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi e/o di incompatibilità con la ASL di Rieti;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per aver conseguito un impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto o di diritto attestate e richieste ai sensi dell'Avviso;

- di eleggere domicilio presso il quale dovrà essere fatta, ad ogni effetto, ogni comunicazione inerente al presente Avviso, completo di recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica: _____;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblicato in forma integrale sul sito aziendale www.asl.rieti.it;
- di possedere i seguenti ulteriori titoli: _____;
- di aver curato o collaborato alla stesura delle seguenti pubblicazioni (indicare il titolo della pubblicazione, la sede di pubblicazione, gli autori, e qualsiasi altro elemento identificativo): _____;
- di non svolgere alcuna attività retribuita presso la ASL di Rieti o presso altre Pubbliche Amministrazioni in qualità di dipendente o convenzionato per tutto il periodo di durata della borsa di studio;
- di non svolgere attività professionale in favore della Società che eroga il finanziamento della borsa di studio e di non avere rapporti con la medesima;
- di aver frequentato i seguenti corsi, convegni, congressi e seminari specificando:
 - titolo;
 - organizzatore;
 - luogo e data di effettuazione;
 - numero giornate con/senza esame finale;
 - veste (uditore ovvero docente/relatore);
- di allegare *curriculum* professionale datato e firmato dal quale è possibile evincere la specializzazione e l'esperienza specifica;
- di allegare fotocopia di valido documento di identità;
- di esprimere il consenso informato al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità di cui alla vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali;
- di obbligarsi a porre in essere, nell'espletamento della borsa di studio, tutte le attività necessarie a garantire l'ottemperanza alle disposizioni di cui alla vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali;
- di assumere la diretta responsabilità di eventuali violazioni, nell'espletamento della borsa di studio, del Codice in materia di protezione dei dati personali, obbligandosi a restituire le somme eventualmente pagate dall'Azienda Sanitaria Locale di Rieti (in qualità di titolare del trattamento dei dati) a titolo di sanzioni pecuniarie per violazione amministrative.

Tutti i requisiti sopramenzionati dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione. Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE:

Le domande pervenute saranno valutate da una Commissione composta dal Direttore Sanitario aziendale, dal Direttore U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici e da un dipendente aziendale di categoria almeno D, in qualità di segretario.

La Commissione anzidetta individuerà il professionista cui affidare la borsa di studio mediante:

- procedura comparativa dei *curricula* che perverranno e sarà data rilevanza alle conoscenze e competenze nel monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con sviluppo di report inerenti la spesa farmaceutica;
- valutazione di eventuali esperienze formative e/o professionali maturate nelle materie oggetto dell'avviso presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti instaurati;
- valutazione di eventuali esperienze formative e/o professionali maturate nelle materie oggetto dell'avviso presso soggetti privati convenzionati e/o privati non convenzionati;

Al fine di verificare il grado di qualificazione professionale dei candidati, gli stessi verranno convocati per un colloquio e la Commissione individuerà il candidato più idoneo, motivando la scelta, tenendo conto delle conoscenze e competenze nel monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con sviluppo di report inerenti la spesa farmaceutica.

La convocazione per il colloquio sarà comunicata ai candidati almeno 15 giorni prima della data fissata.

Il nominativo del candidato prescelto sarà individuato con deliberazione del Direttore Generale pubblicata nella sezione Avvisi del sito aziendale. Tale pubblicazione avrà valore di notifica dell'esito della procedura, anche nei confronti dei candidati esclusi.

La borsa di studio avrà decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto di assegnazione della borsa di studio in favore del candidato individuato con provvedimento del Direttore Generale.

COPERTURA ASSICURATIVA:

Il borsista sarà assicurato con copertura RCT per eventuali danni causati a terzi durante il periodo di durata della borsa di studio.

Il borsista provvederà a stipulare idonea copertura assicurativa per gli infortuni.

DISPOSIZIONI VARIE:

L'Amministrazione di riserva la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Si precisa che l'assegnazione della borsa di studio non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro subordinato con la ASL di Rieti.

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet della ASL di Rieti - Sezione Avvisi.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

IL DIRETTORE SANITARIO f.f.
Dr. Gennaro Agostino

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Rieti
Via del Terminillo n. 42
02100 - Rieti

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio di durata annuale presso la U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____,

CHIEDE

di partecipare all'Avviso indetto per il conferimento di n. 1 borsa di studio di durata annuale presso la U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici della ASL Rieti, pubblicato in data _____, con scadenza _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara:

1. di essere nato/a il _____ a _____ (prov. _____);
2. codice fiscale _____;
3. di risiedere in _____, via _____, n. _____, CAP _____;
4. di essere cittadino/a italiano/a (o indicare la diversa cittadinanza) _____;
5. recapito tel. _____, recapito cell. _____, e-mail _____, PEC _____;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____ presso _____, con votazione _____;
7. di essere in possesso della Specializzazione in _____, conseguita in data _____ della durata di _____;
8. di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti a far data dal _____, al n. _____;
9. di aver/non aver svolto esperienze formative e/o professionali nelle materie oggetto dell'avviso presso Pubbliche Amministrazioni, indicando le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti instaurati;
10. di aver/non aver svolto esperienze formative e/o professionali nelle materie oggetto dell'avviso presso soggetti privati convenzionati e/o privati non convenzionati;
11. di non avere avuto sanzioni disciplinari, né di avere procedimenti disciplinari in corso;
12. di essere a conoscenza della seguente lingua straniera: _____;
13. di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi e/o di incompatibilità con la ASL di Rieti;
14. non trovarsi in situazione di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda;
15. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico e di non essere stato/a licenziato/a per aver conseguito un impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

16. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
17. di non avere procedimenti penali in corso;
18. di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
19. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto o di diritto attestate e richieste ai sensi dell'Avviso;
20. di eleggere domicilio presso il quale dovrà essere fatta, ad ogni effetto, ogni comunicazione inerente al presente Avviso, all'indirizzo _____;
21. di accettare tutte le indicazioni del bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;
22. di possedere i seguenti ulteriori titoli: _____;
23. di aver curato o collaborato alla stesura delle seguenti pubblicazioni (indicare il titolo della pubblicazione, la sede di pubblicazione, gli autori, e qualsiasi altro elemento identificativo): _____;
24. di non svolgere alcuna attività retribuita presso la ASL di Rieti o presso altre Pubbliche Amministrazioni in qualità di dipendente o convenzionato per tutto il periodo di durata della borsa di studio;
25. di non svolgere attività professionale in favore della Società che eroga il finanziamento della borsa di studio e di non avere rapporti con la medesima;
26. di aver frequentato i seguenti corsi, convegni, congressi e seminari specificando:
 - titolo;
 - organizzatore;
 - luogo e data di effettuazione;
 - numero giornate con/senza esame finale;
 - veste (uditore ovvero docente/relatore);
27. di obbligarsi a porre in essere, nell'espletamento della borsa di studio, tutte le attività necessarie a garantire l'ottemperanza alle disposizioni di cui alla vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali;
28. di assumere la diretta responsabilità di eventuali violazioni, nell'espletamento della borsa di studio, del Codice in materia di protezione dei dati personali, obbligandosi a restituire le somme eventualmente pagate dall'Azienda Sanitaria Locale di Rieti (in qualità di titolare del trattamento dei dati) a titolo di sanzioni pecuniarie per violazione amministrative.
29. di prendere atto che l'assegnazione della borsa di studio non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro subordinato con la ASL di Rieti.

Si autorizza, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali.

Si allega alla presente domanda:

- *curriculum* formativo e professionale datato e firmato redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- eventuali pubblicazioni che si intendono sottoporre alla valutazione.

Data _____

FIRMA _____