



Tit. I/04.02

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N° 2 BORSE DI STUDIO DA ASSEGNARE AL SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA – FIGURA PROFESSIONALE FARMACISTA – PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO REGIONALE DI FARMACOVIGILANZA DI CUI ALLA D.G.R. N. 2112 DEL 11/07/2014 “MONITORAGGIO DEGLI EVENTI AVVERSI NELLE POPOLAZIONI A RISCHIO (MEAP)”.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 88 del 08.02.2018 è indetto avviso pubblico per il conferimento di n. 2 borse di studio presso il Servizio Assistenza Farmaceutica dell’ATS della Montagna – figura professionale FARMACISTA – nell’ambito del Progetto Regionale “Monitoraggio degli eventi avversi nelle popolazioni a rischio (MEAP)”, da assegnare una alla sede di Sondrio e una alla sede di Vallecamonica-Sebino.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- a) laurea in Farmacia o in Chimica e tecnologie farmaceutiche (vecchio ordinamento) ovvero laurea specialistica (D.M. 509/99) in Farmacia appartenente alla Classe 14/S ovvero laurea magistrale a ciclo unico (DM 270/04) in Farmacia appartenente alla Classe LM-13 (nuovo ordinamento);
- b) Iscrizione all’Albo dell’Ordine dei Farmacisti;

Il possesso del diploma di specializzazione o l’iscrizione alla scuola di specialità nell’area di Farmacia costituirà titolo preferenziale.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

OGGETTO DELLE BORSE DI STUDIO

Le borsa di studio si inseriscono in un progetto regionale, coordinato dall’ASST Fatebenefratelli Sacco, finalizzato ad incentivare la segnalazione di reazione avversa da parte dei medici e dei pediatri e alla valutazione del loro impatto alla salute e sulla qualità della vita dei pazienti.

DURATA E IMPORTO

Ciascuna borsa di studio ha la durata di 12 mesi, con possibilità di una sola proroga fino ad un massimo di 24 mesi, subordinata ad un ulteriore finanziamento del progetto da parte della Regione Lombardia, a decorrere dalla data di effettivo inizio dell’attività dei borsisti, per un monte ore annuo pari a **936 (novecentotrentasei)**.

L’importo di ciascuna borsa di studio è pari a complessivi € **12.500,00 (dodicimilacinquecento/00)** annui, al lordo delle ritenute di Legge, e sarà liquidato in dodici mensilità lorde di pari importo, con il primo pagamento posticipato di un mese rispetto alla data di inizio dell’attività del borsista.

L'incarico sarà svolto sotto il coordinamento del Direttore del Servizio Assistenza Farmaceutica (Responsabile del Progetto) affiancato dal Responsabile di Farmacovigilanza.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione al presente avviso, da redigersi in carta semplice o in formato PDF secondo lo schema allegato al presente bando, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ATS della Montagna - Via Nazario Sauro n. 38, 23100 SONDRIO - **entro e non oltre il giorno 02 Marzo 2018. Detto termine è perentorio.**

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- a mezzo del servizio postale. Non saranno ammessi i candidati le cui domande di partecipazione perverranno dopo il suddetto termine di scadenza, anche se presentate in tempo utile agli uffici postali;
- per via telematica, per i possessori di casella di posta elettronica certificata, al seguente indirizzo: **protocollo@pec.ats-montagna.it**
La domanda con i relativi allegati deve essere inviata in un unico file in formato PDF, unitamente a fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- direttamente, a cura e responsabilità dell'interessato, all'Ufficio Protocollo dell'ATS della Montagna in Via Nazario Sauro n. 38 – Sondrio (dal lunedì al venerdì dalle h. 8.00 alle h. 12.30 e dalle h. 13.00 alle h. 15.30).

Il mancato rispetto da parte dei candidati del termine sopra indicato per la presentazione della domanda comporterà la non ammissibilità all'avviso.

L'ATS declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Nella domanda l'aspirante, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, deve dichiarare:

1. la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il codice fiscale;
3. il possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o di essere titolare delle condizioni di cui all'art. 38 – comma 1 – del D.Lgs 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 06/08/2013 n. 97;
4. il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime, ovvero, per i cittadini di Stati Membri dell'Unione Europea o di Paesi Terzi (ad eccezione dei titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria), dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
5. le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso;
6. il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato o dichiarato decaduto;
8. il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso ed il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

1. curriculum vitae in formato europeo, redatto ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (datato e debitamente sottoscritto, anche in formato pdf);
2. eventuali titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di Legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Alla presente procedura si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazioni delle domande di ammissione agli impieghi (D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Le dichiarazioni sostitutive e le autocertificazioni, che potranno essere rese anche nell'ambito della domanda di ammissione all'avviso, verranno accettate solo se redatte con specifica indicazione dei riferimenti di legge e dell'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive o della domanda contenente le stesse - che non è soggetta ad autenticazione - dovrà essere apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione; in alternativa a tale ipotesi, le dichiarazioni sostitutive o la domanda contenente le stesse dovranno essere presentate unitamente a copia fotostatica di un documento di identità dello stesso interessato.

L'ATS si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

SELEZIONE

Le prove di selezione consisteranno in un in una prova pratica e in un colloquio volti ad accertare le specifiche competenze del candidato in relazione all'attività da svolgere.

Le materie oggetto delle prove d'esame consistono in:

- nozioni e aspetti di farmacologia;
- conoscenza della vigente normativa nazionale e regionale che regola la Farmacovigilanza;
- conoscenze dell'iter e dei processi che regolano la Farmacovigilanza.

E' richiesta, inoltre, la conoscenza del Codice di comportamento nazionale di cui al D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di comportamento aziendale di cui alla deliberazione di questa Agenzia n. 329 del 22.06.2017, visionabili sul sito istituzionale www.ats-montagna.it - Sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni Generali - Atti Generali".

La Commissione Esaminatrice preposta alla valutazione dei titoli e delle prove d'esame (pratica e colloquio) dei singoli candidati è così costituita:

- Presidente: Direttore Sanitario;
- Componente: Direttore "ad interim" del Servizio Gestione Risorse Umane o suo delegato;
- Componente: Esperto delle materie oggetto della borsa di studio;
- Segretario: Funzionario dell'Agenzia appartenente al Servizio Gestione Risorse Umane.

La Commissione dispone complessivamente di un massimo di 100 punti, così ripartiti:

TITOLI	massimo 40 punti così suddivisi:	
	- titoli accademici ulteriori rispetto a quelli richiesti per l'ammissione alla selezione	massimo 20 punti
	- curriculum formativo e professionale	massimo 20 punti
PROVA PRATICA		massimo 25 punti
COLLOQUIO		massimo 35 punti

Saranno ammessi al colloquio i candidati che nella prova pratica abbiano conseguito una valutazione almeno pari a 14/25.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione almeno pari a 19/35.

Saranno dichiarati idonei i candidati che avranno superato con esito positivo entrambe le prove.

La valutazione dei titoli dovrà comunque precedere l'inizio delle prove d'esame. Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile. Sulla base della somma dei punteggi riportati dai singoli candidati, la Commissione formulerà la graduatoria di merito per l'attribuzione delle borse di studio.

La data ed il luogo delle prove d'esame saranno fissati al termine della presentazione delle domande e verranno resi noti attraverso comunicazione sul sito istituzionale www.ats-montagna.it nella sezione:

"Bandi di concorso – Avvisi per il conferimento di Borse di Studio".

Non verrà data ulteriore comunicazione scritta.

Per essere ammessi a sostenere le prove i candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità.

CONFERIMENTO E SVOLGIMENTO BORSE DI STUDIO

Il conferimento delle borse di studio sarà disposto con delibera del Direttore Generale, in base alla graduatoria formulata dalla Commissione Esaminatrice.

I vincitori delle borse di studio che, senza giustificato motivo, non iniziano l'attività nei termini stabiliti saranno considerati decaduti.

Gli assegnatari hanno l'obbligo di sottoscrivere con l'ATS apposito contratto con indicate le condizioni economiche e giuridiche relative all'espletamento delle borse di studio.

I borsisti sono tenuti alla diligente e sollecita esecuzione delle attività oggetto delle borse di studio, sotto la supervisione del Responsabile del progetto.

L'articolazione oraria è stabilita dal Responsabile del progetto e sarà funzionale all'attività da svolgere.

I borsisti sono tenuti altresì al segreto professionale ed al segreto sulle informazioni di cui siano venuti a conoscenza nell'espletamento dell'attività. Hanno l'obbligo di curare e custodire il materiale affidatogli ed il dovere di prestare la propria opera, nel rispetto del codice etico e del codice di comportamento dell'Agenzia.

SINTETICA DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' CHE DOVRANNO SVOLGERE I BORSISTI

L'attività da svolgere nell'ambito del Progetto di Farmacovigilanza – MEAP – Monitoraggio degli eventi avversi nelle popolazioni a rischio sono così sintetizzabili:

- gestione dei software per l'inserimento delle schede oggetto del progetto succitato;
- rilevazione e registrazione dei dati degli eventi avversi nelle popolazioni a rischio (bambini, anziani, soggetti con politerapia);

- formazione ed interazione con i medici nella compilazione della scheda relativa alla reazione avversa ad un farmaco (ADR) con particolare riferimento all'utilizzo della piattaforma informatizzata "Vigifarmaco";
- segnalazione alla Rete Nazionale di Farmacovigilanza di tutti gli eventi avversi rilevati durante lo studio;
- realizzazione di report specifici per i medici con evidenze dei dati raccolti e analizzati.
- partecipazione alle attività formative e di riscontro periodico organizzate dal centro coordinatore ASST Fatebenefratelli Sacco di Milano.

INCOMPATIBILITA'

Le borse di studio di cui al presente avviso non possono essere cumulate con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o con altri impieghi presso altre Pubbliche Amministrazioni.

Sarà obbligo e cura dei borsisti comunicare tempestivamente l'eventuale sopravvenuta incompatibilità, che comporterà l'automatica risoluzione del rapporto in essere con l'ATS.

Le borse di studio sono compatibili con lo svolgimento di altra attività di carattere privato, purchè quest'ultima non sia di intralcio, incompatibile o in conflitto di interesse con l'attività prestata presso l'Agenzia e non sia sovrapponibile per impegno orario.

Al riguardo i borsisti sono tenuti a dichiarare la tipologia dell'attività lavorativa che intendono espletare, l'Ente o Società ed il relativo impegno orario per il rilascio dell'eventuale nulla osta da parte del Direttore Generale.

DISPOSIZIONI VARIE

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa Agenzia per le finalità di gestione del presente bando e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 della citata Legge.

Questa Agenzia si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso.

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo on-line dell'ATS ai sensi dell'art. 32 della L. 69/2009 e dell'art. 18 comma 9 della L.R. 33/2009 (www.ats-montagna.it).

Per informazioni e chiarimenti i candidati potranno rivolgersi al Servizio Gestione Risorse Umane dell'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna (tel. 0342/555.711).

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Maria Beatrice Stasi)

Il Responsabile del procedimento: Avv. Monica Anna Fumagalli

Al Direttore Generale
Agenzia di Tutela della Salute della Montagna
Via Nazario Sauro, 38
23100 SONDRIO

Il/La sottoscritt.

CHIEDE

di partecipare all'avviso per il conferimento di n. 2 borse di studio da assegnare al Servizio Assistenza Farmaceutica – **Figura Professionale FARMACISTA** – per la realizzazione del Progetto Regionale di Farmacovigilanza di cui alla D.G.R. n. 2112/2014 “Monitoraggio degli eventi avversi nelle popolazioni a rischio (MEAP)”.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

1. di essere nato/a a(Provincia di.....) il
2. di essere residente a(C.A.P.) in via n.....
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero
 di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato della CEE) cittadino/a dello Stato di:
.....;
ovvero
 di essere familiare di cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, ma titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
- ovvero
 di essere cittadino/a di uno Stato terzo all'Unione Europea;
in possesso:
 del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
ovvero in possesso:
 dello status di “rifugiato” o di “protezione sussidiaria”
4. per tutti i cittadini di Stato estero:
 possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
6. di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:.....
7. di essere in possesso del seguente codice fiscale.....
8. di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
9. di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....

10. di essere in possesso del diploma di Laurea in Farmacia o in Chimica e tecnologie farmaceutiche (vecchio ordinamento) conseguito in data..... presso Università degli Studi di
11. di essere in possesso del diploma di Laurea Specialistica (DM 509/99) in Farmacia appartenente alla Classe 14/S conseguito in data..... presso Università degli Studi di
12. di essere in possesso del diploma di Laurea Magistrale (DM 270/04) in Farmacia appartenente alla Classe LM-13 (nuovo ordinamento) conseguito in data.....presso Università degli Studi di
13. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di..... dal.....;
14. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato o dichiarato decaduto;
15. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
16. che quanto dichiarato nel curriculum vitae risponde a verità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
17. di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla borsa di studio al seguente indirizzo:
vian..... C.A.P..... Città.....
tel.....cell..... indirizzo di posta elettronica.....
18. di manifestare il proprio consenso, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando di avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa.

Si allega alla presente domanda:

- curriculum vitae in formato europeo (datato e debitamente sottoscritto, anche in formato pdf)
- documento di identità, in corso di validità
- _____

Luogo e data

Firma

La domanda deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o inoltrata già sottoscritta, unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, del dichiarante medesimo.

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 39 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445:

- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza
_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

OVVERO

- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

(Domanda presentata o inoltrata già sottoscritta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo).