

In esecuzione alla deliberazione dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" n. 1558/B01 del 12.12.2017 è emesso avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio dal titolo:

**"Valutazione dell'impatto di un Progetto integrato medico-infermieristico sulla prevenzione secondaria nei pazienti affetti da sindrome coronarica acuta"**

La borsa di studio ha durata di mesi 6 (sei), a decorrere dalla data di effettivo inizio dell'attività, un impegno orario settimanale pari a n. 35 ore, distribuite secondo un'articolazione funzionale alle esigenze del progetto, un costo complessivo lordo di € 10.200,00, pagabili in rate mensili posticipate.

Sede operativa: S.C. Cardiologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni Bosco.

La borsa di studio è incompatibile con la titolarità di rapporto di impiego presso una Pubblica Amministrazione o datori di lavoro privati. E' consentito lo svolgimento di attività di lavoro a carattere saltuario anche presso strutture pubbliche o private, sempre che lo svolgimento di tali attività non comporti conflitto di interessi con l'A.S.L. Città di Torino. E' consentito lo svolgimento di altre borse di studio, nel limite massimo cumulativo di 40 ore settimanali.

La borsa di studio si pone il seguente obiettivo: valutare l'impatto di una corretta prevenzione secondaria in pazienti post infarto STEMI mediante:

- stesura di un registro di tutti i casi in follow-up, in cui sia indicato il numero ed il timing dei controlli pianificati e degli eventi clinici (morte, re-infarto e nuove rivascolarizzazioni per tutte le cause), e collaborazione nella valutazione della terapia medica e del trend nella correzione dei fattori di rischio;
- valutare la riduzione degli eventi cardiovascolari al follow-up a 12 mesi e a 5 anni rispetto ai dati della letteratura ed epidemiologici;
- valutare l'aderenza terapeutica nel gruppo di pazienti arruolati al progetto di prevenzione rispetto ai dati della letteratura.

In particolare, il borsista si occuperà:

- di collaborare nell'arruolamento dei pazienti al progetto;
- di raccogliere tutti i dati in un data base;
- di collaborare nell'estrapolazione dei dati per valutare il raggiungimento degli obiettivi;
- di collaborare nell'implementazione del progetto con l'introduzione eventuale, ove disponibili, di nuove tecnologie che possano migliorare il follow-up;
- della stesura di uno o più manoscritti scientifici valutabili per la pubblicazione su riviste cardiologico/internistiche.

## **REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso:

1. Laurea in Medicina e Chirurgia
2. Abilitazione all'esercizio professionale;
3. Iscrizione all'Ordine dei Medici;
4. Specializzazione in Cardiologia;

## **DOMANDA E DOCUMENTI DA ALLEGARE, TERMINI DI PRESENTAZIONE**

Per l'ammissione all'avviso gli aspiranti devono dichiarare nella domanda, redatta in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo "allegato A", sotto la propria responsabilità, quali dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. data, luogo di nascita, residenza, indirizzo mail, recapito telefonico e domicilio a cui inviare tutte le eventuali comunicazioni;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. 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;

5. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6. di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione:
  - Laurea in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
  - abilitazione all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_;
  - Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - Specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
7. di essere consapevoli che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro;
8. di autorizzare l'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione.

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

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

- A. Alla domanda di ammissione, redatta come da facsimile allegato A, il candidato dovrà allegare:
- B. **il curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non ha valore di autocertificazione;
- C. **dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**, come da facsimile allegato B, del possesso dei titoli e servizi che il candidato ritenga di far valere agli effetti della graduatoria e devono contenere tutti gli elementi necessari alla loro valutazione; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione.
- D. **eventuali pubblicazioni o altri documenti che il candidato ritenga utile presentare**; le pubblicazioni devono essere edite a stampa e materialmente presentate.
- E. **un elenco dei documenti presentati** in carta semplice, datato e firmato;
- F. **fotocopia non autenticata della carta d'identità o di altro documento di riconoscimento valido**.

Per l'ulteriore documentazione che il candidato ritenga opportuno presentare si applicano le disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della L. n. 183 del 12.11.2011.

Le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati, pertanto il candidato, in tali casi, dovrà esclusivamente produrre dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà.

L'Azienda è tenuta ad effettuare, ai sensi della citata normativa, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Fermo quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. circa le sanzioni penali previste per dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

La domanda di ammissione, unitamente alla prevista documentazione, indirizzata alla S.C. Gestione e Amministrazione Risorse Umane ex ASL TO1 – Settore Formazione, può essere presentata con le seguenti modalità:

- mediante consegna alla Struttura Complessa Gestione e Amministrazione Risorse Umane ex ASL TO1 – Settore Formazione (con orario: Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 09.30 alle ore 12.30 e Martedì, Giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00 – Tel. 011.5662028/2369/2032) – 1° piano - Via San Secondo n. 29 bis – 10128 Torino;  
In tal caso la sottoscrizione dell'istanza può avvenire in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero l'istanza debitamente firmata dall'interessato può essere presentata anche da interposta persona sempre corredata da fotocopia di un documentato di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- a mezzo posta: Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino all'attenzione del Direttore della Struttura Complessa Gestione e Amministrazione Risorse Umane ex A.S.L. TO1 – Settore Formazione.  
Tale istanza, debitamente firmata in originale dall'interessato, deve essere spedita unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Le domande, inviate a mezzo posta, si considerano prodotte in tempo utile se pervengono entro il termine di scadenza; a tal fine **non farà fede il timbro a data** dell'Ufficio Postale accettante.

- tramite posta elettronica certificata: all'indirizzo PEC dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" [ufficio.personale-ex-aslto1@pec.aslcittaditorino.it](mailto:ufficio.personale-ex-aslto1@pec.aslcittaditorino.it), secondo le modalità previste dall'art. 65 D.Lgs n. 82 del 07.03.2005 e s.m.i.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC aziendale. L'istanza e la documentazione allegata deve essere inviata in formato pdf comprensiva di copia di valido documento di identità in corso di validità del candidato.

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**. 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. Gestione e Amministrazione Risorse Umane – Settore Formazione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione dell'avviso e successivamente per finalità istituzionali e gestionali relative all'eventuale assegnazione della borsa di studio di cui trattasi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio. Dati incompleti o mancanti possono comportare l'impossibilità di gestire l'attività per la quale i dati sono raccolti. I dati forniti potranno essere comunicati nelle sole parti essenziali, per ottemperare ad obblighi e finalità amministrative e di legge.

#### **CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO**

La valutazione dei candidati ammessi alla selezione sarà effettuata da apposita Commissione così composta:

- Responsabile delle attività oggetto della borsa di studio o suo delegato, con funzioni di Presidente;
- n. 2 esperti nella materia oggetto della borsa di studio, individuati dal Responsabile di cui al punto precedente.

La Commissione procederà alla formulazione di una graduatoria in base alla valutazione dei titoli e del colloquio.

Il colloquio verterà su argomenti inerenti la Borsa di Studio.

La Commissione provvederà alla convocazione dei candidati ammessi al sostenimento del colloquio mediante comunicazione elettronica e/o telegramma inviata ai recapiti indicati dai candidati, garantendo un preavviso di almeno 7 giorni lavorativi.

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.

Riguardo ai criteri di valutazione la Commissione si atterrà alle regole fondamentali di comportamento relative alle procedure selettive e a quelle contemplate nel vigente Regolamento Aziendale, approvato con Deliberazione n. 1377/2-B.01/2017 del 27.10.2017.

Il candidato vincitore della selezione sarà avvertito per iscritto dall'Amministrazione e dovrà produrre il rispettivo curriculum in formato informatizzato (estensione file.pdf/A) al seguente indirizzo di posta elettronica: [segreteria.formazione@aslcittaditorino.it](mailto:segreteria.formazione@aslcittaditorino.it). Il curriculum sarà pubblicato sul sito dell'ASL Città di Torino, nella sezione "Amministrazione trasparente", ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 14.03.2013, n. 33.

L'assegnazione della Borsa di Studio è subordinata a quanto previsto dall'art. 11 del citato Regolamento Aziendale in termini di documentazione, idoneità sanitaria e partecipazione a corsi/incontri in materia di sicurezza.

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. Gestione e Amministrazione Risorse Umane ex ASL TO1 – Settore Formazione – A.S.L. "Città di Torino" Via San Secondo, 29 bis Torino - tel. 011/5662028-5662369-5662032.

Torino, lì

IL Direttore  
S.C. Gestione e Amministrazione Risorse Umane ex ASL TO1  
Dott. Corrado LATINO

**(ESEMPIO DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO)**

Al Direttore S.C.  
 Gestione e Amministrazione Risorse  
 Umane ex ASL TO1 - Settore Formazione  
 ASL "Città di Torino"  
 Via San Secondo, 29  
 10128 TORINO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

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

**“Valutazione dell’impatto di un Progetto integrato medico-infermieristico sulla prevenzione secondaria nei pazienti affetti da sindrome coronarica acuta”**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 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 risiedere a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_
- ✓ di ricevere tutte le eventuali comunicazioni al seguente indirizzo mail \_\_\_\_\_ o recapito cui indirizzare le eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- ✓ 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 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 essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione:
  - Laurea in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
  - Abilitazione all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_;
  - Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - Specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- ✓ di essere consapevoli che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro;
- ✓ di autorizzare l'ASL "Città di Torino" al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
- ✓ di allegare alla presente istanza la documentazione prevista dal bando.

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

1)

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

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**  
**(art. 46 e 47 DPR 445 del 28.12.2000)**  
**L. 183 del 12.11.2011**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in relazione all'avviso pubblico all'avviso pubblico per l'assegnazione di n.1 Borsa di Studio dal titolo:

**“Valutazione dell’impatto di un Progetto integrato medico-infermieristico sulla prevenzione secondaria nei pazienti affetti da sindrome coronarica acuta”**

DICHIARA

- Di aver conseguito i seguenti titoli di studio (1): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, **allegati** alla presente dichiarazione e **di seguito elencati**, sono conformi agli originali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver partecipato ai seguenti eventi formativi (2): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati in qualità di (3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver svolto attività di docenza presso (4): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/ai autorizza l'Azienda Sanitaria Locale “Città di Torino” al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**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.**

**Note per la compilazione.**

- (1) Qualora l'interessato dichiari il possesso di titoli di studio, abilitazioni, ecc. dovrà essere sempre dichiarare data, luogo, ed 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 uditore 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 dovrà specificare la denominazione completa dell'ente, il periodo in cui ha prestato l'attività, l'oggetto della borsa e l'impegno orario settimanale. Nel caso di frequenza volontaria dovrà indicare, la denominazione completa dell'Ente, il periodo e l'impegno orario settimanale.
- (4) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o Ente organizzatore, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ora di docenza svolte.