



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

In esecuzione alla deliberazione dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" 193/B01 del 31.01.2018 è emesso avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio dal titolo:

"Gestione delle interazioni farmacologiche nel paziente con co-infezione da HIV e HCV in trattamento con i DAA"

La borsa di studio ha durata di mesi 6, 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. Direzione Universitaria di Malattie Infettive ex ASL TO2, Cso Svizzera n. 164 Torino.

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 quale obiettivo la valutazione dell'impatto farmacocinetico reciproco dei composti anti-HIV e anti-HCV, sia con riferimento alla conferma o meno nel setting clinico delle risultanze emerse dagli studi di interazione in volontari sani sia come dati originali nel caso di mancanza di questi ultimi.

Il borsista si occuperà:

- di collaborare/supportare il personale strutturato per quanto concerne la selezione dei pazienti e la gestione clinica;
- di gestire il data base integrato di dati clinici e di laboratorio dei pazienti;
- di calendarizzare i controlli farmacocinetici, la raccolta e il pretrattamento dei campioni;
- dell'analisi dei dati di farmacocinetica;
- dell'analisi PK/PD.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso:

1. Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Specializzazione in Malattie Infettive.

L'art. 13 del Regolamento per il conferimento delle borse di studio presso l'ASL Città di Torino prevede: ...omissis Il candidato che è stato assegnatario di un borsa di studio dell'Asl Città di Torino non può essere assegnatario di un'altra borsa prima di 6 mesi.omissis".

Pertanto il candidato rientrante nel caso sopra specificato, che sarà ammesso alla selezione e la supererà risultando idoneo e 1° classificato non potrà essere assegnatario della borsa di studio di cui trattasi, così come se risultasse idoneo e utilmente collocato in graduatoria, nel caso di utilizzo di quest'ultima, la borsa di studio non potrà essere assegnata se nel frattempo non saranno trascorsi i sei mesi dalla data di cessazione dell'incarico di cui risulta assegnatario.

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 _____;
 - 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, può essere presentata con le seguenti modalità:

- mediante consegna alla S.S. Formazione Aziendale e monitoraggio obiettivi sanitari (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 Politiche del Personale e Gestione Strategica Risorse Umane – S.S. Formazione Aziendale e monitoraggio obiettivi sanitari..

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" formazione.aziendale@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.S. Formazione Aziendale e monitoraggio obiettivi sanitari 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:

- o Responsabile delle attività oggetto della borsa di studio o suo delegato, con funzioni di Presidente;
- o 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.

Saranno ritenuti titoli preferenziali:

- comprovata esperienza nella gestione dei pazienti con infezione da HIV e HCV;
- comprovata esperienza nell'area della farmacologia clinica dei farmaci anti- HIV e anti-HCV.

Il colloquio verterà su argomenti inerenti la Borsa di Studio e sulle conoscenze e abilità acquisite negli ambiti previsti quali titoli preferenziali.

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 . 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.S. Formazione Aziendale e monitoraggio obiettivi sanitari – A.S.L. “Città di Torino” Via San Secondo, 29 bis Torino - tel. 011/5662028-5662369-5662032.

Torino, lì

Il Direttore
S.C. Politiche del Personale e
Gestione Strategica Risorse Umane
Dott.ssa Maria Teresa VASCHETTO

(ESEMPIO DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO)

Al Direttore S.C.
Politiche del Personale e Gestione
Strategica Risorse Umane
**S.S. Formazione Aziendale e
monitoraggio obiettivi sanitari**
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:

**"Gestione delle interazioni farmacologiche nel paziente con co-infezione da HIV e HCV in
trattamento con i DAA"**

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 _____
 - Specializzazione in _____ conseguita il _____ presso _____ con votazione _____
- ✓ di essere consapevole 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:

“Gestione delle interazioni farmacologiche nel paziente con co-infezione da HIV e HCV in trattamento con i DAA”

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.