

In esecuzione alla deliberazione dell'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" 152/A.02 del 15.02.2019 è emesso avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio dal titolo:

### **Progetto Regionale di Farmacovigilanza "MEREAFAPS 5.0"**

La borsa di studio ha durata di mesi 12, a decorrere dalla data di effettivo inizio dell'attività, un impegno orario settimanale pari a n. 20 ore, distribuite secondo un'articolazione funzionale alle esigenze del progetto, un costo complessivo lordo di € 10.560,00, pagabili in rate mensili posticipate.

Sede operativa primaria: S.C. Farmacie Ospedaliere – Presidio Ospedaliero Maria Vittoria.

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 consegue le seguenti finalità:

- promuovere tra i medici la cultura della segnalazione spontanea delle reazioni avverse da farmaco;
- informare gli operatori sanitari sulle proprietà, sull'impiego e sugli effetti indesiderati dei medicinali, nonché organizzare campagne di educazione sanitaria nella stessa materia;

In particolare, il Borsista si occuperà di:

- interagire con le strutture aziendali coinvolte nel progetto ed in particolare con la S.C. Farmacie Ospedaliere e o Pronto Soccorso dei Presidi Ospedalieri Maria Vittoria e San Giovanni Bosco;
- collaborare con i singoli medici e gli operatori sanitari per individuare le sospette reazioni avverse da farmaci (ADRs), di cui gli stessi possano venire a conoscenza nell'ambito della propria attività;
- compilare correttamente l'apposita scheda di segnalazione ministeriale da inviare al Responsabile Aziendale della Farmacovigilanza;

### **REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso:

1. Laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche;
2. Abilitazione all'esercizio professionale;
3. Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti.

### **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 "allegato A", sotto la propria responsabilità, quali dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

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

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

Alla domanda di ammissione, redatta come da facsimile allegato A, il candidato dovrà allegare:

- A. **il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, che deve contenere tutti gli elementi necessari alla loro valutazione;** la mancanza di tali elementi comporta la non valutazione.
- B. **eventuali pubblicazioni** devono essere edite a stampa e materialmente presentate.
- C. **fotocopia non autenticata della carta d'identità o di altro documento di riconoscimento valido.**

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 documento 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 Responsabile della 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.aslcitytorino.it](mailto:formazione.aziendale@pec.aslcitytorino.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.

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.

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 e gestione 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.

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.

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: [borsadistudio@aslcittaditorino.it](mailto:borsadistudio@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 oppure consultare il sito Internet [www.aslcittaditorino.it](http://www.aslcittaditorino.it) , sezione Concorsi pubblici – Borse di studio.

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

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

Al Responsabile 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:

**Progetto Regionale di Farmacovigilanza "MEREAFAPS 5.0"**

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) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- ✓ 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; conseguita presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
  - Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- ✓ 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 procedura di selezione e successivamente per finalità istituzionali relative all'eventuale assegnazione e gestione della borsa di studio di cui trattasi;
- ✓ di allegare alla presente istanza, al fine della valutazione di merito, il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, **datato e firmato**, copia dei documenti di identità in corso di validità *ed eventuali pubblicazioni (cassare quest'ultima voce se non allegate)*.
- ✓ di aver redatto il curriculum formativo e professionale ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

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.