Sede Legale:
via Venezia, 6 Alessandria 15121
Partita IVA / Codice Fiscale 02190140067

Copia in pubblicazione

AVVISO DI RICERCA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE SENZA VINCOLO DI SUBORDINAZIONE PER N. 1 FARMACISTA PER IL PROGETTO REGIONALE "MONITORAGGIO EPIDEMIOLOGICO DI REAZIONI ED EVENTI AVVERSI DA FARMACI IN PRONTO SOCCORSO (MEREAFAPS)", FINANZIATO DALL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO (AIFA), PRESSO LE SS.CC. FARMACIA OSPEDALIERA E FARMACIA TERRITORIALE SEDE DI CASALE MONFERRATO.

SCADENZA: 06/06/2016

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale della A.S.L. AL n. 323 del 18/05/2016, è indetto un avviso pubblico di ricerca per il conferimento di incarico libero-professionale senza vincolo di subordinazione per n. 1 farmacista per il progetto regionale "Monitoraggio Epidemiologico di Reazioni ed Eventi Avversi da Farmaci in Pronto Soccorso (MEREAFaPS)", finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), presso le SS.CC. Farmacia Ospedaliera e Farmacia Territoriale sede di Casale Monferrato.
Il presente avviso di ricerca e l'eventuale affidamento di incarico libero-professionale sono disciplinati dal "regolamento per l'affidamento di incarichi libero professionali", adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 500 del 27/06/2014.
Requisiti di ammissione:
a) laurea in farmacia o in chimica e tecnologia farmaceutica;
b) specializzazione in farmacia ospedaliera o equipollente;
c) iscrizione all'ordine dei farmacisti;
d) abilitazione alla professione di farmacista;
e) buone conoscenze informatiche dei principali applicativi;
f) conoscenza della lingua inglese.
Titolo preferenziale:
- documentata esperienza in progetti correlati alla Farmacovigilanza AIFA/Regioni.
In analogia a quanto previsto dalla disciplina concorsuale per il personale del S.S.N. per l'ammissione agli impieghi, non potranno essere ammessi al presente avviso coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
L'incarico avrà una durata di 2 anni, per un compenso lordo omnicomprensivo di € 22.000,00, da liquidarsi con cadenza trimestrale, specificando che la distribuzione dell'impegno orario e dell'attività lavorativa avverrà d'intesa con il Responsabile della Struttura interessata.
Di specificare che, in aggiunta al precedente compenso, risulta disponibile la cifra di € 2.000,00 finalizzata esclusivamente al rimborso di eventuale attività formativa svolta dal libero professionista in ambito strettamente collegato al progetto oggetto dell'incarico.
L'incarico prevede lo svolgimento dei seguenti obiettivi e progetti specifici definiti espressamente dalla Regione Piemonte:
- sensibilizzazione e formazione del personale addetto alla rilevazione di ADE/ADRs presso i Pronto Soccorso;
- creazione di un osservatorio sulle reazioni avverse da farmaci e sugli eventi avversi che causano il ricorso alle strutture ospedaliere;

- informazione/formazione ai MMG/PLS che hanno in carico pazienti arrivati in Pronto Soccorso a causa di ADR gravi.

Il compenso per la surriferita collaborazione professionale verrà corrisposto con cadenza trimestrale al ricevimento di regolare fattura emessa dal professionista e a nota autorizzativa al pagamento vidimate da parte del Responsabile della struttura interessata o dal personale dallo stesso designato.

La Commissione Tecnica preposta alla valutazione dei curricula presentati dagli aspiranti sarà costituita come in appresso:

- Direttore Sanitario A.S.L. AL o suo delegato
- Direttore delle SS.CC. Farmacia Ospedaliera e Farmacia Territoriale o suo delegato
- Dipendente dell'ASL AL esperto nell'attività oggetto dell'avviso

svolgerà le funzioni di segretario un Funzionario Amministrativo della S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane – funzione trattamento giuridico.

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta su carta libera e debitamente sottoscritta dall'interessato, dovrà contenere, oltre alla precisa indicazione dell'avviso a cui si intende partecipare e la richiesta di ammissione allo stesso, l'esatta dichiarazione, sotto la propria responsabilità, di quanto segue:

a) cognome e nome;
b) data e luogo di nascita;
c) residenza e/o domicilio;
d) cittadinanza;
e) il Comune nelle cui liste elettorali l'aspirante è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
f) dichiarazione di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
g) le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali); non possono essere conferiti incarichi a soggetti che abbiano riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia o che siano sottoposti a misure di prevenzione, o che abbiano riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, o che abbiano procedimenti pendenti relativi a tali reati;
h) i titoli di studio posseduti, con indicazione dell'istituto e della data di rilascio;
i) dichiarazione di essere iscritto/a all'albo professionale, con indicazione della relativa decorrenza;
j) dichiarazione di essere/non essere titolare di Partita IVA, con indicazione del relativo numero; in caso negativo, dichiarazione di essere disponibile all'apertura della stessa;
k) dichiarazione di essere consapevole che l'incarico eventualmente conferito in base al presente avviso non configurerà alcun rapporto di lavoro subordinato con l'A.S.L. AL e comporterà il divieto di altri rapporti professionali o di lavoro che possano risultare formalmente o sostanzialmente incompatibili con l'incarico affidato;
l) consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
m) indicazione di:
   - indirizzo e-mail
   - numero telefonico

   a cui deve essere trasmessa ogni comunicazione in merito al presente avviso, in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, quanto dichiarato nel precedente punto c).

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da indicazione di indirizzo inesatto, di mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso nonché di eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a sua colpa.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- un curriculum formativo-professionale che formerà oggetto di valutazione da parte della Commissione Tecnica esaminatrice, redatto su carta libera, datato e firmato dall'interessato,

Copia in pubblicazione

dal quale risultino in modo esaustivo e completo le specifiche competenze ed esperienze maturate dal candidato utili ai fini della formazione della graduatoria degli idonei;
- specifica dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorieta' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) allegata al presente bando.

Quanto indicato nel curriculum di cui sopra dovrà essere dichiarato in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

La dichiarazione deve riportare tassativamente la seguente dicitura: "Il sottoscritto ....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci o contenente dati non corrispondenti a verità dichiara quanto segue: …".

Potrà essere eventualmente prodotta documentazione, autenticata ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28.12.2000, atta a comprovare/esplicitare eventuali titoli già indicati nel curriculum, precisando che **sarà soggetta a valutazione la sola documentazione indicata/descritta nel curriculum presentato**. Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui al D.P.R. 445/2000, con cui il candidato può attestare la conformità all'originale dei titoli presentati in fotocopia semplice può essere inserita:

a) direttamente nella domanda;

b) in un foglio a parte dove tutti i documenti sono elencati progressivamente;

c) in calce o sul retro della/e copia/e stessa/e.

La dichiarazione deve riportare tassativamente la seguente dicitura: "Il sottoscritto ....., sotto la propria responsabilità e 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 la conformità all'originale dei seguenti documenti: ...".

Tale dichiarazione va sottoscritta dinanzi al personale addetto a ricevere la documentazione, se spedita per posta o presentata da altra persona, va sottoscritta allegando copia fotostatica, non autenticata fronte e retro, di un documento d'identità personale del candidato, in corso di validità, provvisto di fotografia e rilasciato da un'Amministrazione dello Stato, pena la mancata valutazione dei titoli.

La A.S.L. AL si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

Non saranno presi in considerazione documenti o titoli che gli aspiranti abbiano allegato a pratiche di altri avvisi o concorsi presso questa A.S.L., ad eccezione delle certificazioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in quanto l'applicazione dell'art. 18 della legge n. 241/1990 è consentita solo in sede di assunzione.

Le domande di ammissione, recapitate alla A.S.L. AL, dovranno pervenire, pena non ammissione, entro e non oltre il decimo giorno lavorativo successivo alla pubblicazione del presente avviso al sito internet dell'A.S.L. AL (www.aslal.it – bandi e concorsi – concorsi avvisi e selezioni – avvisi di ricerca per incarichi libero professionali e co.co.co.). A tale fine farà fede la registrazione apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda situato presso:

- **ASL AL sede di Alessandria – via Venezia, 6 - Alessandria 15121 per informazioni in merito agli orari di apertura al pubblico tel. 0131/306346**
- **A.S.L. AL sede di Casale Monferrato – viale G. Giolitti, 2 Casale M.to (AL) 15033 per informazioni in merito agli orari di apertura al pubblico tel. 0142/434634**
- **A.S.L. AL sede di Novi Ligure – via E. Raggio, 12 Novi Ligure (AL) 15067 per informazioni in merito agli orari di apertura al pubblico tel. 0143/332224**
- **A.S.L. AL sede di Tortona – piazza Antico Borgo del Loreto Tortona (AL) 15057 per informazioni in merito agli orari di apertura al pubblico tel. 0131/865717.**

E' consentito l'invio di domande alla seguente casella di posta elettronica certificata dell'azienda: aslal@pec.aslal.it.

Non saranno ritenute ammissibili le domande inviate via fax e/o posta elettronica

Copia in pubblicazione

non certificata.

Il conferimento dell'incarico professionale sarà disposto dall'A.S.L. AL, previa formazione delle graduatorie degli idonei, in base a motivata valutazione comparativa delle esperienze formativo-professionali risultanti dai curricula presentati dagli aspiranti in possesso dei requisiti di accesso, effettuata dalla Commissione Tecnica esaminatrice.

Nell'eventualità di un numero di domande, in possesso dei requisiti di accesso, pari al numero degli incarichi da conferire si procederà ad una ulteriore apertura dell'avviso di ricerca, al fine di favorire la formazione della relativa graduatoria, sulla base di una pluralità di candidati.

L'incarico sarà disciplinato da apposito contratto individuale e potrà risolversi prima della scadenza prevista, su iniziativa di ognuna delle parti, con preavviso di 15 giorni da comunicarsi per iscritto.

Le condizioni e le modalità di svolgimento dell'incarico verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel contratto individuale che l'interessato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto relativo al conferimento dell'incarico professionale sarà subordinata:

a) **alla certificazione di idoneità fisica verificata dall'A.S.L. AL;**
b) **alla presentazione, da parte del professionista, di polizza assicurativa a copertura del rischio infortuni con validità per il periodo di vigenza del contratto;**
c) **alla frequenza del "corso di formazione di base in materia di salute e sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008";**
d) **alla verifica dei requisiti di cui all'articolo 3, comma 1 del "regolamento per l'affidamento di incarichi libero professionali", adottato con deliberazione del Direttore Generale ASL AL n. 500 del 27/06/2014, mediante compilazione della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorieta' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) allegata al bando di avviso di ricerca per incarico libero-professionale.**

Nel caso di svolgimento di altra attività retribuita presso Enti o Strutture pubbliche e private operanti per il S.S.N., la stessa non potrà configurare conflitti di interesse con l'incarico professionale.

L'attribuzione dell'incarico professionale rientra nella piena discrezionalità dell'A.S.L. AL, la quale si riserva la facoltà di non provvedere ad alcun conferimento in caso di sopravvenuto mutamento delle esigenze aziendali, ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non si ravvisino aspiranti ritenuti idonei, ovvero per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

La A.S.L. AL si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emanazione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse.

Trascorsi 60 giorni dalla data di approvazione delle graduatorie, i candidati potranno ritirare la documentazione a suo tempo presentata per la partecipazione all'avviso; decorsi ulteriori 6 mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'A.S.L. AL disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

Per informazioni e per ricevere copia integrale del presente avviso, rivolgersi a:

A.S.L. AL S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane – funzione trattamento giuridico
via G. Galilei, 1 – 15057 Tortona (AL)
tel. 0131865732/45
dal lunedì al venerdì (9.00–12.00 e 14.00–15.30)
oppure consultare il sito internet www.aslal.it.

IL DIRETTORE GENERALE A.S.L. AL
- dr. Gilberto Gentili -

(Esente da bollo ai sensi dell'art. 16, tab. B del D.P.R. 26.10.1972 n. 642)

Copia in pubblicazione

FAC – SIMILE

DOMANDA DI AMMISSIONE PER AVVISO DI RICERCA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE SENZA VINCOLO DI SUBORDINAZIONE

A.S.L. AL
S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane
settore trattamento giuridico
personale non dipendente

Copia in pubblicazione

Il/la sottoscritto/a ___ nato/a a ___ il ___ residente/domiciliato a ___ in via ___ porge domanda per essere ammesso/a all'**avviso pubblico di ricerca per l'attribuzione di incarico libero-professionale senza vincolo di subordinazione per n. 1 farmacista per il progetto regionale "Monitoraggio Epidemiologico di Reazioni ed Eventi Avversi da Farmaci in Pronto Soccorso (MEREAFaPS)", finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), presso le SS.CC. Farmacia Ospedaliera e Farmacia Territoriale sede di Casale Monferrato**, indetto con deliberazione del Direttore Generale della A.S.L. AL n. 323 del 18/05/2016.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a nel luogo e data sopra indicati;
- di essere residente/domiciliato nel luogo sopra indicato;
- di essere in possesso della cittadinanza ___ ;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ___ [in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime];
- di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di avere/non avere riportato condanne penali [in caso affermativo specificare quali];
- di essere in possesso del titolo di studio ___, conseguito in data ___ presso ___ ;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei ___ di ___ a decorrere dal ___ ;
- di essere/non essere titolare di Partita IVA [in caso affermativo, specificare il numero di Partita IVA; in caso negativo, dichiarare la disponibilità ad aprirla];
- di essere consapevole che l'incarico eventualmente conferito in base al presente avviso non configurerà alcun rapporto di lavoro subordinato con la A.S.L. AL e comporterà il divieto di altri rapporti professionali o di lavoro che possano risultare formalmente o sostanzialmente incompatibili con l'incarico affidato;
- di autorizzare la A.S.L. AL al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
- indicazione di:
  - indirizzo e-mail
  - numero telefonico

  a cui deve essere trasmessa ogni comunicazione in merito al presente avviso, in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza/domicilio dichiarato in precedenza.

Si allega:

- curriculum formativo-professionale, datato e firmato in originale, soggetto a valutazione da parte della Commissione Tecnica esaminatrice, dichiarando che quanto in esso indicato viene reso in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000. La dichiarazione deve riportare tassativamente la seguente dicitura: "Il sottoscritto ....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci o contenente dati non corrispondenti a verità dichiara quanto segue:…";
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorieta' (art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

DATA _____ FIRMA PER ESTESO _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente/domiciliato (1) a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ed a conoscenza del fatto che, qualora venga accertata la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il sottoscritto dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni specificate dall'articolo 3, comma 1 (requisiti per il conferimento) del "regolamento per l'affidamento di incarichi libero professionali", adottato con deliberazione del Direttore Generale ASL AL n. 500 del 27/06/2014, barrando le caselle che si intendono dichiarare:

- □ di avere □ di non avere riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- □ di avere □ di non avere riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;
- □ di avere □ di non avere procedimenti pendenti relativi ai reati di cui sopra;
- □ di avere □ di non avere un contenzioso, o di trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con la ASL AL;
- □ di essersi □ di non essersi resi, in passato, nell'espletamento di incarichi precedentemente conferiti dall'ASL AL, responsabili di gravi negligenze, inadempimenti o ritardi debitamente contestati;
- □ di essere □ di non essere collocato in quiescenza, (art. 6 D.L. n. 90 del 24/06/2014 convertito con Legge n. 114 del 11/08/2014 - divieto di incarichi dirigenziali a soggetti in quiescenza).

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza

IL DIPENDENTE ADDETTO _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.

Copia in pubblicazione