

**PUBBLICATO SUL B.U.R.P. n. 47 del 19/11/20**

**SCADENZA 04/12/20**

**AVVISO PUBBLICO**

**RIAPERTURA TERMINI**

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione del Commissario n.774 del 09/11/20, sono riaperti i termini relativi al pubblico avviso, per titoli e colloquio, indetto con deliberazione n. 557 del 24/08/20 e pubblicato sul B.U.R.P. n.36 del 03/09/2020, per il conferimento di

**N. 1 Borsa di Studio**

**per il Progetto Regionale di Farmacovigilanza Regionale "Farmavigiter"**  
**da svolgere presso la S.C Farmacia Territoriale ASL AL sede di**  
**Alessandria.**

Si precisa che le domande già prodotte dai candidati entro i termini e secondo le modalità previste dal bando relativo al precedente avviso pubblicato sul B.U.R.P. n.36 del 03/09/2020 saranno fatte salve, fermo restando la facoltà, per i predetti candidati, di presentare eventuale nuova domanda o eventuale integrazione della precedente.

L'ammissione all'avviso e l'espletamento dello stesso sono disciplinati dal provvedimento di indizione sopra indicato:

1 - La durata della Borsa di Studio è di un anno. L'importo complessivo lordo - onnicomprensivo - è di € 15.183,33, comprensivo di tutte le spese che il borsista dovrà sostenere in attuazione delle attività connesse alla stessa, svolte sotto la supervisione e il coordinamento del Direttore della S.C. Farmacia Territoriale dell'ASL AL.

Il conferimento della Borsa non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda.

La Borsa di Studio non è cumulabile con altre borse di studio, né con assegni o

sovvenzioni di analoga natura, né con stipendi o retribuzioni di altra natura derivanti da rapporti di lavoro dipendente pubblico o privato, anche a tempo parziale.

La fruizione della Borsa è altresì incompatibile con la frequenza di corsi di dottorato di ricerca universitari con assegni.

A nessun titolo potranno essere attribuiti all'assegnatario, oltre l'importo della borsa, ulteriori compensi.

La Borsa non dà luogo a trattamenti previdenziali, né a valutazioni giuridiche ed economiche ai fini della carriera, né diritto alcuno per la costituzione di un rapporto di lavoro.

La Borsa di Studio non può essere conferita a soggetti che siano collocati in quiescenza, ai sensi dell'art. 6 del D.L. n. 90 del 24/06/2014, convertito, con modificazioni, dalla L. 11/8/2014, n. 114.

2 - L'importo lordo della Borsa di Studio verrà erogato al Borsista in maniera frazionata con periodicità mensile posticipata, previa comunicazione autorizzativa al pagamento da parte del Direttore della S.C. Farmacia Territoriale dell' ASL AL, attestante lo svolgimento dell'attività.

3 - Per essere ammessi all'avviso, gli aspiranti devono essere in possesso, alla scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, dei seguenti requisiti specifici:

- a) Laurea in Farmacia oppure Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- b) abilitazione alla professione di Farmacista;
- c) iscrizione all' Albo dell'Ordine Professionale dei Farmacisti;

Costituiranno titolo preferenziale:

- a) Specializzazione in Farmacia Ospedaliera o equipollente;

b) buona conoscenza della lingua inglese.

4 - Le domande di ammissione dovranno essere indirizzate all'ASL AL - Via Venezia, 6 – 15121 Alessandria; il termine di scadenza per la presentazione delle stesse è fissato nel 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

La domanda, sottoscritta in originale dal candidato, potrà essere prodotta con le seguenti modalità:

- A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

- Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'ASL AL (sede di Alessandria Via Venezia, 6 dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00) a tale fine farà fede la registrazione apposta da detto ufficio.

- Invio telematico da indirizzo di posta elettronica certificata alla casella di posta elettronica certificata (PEC) dell'ASL AL: [aslal@pec.aslal.it](mailto:aslal@pec.aslal.it); tale indirizzo può essere utilizzato solo da chi possiede un proprio indirizzo di posta certificata e nelle mail inviate all'indirizzo PEC dell'ASL AL devono essere chiaramente indicate le generalità del mittente e un recapito telefonico per poter essere eventualmente ricontattati.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda i candidati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevoli 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:

- cognome e nome

- data e luogo di nascita
- residenza
- cittadinanza
- luogo di iscrizione nelle liste elettorali
- eventuali condanne penali riportate
- titoli di studio posseduti
- possesso dei requisiti specifici richiesti
- possesso di eventuali titoli preferenziali
- numero di Partita I.V.A.
- consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di privacy.
- domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione. (in caso di mancata indicazione, vale ad ogni effetto la residenza indicata).

La domanda dovrà essere sottoscritta in originale, pena l'inammissibilità dell'aspirante (alla luce della giurisprudenza in materia).

5 - Alla domanda dovranno essere allegati:

- curriculum, redatto nelle forme di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, datato e firmato in originale;
- copia fotostatica, non autenticata, fronte e retro, di un documento d'identità personale, in corso di validità, provvisto di fotografia e rilasciato da un'Amministrazione dello Stato.

Non dovranno essere allegati documenti o titoli cartacei; l'unico documento che formerà oggetto di valutazione sarà il curriculum redatto nelle forme di cui sopra.

La ASL AL si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato dall'aspirante; qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade dai benefici

eventualmente conseguenti al provvedimento 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 allegati a pratiche di altri avvisi presso l'Azienda.

6 - L'assegnazione della borsa di studio sarà disposta previa formazione della graduatoria degli idonei, in base al punteggio complessivo attribuito secondo i seguenti criteri:

- valutazione del curriculum
- colloquio vertente su argomenti inerenti l'oggetto della Borsa di Studio

I punti per il curriculum e il colloquio sono complessivamente 60, così ripartiti:

- 30 punti per il curriculum;
- 30 punti per il colloquio.

La suddivisione dei punti per il curriculum avverrà sulla base della valutazione dei seguenti titoli:

- Titoli accademici: massimo punti 5.
- Curriculum (produzione scientifica, eventuali esperienze lavorative attinenti - lavoro dipendente, attività libero-professionali, collaborazioni, consulenze o borse di studio - attività di aggiornamento): massimo punti 25.

La suddivisione dei punti per ciascuna categoria del curriculum sarà stabilita dalla Commissione preposta alla valutazione.

7 - La formazione della graduatoria sarà effettuata da apposita Commissione, composta come segue:

- Responsabile della struttura presso cui viene utilizzata la Borsa di studio o suo delegato;

- due dipendenti a tempo indeterminato esperti della materia designati dal Responsabile di cui sopra;
- un dipendente del ruolo amministrativo di categoria non inferiore alla C, con funzioni di Segretario.

8 – L'attribuzione della Borsa di Studio è formalizzata con atto deliberativo del Commissario e comunicata all'interessato con lettera di conferimento.

L'assegnatario della borsa dovrà comunicare formalmente, a pena di decadenza, nel termine di 15 giorni dalla data di ricevimento della lettera di conferimento, l'accettazione della Borsa di Studio; entro lo stesso termine dovrà contattare la S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane per concordare l'espletamento delle formalità e la presentazione di:

- dichiarazione di accettazione senza riserve della borsa alle condizioni comunicate
- dichiarazione di avere preso visione del Regolamento Aziendale in materia di Borse di Studio
- dichiarazioni sostitutive di certificazioni attestanti il possesso dei requisiti richiesti
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante di non essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente, anche di tipo parziale, con altro ente pubblico o privato
- estremi del codice fiscale
- numero di Partita I.V.A.
- copia della polizza assicurativa a copertura del rischio infortuni e morte con validità per il periodo di vigenza della Borsa di Studio.

Decade dal diritto alla borsa colui il quale, dopo aver accettato la borsa, non dia inizio, senza giustificato motivo, all'attività prevista entro il termine stabilito.

La borsa che si renda disponibile per rinuncia o decadenza del vincitore o per altro motivo, potrà essere successivamente assegnata, in toto o per il restante periodo,

scorrendo la graduatoria, ai candidati idonei; in mancanza, su richiesta del Responsabile del progetto, può essere riattivata la procedura.

9 - L'assegnatario concorda la decorrenza e la programmazione dell'attività con il Direttore S.C. Farmacia Territoriale dell' ASL AL.

Al termine di ogni mese di attività il Direttore S.C. Farmacia Territoriale dell' ASL AL attesta se l'attività sia stata svolta regolarmente.

10 – L'assegnatario dovrà:

a) iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma alla data concordata, pena la decadenza dal conferimento, salvo che provi l'esistenza di legittimo impedimento;

b) rispettare quanto previsto dal Regolamento Aziendale sulle Borse di Studio in materia di decadenza, presenze/assenze, sospensioni, rinunce e revoche;

c) presentare una relazione a conclusione del Progetto.

Il borsista ha l'onere di cessare la Borsa di Studio qualora instauri un rapporto di dipendenza, anche di tipo parziale, con altro Ente Pubblico o privato successivamente al conferimento della Borsa di Studio.

11 – 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.

L'ASL 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.

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si richiamano le disposizioni del

Regolamento Aziendale in materia di Borse di Studio.

Trascorsi 60 giorni dalla data di approvazione della graduatoria, 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'ASL AL disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

Per informazioni rivolgersi a S.C. Personale e Sviluppo Risorse Umane sede di Novi L. tel.0143/332178 – 0143/332182 oppure consultare il sito [www.aslal.it](http://www.aslal.it).

Il Commissario

Valter Galante



FAC-SIMILE DI DOMANDA

Alla A.S.L. AL

Via Venezia, 6

15121 ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) ....., nato/a a .....  
il ....., residente a ..... in Via....., chiede alla S.V.  
di essere ammesso/a al pubblico avviso per il conferimento di n. \_\_ Borsa di  
Studio per \_\_\_\_\_.

A tale scopo, 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:

- di essere di cittadinanza .....
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... (in caso di mancata  
iscrizione indicarne i motivi);
- (qualora intervenute) di avere riportato le seguenti condanne penali: .....
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: .....
- di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici richiesti: .....
- di essere in possesso di eventuali titoli preferenziali: .....
- di essere/non essere titolare di numero di Partita I.V.A: (in caso positivo  
precisare il numero); in caso negativo dichiarare di essere disponibile ad aprire la  
stessa);
- di aver preso visione e di accettare quanto previsto dal Regolamento Aziendale  
relativo alla borsa di studio conferita dall'A.S.L. AL;
- di essere consapevole che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun  
rapporto di lavoro con l'A.S.L. AL;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 e del D.Lgs 30/06/2003 n.196 così come modificato dal D.Lgs.10/08/18 n.101 da parte dell'A.S.L. AL;

- di indicare come segue il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso:

.....Via/C.so/P.za ..... C.A.P. ....Città ..... Provincia...Tel .....

Data (firma per esteso)