



Civico Di Cristina Benfratelli

Pubblicato il 11.10.2018

Scadenza il 26.10.2018

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA
AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
OSPEDALI CIVICO G. DI CRISTINA - BENFRATELLI
- PALERMO -

Avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 borsa di studio della durata di anni 1, finanziata dalla Società Roche S.p.A. a Laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Oncologia o laureato in Farmacia con specializzazione in Farmacia Ospedaliera, per il progetto "Ottimizzazione, validazione e miglioramento del PDTA per i pazienti con tumori solidi".
Responsabile scientifico – Dr. Blasi Livio.

Visto il D. lgs 165/01 e s.m.i.

Visto il D.P.R. 445/00 e s.m.i.

Visto il D.Lgs 196/03 e s.m.i.

in esecuzione dell'atto deliberativo **n. 1310 del 06/09/2018** è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio della durata anni 1, finanziata dalla Società Roche S.p.A. a Laureati in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Oncologia o Laureato in Farmacia con specializzazione in Farmacia Ospedaliera. Saranno ammessi alla selezione coloro che posseggono i requisiti di seguito indicati:

Requisiti generali:

- Cittadinanza italiana;
- godimento dei diritti politici;
- non essere in corso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione, di non aver riportato condanne penali, di non essere sottoposto a procedimenti penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi;
- idoneità fisica.

Requisiti specifici:

- Laurea in Medicina e Chirurgia o Laurea Magistrale in Farmacia o CTF;
- Specializzazione in **Oncologia** o **Farmacia ospedaliera** o titoli riconosciuti equipollenti. Qualora il titolo di studio posseduto non rientri specificatamente fra quelli previsti dal presente avviso, ma sia equipollente per legge alla Laurea richiesta, il candidato dovrà indicare, gli estremi della normativa che sancisce l'equipollenza stessa;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici o all'ordine dei Farmacisti;

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine della presentazione delle domande di ammissione alla selezione.

L'importo complessivo del compenso, al lordo delle ritenute erariali previste dalla normativa vigente, è di Euro **15.000,00= per un impegno orario di 60 ore mensili.**

I tempi e le modalità dello svolgimento dell'attività lavorativa relativi all'incarico saranno indicate dal Responsabile Scientifico.

 1

DOMANDA DI AMMISSIONE E TERMINE DI PRESENTAZIONE

Le domande di partecipazione devono essere inviate, pena esclusione, entro il termine perentorio del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Aziendale www.arnascivico.it.

L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

La domanda di ammissione alla presente selezione, da redigersi esclusivamente sull' apposito modello di domanda allegato al presente avviso e scaricabile dal sito, dovrà essere indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Ospedale Civico, G. Di Cristina e Benfratelli – Via N. Leotta n. 4/a – 90127 - Palermo.

Le domande di partecipazione dovranno essere **esclusivamente inviate con raccomandata**, con avviso di ricevimento, indicando sulla busta a quale selezione si intende partecipare **“Avviso pubblico per il conferimento”** ed indirizzate all'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Ospedale Civico - G. Di Cristina - Benfratelli Piazza Nicola Leotta n°4 90127 Palermo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio; qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La data di invio della domanda è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale di spedizione

L'azienda non è responsabile di eventuali ritardi e/o disguidi postali che dovessero verificarsi nella spedizione delle domande tramite lettera raccomandata mediante altri servizi privati.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande di partecipazione o di comunicazioni dovute a inesatta indicazione dei recapiti da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Non saranno imputabili all'amministrazione eventuali disguidi postali.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da una mancanza oppure tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o dell'indirizzo PEC indicato nella domanda,

Non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi motivo, non esclusa la forza maggiore, il caso fortuito e il fatto di terzi, non siano pervenute al protocollo Generale di questo Ente, spedite entro i termini suddetti. Saranno altresì esclusi i candidati le cui domande perverranno con modalità diverse da quelle sopraindicate.

Nella domanda i candidati **dovranno dichiarare**, nelle forme previste dalla legge, sotto la propria responsabilità, a **pena di esclusione**, oltre ai propri dati anagrafici (cognome e nome, luogo, data di nascita, residenza), domicilio, recapito telefonico, codice fiscale, e-mail o indirizzo **PEC** al quale si desidera che vengano trasmesse eventuali comunicazioni:

- il titolo di studio posseduto, con l'indicazione dell'anno di conseguimento e dell' Istituto che lo ha rilasciato;
- il possesso della Cittadinanza Italiana, ovvero di essere equiparato dalla legge ai cittadini dello Stato Italiano;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico; in caso contrario devono essere espressamente indicati i procedimenti pendenti;
- non essere in corso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi;
- di essere **in possesso di tutti i requisiti** previsti dal presente bando;
- di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, ai sensi dell'art.6 D.L. n.90 del 24/6/2014 (divieto di incarichi dirigenziali a soggetti in quiescenza);
- l'idoneità fisica a svolgere le attività inerenti all'incarico assegnato;
- **l'accettazione integrale di quanto previsto nel presente bando;**
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge n° 196/2003;

La domanda deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra.

Non possono accedere all'avviso coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego/incarico presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego/incarico mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La generica dichiarazione di essere in possesso di tutti i requisiti o la mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione o di una delle dichiarazioni sopraelencate, comporta l'esclusione dalla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

L'invio oltre il termine di scadenza determina l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante alla selezione.

Ai sensi dell'art. 39 del d.p.r. n° 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

La domanda, priva di firma, è illegittima a tutti gli effetti per mancanza di un elemento essenziale.

Il mancato invio del documento di riconoscimento, determina l'esclusione dalla selezione.



DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Ai sensi del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 c.1 l. 183/2011, le P.A. non possono più ricevere certificati rilasciati da altre P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti.

Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

Pertanto, i candidati dovranno utilizzare esclusivamente i seguenti modelli allegati.

- Tali modelli, in formato excell, possono essere agevolmente scaricati e utilizzati inserendo ulteriori altre righe in base alle necessità di compilazione. I dati devono essere riportati in modo completo in ogni singola colonna, avendo l'accortezza di indicare le date per esteso (giorno – mese – anno) e di non riempire le caselle delle colonne riservate alla Commissione esaminatrice.

All.A) Elenco numerato, datato e firmato di tutti i titoli accademici, certificati o attestazioni relativi al curriculum scolastico (Diploma, Laurea, Specializzazione, Dottorati di ricerca, Master, Corsi di formazione professionalizzanti di rilievo);

All.B) Elenco numerato, datato e firmato di tutti i servizi prestati e/o attività svolte.

Nel caso di dichiarazioni in cui non è espressamente indicato l'ente committente, la tipologia del contratto o i dati autocertificati elencati nei moduli allegati, si contraddicessero con quanto dichiarato nel curriculum, autocertificato ai sensi di legge, la Commissione **non assegnerà alcun punteggio**;

All.C) Elenco numerato, datato e firmato delle comunicazioni, abstracts e pubblicazioni edite a stampa che dovranno essere allegate in originale o in copia autocertificata, per la valutazione del contenuto. Nel caso in cui la pubblicazione fosse in corso di stampa dovrà essere riprodotto il dattiloscritto, corredato dalla dichiarazione di accettazione per la stampa, sottoscritta dall'editore. Nel caso in cui sia le pubblicazioni che le comunicazioni/abstracts **non venissero allegate** ma semplicemente elencate nel curriculum e non fossero prodotte nelle modalità suddette, **non saranno oggetto di valutazione**;

All.D) Elenco numerato, datato e firmato degli attestati di partecipazione a corsi, convegni, seminari ect... inerenti la figura professionale.

Tali attestati devono essere suddivisi in:

- partecipazione in qualità di **relatore** presso corsi, convegni, seminari inerenti la figura professionale **e/o docente** di insegnamenti presso corsi universitari inerenti la disciplina posta a bando;
- partecipazione in qualità di **discente** a corsi specificando eventuali **ECM**.

NON riportare gli stessi corsi già elencati nell'allegato A da valutare come formazione. Gli attestati conseguiti nella stessa data saranno valutati una sola volta; quelli senza data di conseguimento non saranno valutati.

All.E) Elenco numerato, datato e firmato di eventuali altri titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito.

- Un curriculum formativo e professionale redatto su conforme modello europeo, datato e firmato, **contenente la dichiarazione** che tutto quanto è in esso indicato, nonché gli stati e i titoli posseduti, corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000; **Senza tale esplicita dichiarazione detto curriculum non verrà tenuto in considerazione**;
- Formula di acquisizione, **debitamente compilata e firmata**, del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della L.196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura e contestuale autorizzazione all'Azienda alla pubblicazione sul sito Internet dell'Azienda degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato alla Salute prot. 23509 dell'11/08/2010). Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di eventuali ricorrenti, portatori di un concreto interesse, ai sensi dell'art. 22 L. 241/90 e successive m.m.ed i.i. ;
- **Copia fotostatica di un valido documento di identità.**

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro concorso o avviso indetto precedentemente da questa Azienda.

In caso di accertamento di non veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A norma dell'art. 7 del D.lvo 165/01 è garantita pari opportunità tra uomini e donne sull'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000 non sono soggetti all'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti allegati per la partecipazione ai concorsi presso le pubbliche amministrazioni.



3

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

La Commissione nominata con apposita deliberazione sarà composta come segue:

- **PRESIDENTE** : Il Commissario Straordinario o un suo delegato;
- **COMPONENTE** : Il Responsabile Scientifico del progetto;
- **COMPONENTE** : Un Dirigente Medico/Farmacista
- **SEGRETARIO**: Un Collab. Amm/vo dell'Azienda di Ctg. non inferiore alla "D"

La Commissione, procederà all'accertamento del **possesso dei requisiti previsti dal bando** ed alla valutazione dei titoli che dovrà precedere il colloquio.

Saranno valutati:

- i titoli di studio posseduti: diplomi di specializzazione, master, dottorato ecc
- i titoli di servizio riguardanti attività svolte presso amministrazioni pubbliche e/o aziende ed eventuale esperienze documentate maturate;
- i titoli relativi all'attività scientifica (pubblicazioni, abstracts, comunicazioni);

La Commissione dispone di **50** punti così ripartiti:

- punti **25** per la valutazione dei titoli;
- punti **25** per la valutazione dei singoli candidati mediante colloquio. Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 15/25;
- Il punteggio dei titoli è così suddiviso:
- fino a **5** punti per i titoli di studio;
- fino a **20** punti per l'attività scientifica ed il curriculum professionale.

Costituisce titolo preferenziale, ai fini della valutazione complessiva l'esperienza acquisita presso una U.O. di Oncologia/ Farmacia ospedaliera, che sarà valutata con un punteggio aggiuntivo di 0,05 per mese di attività.

Il luogo e la data del colloquio saranno comunicati agli aspiranti esclusivamente tramite pubblicazione sul sito web aziendale <http://www.arnascivico.it>, sezione "Concorsi", categoria "Prove concorsuali" almeno gg. 15 prima dell'effettuazione.

Tale notifica sarà valida a tutti gli effetti di legge.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno ed all'ora stabilita, equivarrà a rinuncia.

Per sostenere il colloquio i candidati dovranno essere muniti, a pena di esclusione, di **idoneo documento di riconoscimento**.

Sulla base della somma dei punteggi riportati dai singoli candidati la Commissione formulerà una graduatoria di candidati idonei. L'incarico verrà conferito, prioritariamente, in ordine decrescente e, a parità di voto, al candidato più giovane.

La graduatoria suddetta, verrà pubblicata sul sito internet aziendale.

MODALITA' DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Il contratto della borsa di studio verrà conferito direttamente dal Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Civico, G. Di Cristina, Benfratelli.

L'incarico verrà conferito al candidato utilmente collocato in graduatoria, che, convocato per la stipula del contratto, dia la sua disponibilità al servizio secondo la tempistica richiesta dall'Amministrazione. L'eventuale, sia pure temporanea, indisponibilità, legittimerà l'Amministrazione allo scorrimento della graduatoria.

L'attività e le modalità di espletamento saranno concordate con il Responsabile del progetto.

Condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi tempo, sarà l'aver presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

DIVIETO DI CONFERIMENTO - INCOMPATIBILITA'

Non possono essere conferiti gli incarichi di cui al presente regolamento a dipendenti di pubbliche amministrazioni. Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alla normativa in materia ed al Tit. III°- Cap. I° del C.C..

L'Azienda Ospedaliera si riserva comunque la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all' Area Risorse Umane - Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera, sito in P.zza Leotta n.4/A - 90127 Palermo- telef. 091-6662532 – 417.

Responsabile del procedimento è il Responsabile del Servizio Stato Giuridico del personale Dr. Fabio Marussich.



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

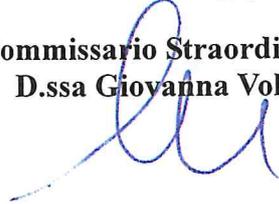
Ai sensi dell'art 13 comma 1° del decr. Leg.vo 30.06.2003 n°196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il SOC Risorse Umane – Sviluppo Organizzativo – Affari Generali per le finalità di gestione della presente procedura di selezione e verranno trattati per le finalità inerenti alle gestione del rapporto di lavoro instauratosi a seguito della detta procedura.

Il trattamento dei detti dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art 13 della citata legge, tra i quali figura quello relativo all'accesso ai dati che lo riguardano nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Copia del presente avviso sarà pubblicato all'Albo dell'Azienda e sul sito <http://www.arnascivico.it>

Il Commissario Straordinario
D.ssa Giovanna Volo



MODELLO DI DOMANDA

Al Commissario Straordinario
dell' Azienda di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione
Ospedale Civico - G. Di Cristina - Benfratelli
P.zza N. Leotta 4/A
90127 PALERMO

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____, prov.(_____), il _____

residente attualmente in Via _____ n. _____

CAP _____, Comune di _____ prov.(_____),

Tel./ Cell. _____ CODICE FISCALE _____;

E-Mail _____ o PEC: _____ a

cui saranno fatte pervenire esclusivamente tutte le eventuali comunicazioni, oltre a quelle pubblicate sul sito web Aziendale, da valersi quale notifica, a tutti gli effetti ai sensi di legge

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'attribuzione dell'incarico relativo alla figura di _____ di cui alla deliberazione n. _____ del _____.

Responsabile Scientifico/Referente Aziendale del progetto: _____.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, **sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:**

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza Italiana, ovvero _____(1);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero _____(2);
3. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
4. di non avere riportato condanne penali, ovvero _____(3);
5. di non essere incorso nella destituzione o decadenza da impieghi presso la Pubblica Amministrazione;
6. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art 25 della L. 724 del 23/12/1994 e dell'art.6 D.L. n.90 del 24/6/2014
7. di essere in possesso dell'idoneità fisica a svolgere le attività inerenti all'incarico assegnato;
8. **di accettare integralmente quanto previsto nel relativo bando ;**
9. di essere in possesso dei seguenti **requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:**

a) Titoli di studio (specificare se Laurea triennale o magistrale):

Laurea/Diploma in _____, in data _____ con voto _____ della durata di anni _____; conseguita presso l'Università di _____;

Specializzazione in _____, in data _____ con voto _____; conseguita presso _____;

b) **Abilitazione** ed iscrizione all'Ordine dei _____ in data _____ con numero _____;

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Si allegano:

1) **Elenchi numerati, datati e firmati di tutti i documenti prodotti ed allegati all'istanza e/o autocertificati secondo i modelli allegati A – B – C – D – E**

2) **Curriculum redatto su conforme modello europeo, DA AUTOCERTIFICARE AI SENSI DI LEGGE**

3) **Formula di acquisizione del consenso per il trattamento e la pubblicazione sul sito dell'ARNAS dei propri dati personali;**

4) **Copia fotostatica di un valido documento di identità.**

Data _____ Firma _____ (4) la domanda priva di firma è nulla.

(1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea. In caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

(2) in caso di non iscrizione indicare i motivi della cancellazione dalle liste medesime.

(3) in caso affermativo specificare quali.