

**BANDO DI SELEZIONE, PER LA STIPULA DI N. 3 CONTRATTI DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE CON N. 3 FARMACISTI PER LE SEDI DISTRETTUALI DI PESARO, URBINO E FANO DELL'AREA VASTA N. 1 PER IL PROGETTO: "ATTIVITA' DI FARMACOVIGILANZA".**

In esecuzione della determinazione del Direttore di Area Vasta n. 431 del 15.05.2014 è indetta una selezione per titoli e prova orale, per la eventuale stipula di contratti di prestazione d'opera professionale (libera professione) della durata di mesi 12 ciascuno con n. 3 Farmacisti per l'esecuzione dei seguenti progetti:

1. Attività di farmacovigilanza presso l'area distrettuale di Pesaro – n. 1 Farmacista;
2. Attività di farmacovigilanza presso l'area distrettuale di Urbino – n. 1 Farmacista;
3. Attività di farmacovigilanza presso l'area distrettuale di Fano – n. 1 Farmacista;

Le modalità operative di effettuazione delle prestazioni da parte delle sunnominate figure professionali saranno fissate in accordo e sotto la vigilanza del Responsabile di ogni singola area distrettuale di riferimento, ovvero responsabile di ogni singola Unità Organizzativa per l'area Farmaceutica di riferimento, ovvero loro delegati.

Per l'esecuzione del progetto saranno riconosciuti ai professionisti selezionati le seguenti somme:

1. Attività di farmacovigilanza presso l'area distrettuale di Pesaro – n. 1 Farmacista - € 23.500,00;
2. Attività di farmacovigilanza presso l'area distrettuale di Urbino – n. 1 Farmacista - € 23.500,00;
3. Attività di farmacovigilanza presso l'area distrettuale di Fano – n. 1 Farmacista - € 15.500,00;

I suindicati importi sono da considerarsi omnicomprensivi di ogni onere anche a carico aziendale e per tutta la durata del progetto (12 mesi).

L'assegnazione dei soggetti vincitori ad ognuna delle aree sopra descritte sarà effettuata mediante scorrimento della graduatoria di merito risultante dalla selezione con scelta dell'area da parte di ognuno dei candidati ivi inseriti secondo l'ordine espresso dalla graduatoria e sino all'assegnazione di tutti i tre posti disponibili.

Qualora un soggetto classificatosi in posizione utile nell'ambito della graduatoria di merito non provveda, con le modalità ed i termini che saranno successivamente comunicati dall'amministrazione, ad effettuare la scelta dell'area distrettuale di interesse, ovvero rimasta non occupata, si procederà con lo scorrimento della graduatoria sino all'effettiva copertura del posto.

I contraenti dovranno stipulare a proprio carico una polizza assicurativa a copertura del rischio infortuni.

Per l'ammissione alla selezione è prescritto il possesso dei seguenti requisiti specifici:

- 
- A. Laurea in Farmacia ovvero Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutica;
- B. Iscrizione all'albo dell'ordine professionale;
- C. esperienza professionale di almeno 1 (uno) anno in qualità di farmacista presso un Servizio Farmaceutico – U.O. Farmacia istituito presso un Ente e/o Azienda del Servizio Sanitario Nazionale *(Per esperienza professionale va intesa esclusivamente un'attività lavorativa prestata in regime di rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato o determinato, prestazione d'opera professionale ovvero contratto di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto ovvero altra tipologia assimilabile alle precedenti. Sono escluse dalla suddetta qualificazione tutte le forme di volontariato, tirocinio professionale, borsa di studio, stage formativo- professionale).*

**La mancanza anche di solo uno dei requisiti così come sopra indicati comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.**

Le domande di partecipazione alla presente procedura di selezione, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando e dirette al Direttore dell'Area Vasta n. 1, Via Ceccarini n. 38 – 61032 Fano, devono essere inoltrate tramite servizio postale oppure presentate in busta chiusa direttamente alla Ufficio Protocollo dell'Area Vasta n. 1, allo stesso indirizzo, dalle ore 10 alle ore 13 di tutti i giorni feriali escluso il sabato. All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura: *“Selezione per progetto Attività di Farmacovigilanza”*.

Gli operatori dell'Area Vasta non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

**La presentazione di domanda priva di sottoscrizione e senza l'allegazione di valido documento di identità del candidato comporterà l'esclusione dalla procedura selettiva.**

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il giorno

**31 maggio 2014**

Per le domande inoltrate a mezzo servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro datario apposto sulla busta o dalla data risultante all'ufficio postale accettante. Non saranno comunque ammessi alla procedura i candidati le cui domane, sebbene spedite entro il termine sopra indicato perverranno a questa Area Vasta n. 1 con un ritardo superiore a 5 giorni dal termine sopra indicato.

Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di

invio successivo di documentazione è priva di effetto.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico);
- il possesso dei requisiti di cui alle precedenti lettere A), B), C);
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

**Gli aspiranti devono infine indicare l'indirizzo di posta elettronica ordinaria (E-Mail) al quale dovranno essere fatte, ad ogni effetto, le necessarie comunicazioni ivi compresa l'eventuale convocazione per l'espletamento della prova orale. L'amministrazione non è responsabile dell'eventuale mancato recapito della comunicazione di convocazione per motivi legati al malfunzionamento della casella di posta elettronica del candidato, ovvero per errori e/o incomprensibilità dell'indirizzo di posta elettronica trascritto da candidato nella domanda di partecipazione.**

I concorrenti devono unire alla domanda di ammissione tutti quei documenti e titoli che credano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato. I titoli e documenti devono essere presentati in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e limiti previsti dalla normativa vigente. I documenti di carriera e di servizio devono recare in calce la firma dell'Autorità che ha la rappresentanza legale dell'Amministrazione competente al rilascio o di suo delegato. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. I documenti e i titoli allegati alla domanda di partecipazione, comprese le pubblicazioni, dovranno essere numerati ed elencati in un apposito elenco dattiloscritto redatto in triplice copia ed in carta semplice, datato e firmato. La graduatoria sarà formulata a seguito di valutazione dei titoli presentati e della successiva prova orale, sulla base dei criteri che saranno prefissati dall'apposita commissione. Il punteggio, per tutte le figure professionali sopra elencate è ripartito secondo le disposizioni contenute nel D.P.R. n. 483/1997.

---

**- TITOLI – (Massimo punti 20)**

I titoli valutabili sono i seguenti

1- Titoli di carriera	punti 10
2- Titoli accademici e di studio	punti 3
3- Pubblicazioni e titoli scientifici	punti 3
4- Curriculum formativo e professionale	punti 4

**- PROVA ORALE – (Massimo punti 20)**

La prova orale, così come sopra indicata, verterà sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

**La convocazione per l'espletamento della prova orale avverrà esclusivamente per il tramite di comunicazione via E-Mail all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione da parte di ogni singolo candidato. L'amministrazione non è responsabile dell'eventuale mancato recapito della comunicazione di convocazione per motivi legati al malfunzionamento della casella di posta elettronica del candidato, ovvero per errori e/o incomprensibilità dell'indirizzo di posta elettronica trascritto da candidato nella domanda di partecipazione.**

\*\*\*\*\*

L'Amministrazione provvederà alla stesura della graduatoria successivamente all'espletamento della prova orale. La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet dell'Area Vasta n. 1 e saranno utilizzate in caso di rinuncia o decadenza dei soggetti vincitori. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente bando.

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia di attività libero professionale. Per eventuali informazioni rivolgersi all' U.O. Gestione Risorse Umane dell'Area Vasta n. 1- Tel. 0721.882760 (E-Mail: [giovanni.neri@sanita.marche.it](mailto:giovanni.neri@sanita.marche.it)).

Pesaro, li 16 maggio 2014

IL DIRETTORE DI AREA VASTA  
(Dr.ssa Maria Capalbo)

**AL DIRETTORE  
AREA VASTA N. 1  
VIA CECCARINI N. 38  
61032 FANO (PU)**

Il/la sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e prova orale, per la stipula di n. 3 contratti di prestazione d'opera professionale (libera professione) per attività di Farmacista, della durata di mesi 12 ciascuno, per l'esecuzione del progetto denominato "Attività di Farmacovigilanza" presso l'area distrettuale di Pesaro – n. 1 Farmacista, l'area distrettuale di Urbino – n. 1 Farmacista e presso l'area distrettuale di Fano – n. 1 Farmacista;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1)- di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2)- di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_;

domiciliato a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_;

3)- di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);

4)- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione);

5)- di [ ] avere / [ ] non avere riportato condanne penali (in caso positivo, indicare quali anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso), \_\_\_\_\_

6)- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_,  
e del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_;

7) di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_;

8)- di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;

9) – di essere in possesso di tutti i requisiti specifici di cui alle lettere A), B), C) del bando di avviso pubblico;

10)- di non avere/avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (con

specificate le cause di risoluzione) \_\_\_\_\_;

11)- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (L.196/2003);

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione, compresa l'eventuale convocazione per l'espletamento della prova orale, venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria (riportare il corretto indirizzo di posta elettronica facendo attenzione all'inserimento corretto di lettere maiuscolo e minuscole ovvero numeri e/o particolari simboli):

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_,

(*trascrivere nuovamente l'indirizzo di posta elettronica*)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

(spazio riservato ad eventuali note per meglio descrivere e specificare l'indirizzo di posta elettronica sopra indicato – es: “l'indirizzo è il medesimo indicato nel curriculum allegato”):

**Il sottoscritto, preso atto di quanto espresso nel bando di avviso pubblico, si assume ogni responsabilità legata alla mancata ricezione di tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura selettiva per motivi legati al malfunzionamento della casella di posta elettronica così come sopra indicata, ovvero per errori e/o incomprensibilità dell'indirizzo di posta elettronica così come sopra trascritto da parte dell'ufficio preposto all'invio di comunicazioni inerenti la presente procedura selettiva.**

Allega i seguenti documenti:

- curriculum datato e firmato;
- elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli prodotti.

-----  
Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante (\*\*)

\_\_\_\_\_  
(*firma per esteso*)

**Il dichiarante si rende consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 1° comma D.P.R. 28.12.2000 n.445 anche per i reati di “falsità in atti” e “uso di atto falso”, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 28.12.2000 n. 445).**

**(\*) Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n. 675, si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono.**

**(\*\*) L'istanza vale come autocertificazione, pertanto il candidato dovrà unire fotocopia di valido documento di riconoscimento.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**

Concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato

**(art. 19 e 47, DPR n. 445/00)**

Il sottoscritto.....

nato a.....il .....

Residente in ..... Via .....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che le fotocopie dei seguenti documenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(il dichiarante)

**Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**