



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Policlinico

Servizio Interaziendale Amministrazione del Personale

Il Direttore

**SCADENZA: 07/01/2016**

## **AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA**

Prot. n. 28317/Servizio Interaz.Amm.ne del Personale

Modena, lì 23.12.2015

*AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO MEDIANTE SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 1 BORSA DI STUDIO DELLA DURATA DI MESI 12, DELL'IMPORTO DI €. 21.889,40 FINANZIATA DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA DA FRUIRSI NELLA DIREZIONE DELL'ASSISTENZA FARMACEUTICA – LABORATORIO ALLESTIMENTO ANTIBLASTICI - DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI MODENA.*

In esecuzione della determina n.280 del 09.12.2015, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena bandisce una selezione per titoli ed esami, per l'assegnazione di detta BORSA di STUDIO con il seguente titolo:

“Implementazione di un Progetto di Farmacovigilanza Attiva in Oncoematologia con particolare coinvolgimento dei pazienti pediatrici”

Requisiti richiesti:

- Laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie farmaceutiche;
- Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- Iscrizione almeno al 3° anno della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera;
- Esperienza documentata di almeno 2 anni di attività presso un Laboratorio di Allestimento Antiblastici, con particolare riferimento all'Area pediatrica.

I requisiti di cui sopra deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

La Borsa di Studio ha finalità di perfezionamento nella pratica clinica, diagnosi e terapia, delle sindromi urgenti del paziente ospedaliero. Il Borsista avrà pertanto l'obbligo di svolgere, sotto la sorveglianza e la guida del personale dipendente o strutturato, 30 ore settimanali di attività ospedaliera.

La Borsa di Studio assegnata non è cumulabile con altre Borse di Studio, né con stipendi o retribuzioni continuative derivanti da rapporti di impiego.

Il vincitore non potrà in alcun modo svolgere attività ambulatoriale divisionale, libero-professionale o consulenziale, presso strutture pubbliche o private.

La erogazione del premio a favore del vincitore verrà sospesa all'insorgere di una delle condizioni di incompatibilità previste dal presente bando.

L'impegno di frequenza non configura, né può configurare rapporto di dipendenza con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena.

La Borsa di Studio ha durata di mesi 12 **non prorogabili** e un importo di €. 21.889,40 lordi, che sarà versato in rate mensili, dietro attestazione, da parte del Direttore della Direzione dell'Assistenza Farmaceutica, in ordine allo svolgimento dell'impegno del borsista.

Al momento dell'accettazione il borsista dovrà sottoscrivere contestualmente i connessi impegni. Decade dal diritto chi, entro il termine di 10 giorni dalla comunicazione, non dichiara di accettare la Borsa di Studio, o chi, avendola accettata, non inizia l'attività alla data indicata dalla lettera di conferimento.

In caso di recessione dell'assegnatario prima del compimento dei 12 mesi, il restante periodo potrà essere assegnato ad altro candidato eventualmente presente nella stessa graduatoria in ordine di classificazione, oppure reperito mediante rinnovo dell'avviso per il periodo rimanente.

La graduatoria di merito è di competenza di una Commissione Giudicatrice composta da:

-Dirigente Sanitario-Farmacista-Direttore della Direzione Assistenza Farmaceutica  
PRESIDENTE

-Dirigente Sanitario - Farmacista COMPONENTE

-Dirigente Sanitario – Farmacista Componente del Comitato Etico COMPONENTE

-Funzionario Amministrativo SEGRETARIO

La prova d'esame, orale, verterà su argomenti attinenti al titolo della borsa in oggetto.

La Commissione dispone complessivamente di 40 punti così ripartiti:

*20 PUNTI PER I TITOLI*

*20 PUNTI PER LA PROVA ORALE*

I punti di valutazione dei titoli sono ripartiti con il seguente rapporto:

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

Le domande, datate e firmate, in carta libera, indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, dovranno pervenire entro e non oltre il 15° giorno successivo alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna al seguente indirizzo: Servizio Interaziendale Amministrazione del personale – Ufficio Concorsi - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena – Via del Pozzo 71/b - 3° piano - Poliambulatorio - 41124 Modena. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande, firmate e datate, si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata /AR entro il termine indicato. A tal fine farà fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante.

Non saranno comunque accettate domande pervenute a questa amministrazione oltre sette giorni dalla data di scadenza, anche se inoltrate nei termini a mezzo del servizio postale.

Gli interessati dovranno indicare espressamente nella domanda, sotto la loro personale responsabilità:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) l'immunità da condanne penali o le eventuali condanne penali riportate;
- c) i titoli di studio posseduti;
- d) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- e) se abbiano prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni o le cause di risoluzione di precedenti rapporti di impiego;

Ai sensi dell'art.13, comma 1, della D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Ufficio Concorsi del Servizio Interaziendale Amministrazione del personale, in banca dati sia automatizzata sia cartacea, per le finalità inerenti la gestione della procedura, e saranno trattati dal medesimo Servizio anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art.22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni. L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Ai sensi dell'art. 7 del T.U. suddetto i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi. Titolare del trattamento è l'intestata Azienda Ospedaliero-Universitaria.

**Ai sensi del 1° comma dell'art. 40 del D.P.R. n. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183/2011, ai fini della partecipazione ai pubblici concorsi/avvisi i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R.**

**Eventuali certificati allegati alla domanda di partecipazione al concorso si considerano come non prodotti.**

I titoli devono essere prodotti in forma autocertificativa con indicazione dettagliata della documentazione sostituita ai sensi del DPR 28.10.2000 n. 445.

Le pubblicazioni devono risultare edite a stampa e presentate in allegato ai fini della valutazione.

La documentazione richiesta dovrà essere resa dal candidato mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione.

*Il Direttore  
Dott. Antonio Sapone*

## FAC-SIMILE

Domanda Borsa di Studio in CARTA LIBERA

AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

chiede

di partecipare all'avviso pubblico in vista dell'assegnazione della Borsa di Studio dal titolo  
“ \_\_\_\_\_ ”

presso la \_\_\_\_\_

Sotto la propria personale responsabilità dichiara:

a) di essere nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e di essere residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_;

b) di essere esente da condanne penali, ovvero \_\_\_\_\_;

c) di essere nei riguardi degli obblighi militari: (indicare la propria posizione) \_\_\_\_\_;

d) di avere prestato servizio presso \_\_\_\_\_;

e) di essere attualmente dipendente presso \_\_\_\_\_;

f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

g) di essere altresì in possesso del seguente requisito specifico:

1) \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_;

4) \_\_\_\_\_ .

h) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente bando che è il seguente: \_\_\_\_\_.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato, elenco in carta semplice e in duplice copia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_