

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

AVVISO PUBBLICO

DATA DI SCADENZA 13.08.2025

OGGETTO: Avviso pubblico per il conferimento, ai sensi dell'art. 7 commi 6 e 6 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., mediante valutazione comparativa per titoli e colloquio, di n. 2 (due) incarichi di lavoro libero professionali della durata di mesi 12, profilo professionale Farmacista, a supporto delle attività progettuali in corso presso la U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedaliera dei Colli.

VISTA la richiesta da parte del Dr. Adriano Cristinziano, Direttore della U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedaliera dei Colli;

VISTI gli artt. 2222 e 2229 del Codice Civile;

VISTO l'art. 7, comma 6 e 6 bis, del D.lgs. n. 165/01 e s.m.i.

ACCERTATA l'assenza, all'interno dell'Azienda, di risorse umane e professionali idonee e disponibili allo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;

VERIFICATA la sussistenza dei fondi di ricerca, non gravanti sul SSN;

È INDETTA

in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. **516** del **25.07.2025** esecutiva, procedura comparativa per titoli e colloquio, art. 7 comma 5 bis e 6 del Dlgs. 165/2001, per il conferimento due incarichi libero professionali in favore di n. 2 Laureati in Farmacia, titolari di P.IVA, a supporto delle attività progettuali in corso presso la U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedaliera dei Colli.

Art. 1

Oggetto dell'incarico

L'incarico si svolgerà presso la U.O.C. Farmacia, diretta dal Dr. Adriano Cristinziano, Responsabile Scientifico del Progetto.

Il professionista selezionato, in conformità ai protocolli di ricerca e alla normativa sulla privacy (GDPR e D.Lgs. 196/2003), svolgerà attività di:

- studio e di ricerca per la raccolta ed elaborazione dei dati di consumo di farmaci antiinfettivi e di farmaci orfani;
- consulenza specialistica sul farmaco, con approccio multidisciplinare, in ordine ai pazienti ricoverati;
- raccolta, analisi ed elaborazione di dati clinici finalizzata all'attivazione di protocolli standardizzati nei software di prescrizione dei farmaci;

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

- monitoraggio dei farmaci antiinfettivi, nello specifico dei farmaci ATC J sottoposti a schede di monitoraggio AIFA;
- stesura e revisione di PDTA specifici per malattie rare;

Art. 2

Modalità di esecuzione dell'incarico

Le prestazioni di cui al precedente art. 1 saranno espletate personalmente dal soggetto selezionato, senza vincoli di subordinazione in via non esclusiva, in piena autonomia organizzativa e operativa e secondo le modalità e i tempi concordati con il Responsabile Scientifico del Progetto.

Art. 3

Durata e compenso

L'incarico avrà una durata di mesi 12 (dodici), la decorrenza sarà fissata in ragione dei tempi necessari all'espletamento della procedura selettiva e il compenso lordo totale per i due incarichi è determinato in € 43.000,00 (quarantatremila/00) oltre IVA se dovuta.

Il pagamento avverrà previa emissione di regolare fattura elettronica e attestazione del Responsabile del Progetto circa l'attività effettivamente espletata dal professionista in relazione all'incarico, nel rispetto delle disposizioni del D.P.R. 633/1972 (IVA) e D.Lgs. 81/2017 (tutela del lavoro autonomo).

Art. 4

Requisiti di ammissione

Requisiti generali:

- cittadinanza italiana o di uno dei paesi dell'Unione Europea o equivalente (i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno dichiarare nella domanda il possesso del permesso di soggiorno e dei requisiti specifici richiesti dal bando se conseguiti in Italia, con eventuale decreto di equiparazione rilasciato dal Ministero della Salute, se conseguiti fuori Italia);
- idoneità fisica all'incarico;
- godimento dei diritti politici e civili;
- essere in regola con gli obblighi di leva;
- non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione a causa di insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Requisiti specifici:

- laurea Magistrale in Farmacia (LM-13) ovvero titolo equipollente ai sensi del DM 509/99 e del DM 270/04;
- iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
- specializzazione in Farmacia Ospedaliera o equipollente o iscrizione a scuola di specializzazione in farmacia ospedaliera o equipollenti;
- titolarità di Partita IVA e regolarità contributiva (DURC);

Requisiti preferenziali

- documentata esperienza nella ricerca e nel monitoraggio dei dati nell'ambito dei farmaci antinfettivi;

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

- documentata esperienza nella stesura di protocolli di terapia nell'ambito delle malattie rare.

N.B.: i requisiti di cui innanzi dovranno essere posseduti dai candidati alla data di scadenza del presente avviso.

Art. 5

Domanda di partecipazione

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura di valutazione comparativa ha valenza di piena accettazione delle condizioni in essa riportate, di piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

La domanda, compilata utilizzando esclusivamente lo schema allegato al presente bando (**allegato A**), con la relativa documentazione a corredo, dovrà essere indirizzata a: “**Azienda Ospedaliera dei Colli (Monaldi-Cotugno- CTO), Via L. Bianchi, snc – Napoli**”.

La stessa deve essere **trasmessa entro le ore 24.00 del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso sul sito aziendale <http://www.ospedalideicolli.it/> – Sezione “Concorsi e Borse di studio”**; (qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo).

La trasmissione dovrà avvenire esclusivamente a mezzo casella di posta elettronica certificata (PEC) , al seguente indirizzo affarigenerali.ospedalideicolli@pec.it, inserendo nell'oggetto della stessa la seguente dicitura:

“Domanda di partecipazione per il conferimento, ai sensi dell' art. 7 commi 6 e 6 bis del D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii., mediante valutazione comparativa per titoli e colloquio, di 2 (due) incarichi di lavoro libero professionali della durata di 12 mesi, profilo professionale Farmacista da destinare alla U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedaliera dei Colli. - Avviso Delibera n. ___ del ___Scadenza ___”.

Tutta la documentazione (domanda ed allegati) dovrà essere raccolta in un unico file in formato PDF.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza inviata nei termini di vigenza del bando è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

La domanda dovrà essere datata, firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata e inviata. Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro/sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dall'avviso.

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC sopraindicata.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per eventuali disguidi comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda (**allegato A**) i candidati dovranno allegare:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, di cui allo schema esemplificativo (**allegato B**) resa ai sensi

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso e/o il possesso anche di altri titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione del merito, quali, a titolo esemplificativo, titoli di studio, titolo di abilitazione, di formazione e di aggiornamento;

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui allo schema esemplificativo (**allegato C**) resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. per eventuali incarichi di borse di studio e/o libero professionali, attività di docenza conferiti da enti pubblici, con indicazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza ed ore effettive di lezione svolte, partecipazione a corsi di formazione, congressi, convegni con indicazione dell'Ente che ha organizzato il corso, oggetto del corso, data di svolgimento, verifica finale o meno, conseguimento di crediti formativi o meno, partecipazione in qualità di uditore, docente o relatore, od ogni altro titolo di servizio e/o certificazione e/o documento che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- copia della Partita IVA e certificato di regolarità contributiva;
- elenco datato e firmato dei documenti presentati;
- copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

Qualora l'autocertificazione non sia redatta nei termini sopra indicati, la stessa non avrà alcun effetto ai fini della valutazione.

L'Amministrazione procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, con conseguente decadenza dai benefici conseguiti, in caso di non veridicità del contenuto delle stesse, e applicazione delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 6

Ammissione/Esclusione Candidati

Saranno ammessi alla selezione i candidati che avranno prodotto la domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata, in conformità con le prescrizioni ed entro i termini del presente bando;

L'elenco dei candidati ammessi/esclusi al concorso sarà pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella sezione “Concorsi e Borse di Studio”.

Tale avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti e nessun'altra comunicazione verrà inviata individualmente ai candidati.

La data della prova/colloquio sarà resa nota ai candidati ammessi, non meno di quindici giorni prima dell'inizio della prova orale, mediante pubblicazione di specifico Avviso sul sito istituzionale www.ospedalideicolli.it – sezione “Concorsi e Borse di Studio”, con valore di notificazione ad ogni effetto di legge, ovvero, in caso di numero esiguo di candidati, a mezzo PEC personale indicata in sede di domanda di partecipazione.

La mancata partecipazione alla prova/colloquio, nel luogo e nell'ora previsti, determinerà l'esclusione dalla procedura, qualunque ne sia la causa, anche se non dipendente dalla volontà dei candidati.

La prova/colloquio sarà rivolta ad accertare le capacità tecnico-professionali, nonché l'attitudine del collaboratore allo svolgimento dell'incarico con riferimento alla specifica progettualità.

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

Art. 7

Commissione esaminatrice e modalità di svolgimento della selezione

La valutazione dei titoli e del colloquio sarà effettuata da una Commissione Esaminatrice, nominata dal Direttore Generale con separato provvedimento, da adottare successivamente alla scadenza del termine ultimo di presentazione delle istanze di partecipazione all'Avviso.

La Commissione formulerà la graduatoria di merito secondo l'ordine dei punteggi acquisiti dai candidati per titoli e colloquio, assegnando un punteggio massimo di 100 punti:

- a) Valutazione dei titoli e del curriculum idoneo ad evidenziare il livello di qualificazione professionale e scientifica acquisito dal candidato: max. 40 punti;
- b) Prova/Colloquio incentrato sulle materie oggetto dell'incarico: max. 60 punti;

Ai fini della valutazione dei titoli sarà comunque tenuta in particolare considerazione la presenza di titoli conseguiti nell'ambito delle finalità del progetto e delle competenze della U.O.C. di assegnazione.

La graduatoria dei candidati idonei sarà approvata da questa Azienda con apposito provvedimento e resterà aperta per tutta la durata del presente incarico e potrà essere eventualmente utilizzata, attraverso il sistema dello scorrimento, in caso di recesso anticipato da parte del professionista sottoscrittore del contratto di affidamento incarico.

La graduatoria di merito dei candidati idonei, contenente il punteggio complessivo attribuito a ciascun concorrente, sarà pubblicata sul sito aziendale istituzionale <http://www.ospedalideicolli.it/> – sezione “Concorsi e Borse di studio”;

Art. 8

Conferimento incarico e condizioni contrattuali

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale, tenuto conto della graduatoria predisposta dalle Commissione esaminatrice, con provvedimento motivato, cui farà seguito apposito contratto, di durata annuale.

Il provvedimento di approvazione degli atti della procedura di valutazione comparativa sarà pubblicato sul sito aziendale <http://www.ospedalideicolli.it/> – Sezione “Concorsi e Borse di Studio”.

L'Azienda procederà al conferimento dell'incarico, previo accertamento dei requisiti e adempimenti prescritti a tal fine, mediante stipula di un contratto individuale di lavoro autonomo disciplinato dagli artt. 2222 e 2229 del Codice Civile nel quale saranno previste le modalità e condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e indicata la data di inizio attività.

Il conferimento di suddetto incarico non comporta l'instaurarsi di alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda Ospedaliera dei Colli, bensì una prestazione di lavoro autonomo relativa allo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;

Gli effetti economici decorrono dalla data di inizio attività.

Per la natura dell'incarico, l'Azienda Ospedaliera dei Colli è esonerata da qualsiasi responsabilità per i danni che il professionista incaricato può subire o arrecare a terzi.

Per il conferimento dell'incarico il collaboratore dovrà produrre all'Azienda:

- codice fiscale e partita I.V.A.;
- polizza assicurativa per responsabilità civile comprensiva della colpa grave;
- dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia (articolo 6 DPR n.62/2013 e articolo 53, comma 14, del Dlgs n.165/01).

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

Art. 9

Privacy e Trattamento dati

Tutti i dati personali di cui l’Azienda sia venuta in possesso in occasione della procedura selettiva in oggetto verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali — D.lgs. 196/2003 e D.lgs. 101/2018 (GDPR UE 2016/679).

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, comprese le categorie particolari di dati personali e dati giudiziari.

Il trattamento dati avverrà, a cura del personale dell’azienda preposto alla raccolta, alla conservazione delle domande ed all’utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e dell’eventuale rapporto instaurato.

Gli stessi dati personali potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un attuale e concreto interesse nei confronti della procedura selettiva, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell’art. 22 della L. n.241/1990. L’interessato altresì gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, con la conseguenza che, in caso di omessa fornitura degli stessi, sarà disposta l’esclusione dalla procedura selettiva. L’ informativa completa, con tutti i dati di contatto del Titolare e del DPO, riportata già nella sezione “Concorsi e borse di studio”, è disponibile sul sito aziendale, alla pagina: www.ospedalideicolli.it/privacy/.

Responsabile del presente procedimento è il Direttore della U.O.C. Affari Generali, Dr. Stanislao Apparente.

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti si indicano i seguenti contatti:

e-mail: affari.generali@ospedalideicolli.it; tel.081/706.72.16 – 081.706.77.27.

Art. 10

Incompatibilità

Non può essere conferito l’incarico in argomento a chiunque sia già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza (art.6 del D.L 90/2014 convertito nella L. 114/2014). Non può essere conferito l’incarico in argomento a chiunque si trovi in una qualsiasi situazione di conflitto di interessi, anche solo potenziale, ai sensi della vigente normativa in materia di anticorruzione.

Art. 11

Norme finali

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa palese rinvio alla normativa legislativa e contrattuale applicabile in materia.

È garantita, ai sensi dell’art. 57 del D.lgs. n. 165/2001 la pari opportunità tra uomini e donne per l’accesso al lavoro. Il Direttore Generale si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, anche parzialmente, a suo insindacabile giudizio, qualora ricorrano motivi, il presente bando, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta, nonché, in caso di posti ancora vacanti all’esito dell’espletamento della selezione, a disporre il riutilizzo e/o la riconversione.

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito internet istituzionale www.ospedalideicolli.it – nella Sezione “Concorsi e Borse di Studio”.

Il Direttore Generale

Avv. Anna Iervolino

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

Allegato A

SCHEMA DI DOMANDA

All'Azienda Ospedaliera dei Colli
(Monaldi – Cotugno - CTO)
Via L. Bianchi, snc - Napoli

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. () il _____ e residente a _____

alla via _____, C.F. _____ P.IVA _____

in relazione all'Avviso pubblico per il conferimento, ai sensi dell'art. 7 commi 6 e 6 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., mediante valutazione comparativa per titoli e colloquio, di n. 2 (due) incarichi di lavoro libero professionali della durata di mesi 12, profilo professionale Farmacista, a supporto delle attività progettuali in corso presso la U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedaliera dei Colli.

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni indicate **nella presente istanza e nell'allegato curriculum vitae.**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o altra condizione ad essa equiparabile in termini di legge;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del diploma di Laurea in conseguito il, presso.....;
- di essere regolarmente iscritto all'Ordine Nazionale dei Farmacisti, numero di iscrizione.....data.....;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione/dottorato/Master \elenicare come ad esempio:
 - titolo di specializzazione/dottorato/Master/etc. in.....conseguito il presso.....;
- di essere regolarmente iscritto al.....anno della Scuola di Specializzazione in
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità con qualsiasi rapporto di lavoro autonomo o subordinato o libero professionale;
- di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione;
- di non essersi reso responsabile di gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati e accertati, in precedenti incarichi conferiti dall'Amministrazione o da altre PP.AA.;
- di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che

AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

comporterebbero rispettivamente l'estinzione o la sospensione del rapporto di lavoro o di impiego per il dipendente di amministrazioni o enti pubblici ai sensi della normativa vigente;

- di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle normative vigenti;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a suo carico;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi con l'amministrazione;
- di non essere decaduto da precedente analogo incarico;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della presente procedura valutativa così come esplicitate nel bando di riferimento (Regolamento UE 679/2016).

Comunica che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso di selezione è il seguente: _____@_____.

Allega alla presente

- curriculum formativo e professionale datato firmato;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Luogo e data _____

(Firma per esteso e leggibile)



AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via
_____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità

di essere in possesso dei seguenti titoli indicati quali requisiti specifici di ammissione all'Avviso in parola:

nonché dei seguenti ulteriori titoli:

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____



AZIENDA OSPEDALIERA DEI COLLI

(Monaldi - Cotugno - C.T.O.) di NAPOLI

ALLEGATO C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente in _____ (Provincia _____) alla Via
_____, n. _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali e della possibilità di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità di

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____