Azienda Ospedaliera dei Colli

Via L. Bianchi s.n.c. – 80131 NAPOLI Codice Fiscale /Partita I.V.A. n° 06798201213

RELATA di PUBBLICAZIONE sul SITO WEB AZIENDALE Si certifica che il presente Bando di Avviso Pubblico é stato pubblicato sul sito web aziendale www.ospedalideicolli.it in data 10/05/2016 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi; pertanto, la scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione è fissata per il giorno 25/05/2016.

IL CERTIFICATORE

Il Funzionario Amministrativo

f.to - Dott.ssa Concetta Iasevoli –

Bando di Avviso Pubblico

Per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio - della durata di tre anni – ad un Laureato in Farmacia con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, esperto in preparazioni galeniche magistrali o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, da espletarsi - in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana - in attività clinica di ricerca per la realizzazione del progetto "Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica" presso l'UOSD di Terapia del Dolore, dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa

L'incarico di borsista di cui al presente bando, ai sensi di quanto dispone in materia l'art. 1 comma 2 del Regolamento aziendale avente titolo "Affidamento incarichi espletamento borse per attività di studio, di ricerca, clinica e di co laborazione da specifici finanziamenti di terzi" adottato con deliberazione n° 759/2013, non potrà essere conferito a soggetti già in servizio, a qualsiasi titolo, presso l'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi – Cotugno – C.T.O." di Napoli.

In esecuzione della deliberazione n° 446/2016 è indetto Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio della durata di **tre anni** – ad un Laureato in Farmacia con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, esperto in preparazioni galeniche magistrali, o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, da espletarsi - in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana - in attività clinica e di ricerca per la realizzazione del progetto **"Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica"** presso l'UOSD di Terapia del Dolore dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa.

L' incarico di borsista di cui al presente bando, ai sensi di quanto dispone in materia l'art. 1 comma 2 del Regolamento aziendale avente titolo "Affidamento incarichi espletamento borse per attività di studio, di ricerca, clinica e di collaborazione da specifici finanziamenti di terzi" adottato con deliberazione n° 759/2013, non potrà essere conferito a soggetti già in servizio, a qualsiasi titolo, presso l'Azienda Ospeda-liera dei Colli "Monaldi – Cotugno – C.T.O." di Napoli.

Art. 1 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'Avviso Pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

GENERALI

a) Cittadinanza Italiana. Sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati membri della Comunità Europea si applicano le disposizioni di cui all'art. 38 del D. Lgvo n. 165/01 e successive modifiche ed integrazioni;
b) Idoneità fisica specifica alle funzioni da assolvere. L'accertamento dell'idoneità fisica alle funzioni da assolvere è effettuata a cura dell'Azienda Ospedaliera, prima dell'inizio dell'attività di riferimento, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette;
c) Iscrizione nelle liste elettorali. Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo;
d) Non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione in presenza del conseguimento l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
e) Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero sia stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera *d*), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n° 3/1957. E' fatta salva la valutazione dei motivi di destitu-zione e/o dispensa, in applicazione della sentenza della Corte Costituzionale 11-27 luglio 2007 n° 329 (Gazz. Uff. 1° agosto 2007, n. 30 - Prima Serie speciale), al fine della ponderazione della proporzione tra gravità del

comportamento e divieto di concorrere ad altro impiego nell'Amministrazione dello Stato;

f) Non essere stato destinatario di condanne penali**;** in presenza di condanna penale per reato **non commesso** nell'esercizio della professione di farmacista, l'Azienda Ospe-daliera – secondo il reato ascritto e la condanna inflitta - valuterà la possibilità di ammissione o meno alla procedura selettiva in argomento, **mentre, in caso di presenza di condanna da reato commesso nell'esercizio della professione di farmacista, il candidato interessato sarà escluso dalla procedura selettiva in parola.**

SPECIFICI

a) Laurea medicina e chirurgia;
b) Specializzazione in Farmacia Ospedaliera o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni;
c) Abilitazione all'esercizio professionale di Farmacista;
d) Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione, stabilito dal presente bando.

Art. 2 - DOMANDA di AMMISSIONE

1.2 La domanda di ammissione, sottoscritta, senza l'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, dovrà essere redatta in carta semplice secondo lo schema di cui ***all'allegato 1*** del presente bando e dovrà essere unita alla stessa la fotocopia **non** autenticata di un valido documento di identità o di riconoscimento previsto dagli artt. 1 e 35 dal nominato DPR n° 445/2000; **sul bordo bianco di essa fotocopia del valido documento di identità o di riconoscimento, il candidato avrà cura di apporre la propria firma e la data**.

2.2 A pena di esclusione dalla procedura selettiva di cui è parola, consapevole delle responsabilità penali cui incorre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di dichiarazione non veritiera, giusta Art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di quanto disposto in materia dall'Art. 46 del DPR n° 445/2000 in parola, nella domanda di ammissione, il candidato deve dichiarare**:**

a) cognome e nome;
b) data, luogo di nascita e residenza;
c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalenti;
d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, oppure i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
e) non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
f) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero sia stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera *d*), del testo unico delle

disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n° 3/1957; ***in caso di presenza di una o ambedue tali destituzioni o dispense, riportare, per esteso, le motivazioni ed il dispositivo del relativo provvedimento, onde poter procedere ad una valutazione ponderata del rapporto proporzionale tra gravità del comportamento e divieto di concorrere alla procedura selettiva in parola***;

g) le eventuali condanne penali riportate ***- in caso di positività, riportare, per esteso, sia le motivazioni che il dispositivo del relativo provvedimento, onde poter procedere ad una ponderata valutazione dell'ammissibilità o meno alla procedura selettiva in argomento.*** **Mentre, in caso non presenza di condanne penali, dichiararne espressamente l'assenza;**

h) la posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva, se compete; nel caso non competesse, indicarne i motivi;

i) i titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e/o preferenza a parità di valutazione - **in caso negativo, dichiarame espressamente l'assenza;**

j) l'eventuale titolarità di handicap con relativo riconoscimento da parte dell'apposita Commissione Medica**;** se il candidato trovasi in tale condizione, dovrà indicare sia il titolo che l'eventuale necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova colloquio - **in caso di assenza di un qualsiasi handicap riconosciuto, dichiararlo espressamente**;

k) di essere pienamente a conoscenza del dettato di cui al Regolamento vigente nell'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi – Cotugno – C.T.O." Napoli, adottato con deliberazione n° 759/2013;

l) il possesso della**:**

1 l) Laurea in Farmacia, l'Università degli Studi presso cui è stato conseguito il titolo, la matricola riportata, la data di conseguimento ed il voto riportato;

2 l) Specializzazione in Farmacia Ospedaliera - o titolo equipollente previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni -, l'Università degli Studi presso cui è stato conseguito il titolo, la matricola riportata (se prevista), la data di conseguimento ed il voto riportato. **In caso di titolo equipollente, riportarlo espressamente**;

3 l) Abilitazione all'esercizio professionale di Farmacista, l'Università degli Studi presso cui è stato conseguito il titolo, la matricola riportata (se prevista), la data di conseguimento ed il voto riportato;

4 l) Iscrizione all'Ordine dei farmacisti, la provincia presso la quale si è iscritto, il numero e la data d'iscrizione;

m) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di tali rapporti di pubblico impiego, indicandovi la Pubblica Amministrazione, il ruolo rivestito ed il periodo di servizio, nonché se sono ricorse o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali (***quindi condizioni esistenti***), dovrà essere riportata la quota percentuale di riduzione di anzianità inflitta, affinché si proceda, di riflesso, nell'assegnazione del relativo punteggio, in sede di valutazione titoli di servizio, da parte della Commissione Esaminatrice della procedura selettiva in argomento;

Per semplificare l'adempimento di cui al presente punto circa le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, si riporta qui di seguito il contenuto di tale norma: "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di

aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento."

n) l'esperienza professionale conseguita **– <u>oltre quella di cui al punto precedente</u>,** indicandone le strutture, i periodi, il ruolo e tipologia delle prestazioni;

o) la consapevolezza che**:**

1 o) l'incarico di borsista di cui al presente bando è a tempo determinato e comporta attività clinica e di ricerca per la realizzazione dell'obiettivo di cui progetto **"Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica"** dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa;

2 o) l'opera professionale di cui al punto precedente sarà resa in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana;

3 o) la borsa di studio in argomento è cofinanziata, con relativi, rispettivi, contributi liberali, nello specifico riportati in epigrafe al presente bando e nella relativa deliberazione n° _____ di indizione procedura selettiva, ed il rapporto, che si instaura con l'inizio attività di borsista in parola, è a tempo determinato ed ha la durata di tre anni;

4 o) il conferimento e l'espletamento della borsa di studio in parola non configura, per nessun caso, alcun rapporto di lavoro dipendente, sia congiuntamente che disgiuntamente, né con l'Azienda Ospedaliera dei Colli, espletante la procedura selettiva in argomento e conferente il relativo incarico, né con il soggetto finanziatore la realizzazione dell'opera progettuale in argomento, trattandosi, esclusivamente, di attività clinica e di ricerca, trattata secondo le norme regolanti tale materia sia sotto il profilo previdenziale che assistenziale, ancorché fiscale;

5 o) l'espletamento della borsa di studio in argomento non dà luogo a trattamenti né previdenziali né assistenziali.

p) di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al presente bando e relativa deliberazione di indizione, nonché di quanto pertinente statuito dal Regolamento aziendale adottato con deliberazione n° 759/2013;

q) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione riguardante la procedura selettiva in argomento; in caso di mancata indicazione, vale, ad ogni effetto, la residenza già indicata nella domanda. Per le attività procedurali propedeutiche alla nomina vincitore della borsa di studio in parola, ai candidati è fatto obbligo, altresì, di comunicare, tempestivamente, ogni cambiamento di indirizzo; detta comunicazione tempestiva va fatta al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera dei Colli, che non assume alcuna re-sponsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo indicato nell'istanza di partecipazione e/o in eventuale comunicazione di variazione successiva;

r) l'assenso al trattamento dei dati personali, anche in forma elettronica, finalizzato alla gestione dell'Avviso Pubblico in argomento, ai sensi del D. Lgvo 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

<u>L'omissione, anche parziale, di una delle dichiarazioni di cui alle lettere a), b), c), d),</u>

e), f), g), k), l), o), p), r), oppure la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione alla procedura, comportano l'automatica esclusione dall'Avviso Pubblico.

Art. 3 - DOCUMENTAZIONE da ALLEGARE alla DOMANDA

a) Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, **datato e firmato nonché riportante, in calce, la dichiarazione di veridicità del contenuto, secondo il dettato degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni; a tal fine potrà essere utilizzata la dichiarazione riportata *all'allegato 3* del presente bando**. Di tale documento saranno valutate le attività professionali e di studio non riferibili a titoli già valutati diversamente**; il candidato avrà cura di riportare in esso curriculum ogni preciso elemento identificativo del dato riportato, per il relativo accertamento da parte dell'Azienda Ospedaliera e valutazione titolo da parte della Commissione Esaminatrice**: 1.a) i servizi prestati, dichiarati in esso curriculum, dovranno riportare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali, il punteggio di anzianità deve essere ridotto nella misura indicata.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti, sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati, mentre, nei rapporti con gli Organi della Pubblica Amministrazione ed i gestori di pubblici servizi, i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni e, pertanto, non vanno prodotte certificazioni rilasciate da soggetti pubblici, bensì sarà sufficiente la dichiarazione sostitutiva di certificazioni, riportante tali precisi e verificabili dati, resa ai sensi dell' art. 46 del DPR 445/00 e successive modifiche ed integrazioni.

b) Le pubblicazioni scientifiche edite a stampa**.** E' ammessa la fotocopia autenticata delle stesse; per tali e tutte le altre autenticazioni può essere usato lo schema di cui ***all'allegato 2*** del presente bando;
c) Ogni altro titolo di merito che il candidato ritenga opportuno allegare ai fini della valutazione;
d) La dichiarazione dell'atto di autenticità delle fotocopie dei documenti e titoli, presentati in allegato alla domanda di partecipazione. La dichiarazione in parola può essere formulata conformemente allo schema di cui ***all'allegato 2*** del presente bando. Si supera la produzione della copia fotostatica, non autenticata, di valido documento di identità o di riconoscimento, previsto dagli artt. 1 e 35 del DPR n° 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, in quanto tale documento già è stato prodotto con la domanda di partecipazione alla selezione in argomento. **Tutta la documentazione presentata in fotocopia dovrà riportare la data e firma del candidato su ogni foglio che la compone**;
e) Elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati, redatto in carta semplice ed in triplice copia.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione prodotta per la partecipazione ad altre procedure concorsuali, anche precedenti e, comunque, esistente agli atti dell'Azienda

Ospedaliera.
Non saranno valutati titoli e autocertificazioni presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

Art. 4 - PRESENTAZIONE de le DOMANDE di AMMISSIONE e TERMINI di SCADENZA

1.4 La domanda di ammissione e la documentazione ad essa allegata deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi - Cotugno - C.T.O." Via Leonardo Bianchi s.n.c. - 80131 Napoli, **in plico chiuso, per posta, mediante raccomandata - con avviso di ricevimento - a mezzo del "Servizio Postale Italiano", oppure a mano, oppure mediante agenzia di recapito autorizzata, presso la sede legale dell'Azienda Ospedaliera sita in Via Leonardo Bianchi s.n.c. - 80131 Napoli - Ufficio Protocollo Generale** - **dal Lunedì al Venerdì, feriali lavorativi, dalle ore 09,00 alle ore 14,00 - IL SABATO È GIORNO NON LAVORATIVO. Sul plico, deve essere riportato: Cognome, Nome e domicilio del candidato nonché "Avviso Pubblico per conferimento di Borsa di studio ad un Laureato in Farmacia con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, esperto in preparazioni galeniche magistrali, o titolo equipollente" di cui alla deliberazione n_____;**

2.4 La domanda di partecipazione alla procedura selettiva di che trattasi, con la relativa documentazione allegata, deve pervenire, nei modi di cui sopra, pena l'esclusione dalla procedura selettiva medesima, entro il quindicesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul sito web www.ospedalideicolli.it – alla voce concorsi e borse di studio - dell'Azienda Ospedaliera dei Colli " Monaldi - Cotugno - C.T.O. " Napoli;

3.4 Qualora il giorno di scadenza sia festivo e/o non lavorativo **(il sabato è giorno non lavorativo)**, il termine è prorogato al primo giorno, feriale lavorativo, successivo;

4.4 La domanda e la documentazione ad essa acclusa, **inviata** nei modi di cui sopra, **cioè per Posta o tramite Agenzia di recapito autorizzata,** si considera prodotta in tempo utile qualora risulti **spedita entro il termine di scadenza sopra stabilito.** Per tale fattispecie, **farà fede la data di accettazione dell'Ufficio Postale o Agenzia di recapito autorizzata** riportata sulla busta. **Non saranno, pertanto, ammessi, alla procedura selettiva in argomento, quei candidati le cui domande, per qualsiasi causa - non esclusi la forza maggiore e/o il fatto di terzi, perverranno oltre il termine di scadenza del presente bando, eccetto se spedite entro il termine di scadenza come sopra chiarito;**

5.4 L'Azienda Ospedaliera declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, oppure da mancata e/o, ancora, tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo rispetto a quello indicato dallo stesso nella domanda di partecipazione, ancorché per eventuali disguidi postali e/o telegrafici e/o, ancora, a caso fortuito e/o forza maggiore non imputabili a colpa dell'Azienda Ospedaliera;

6.4 L'Azienda Ospedaliera, inoltre, non assume alcuna responsabilità circa l'operato del servizio postale e/o agenzia di recapito autorizzata per eventuali ritardate partenze e/o consegne e/o mancato recapito di proprie comunicazioni inviate ai candidati;

7.4 Il termine fissato per la presentazione delle domande di partecipazione è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e/o titoli è privo di effetti sia per

l'ammissione alla procedura selettiva, sia per la valutazione degli stessi da parte della Commissione Esaminatrice dell'avviso pubblico medesimo.

Art. 5 - COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice verrà nominata dal Direttore Generale, con apposita deliberazione, secondo il dettato dell'art. **7** del Regolamento aziendale adottato con deliberazione n° 759/2013.

Art. 6 - PROVA di ESAME

La prova di esame consisterà in un colloquio vertente il seguente macroargomento: **"Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica"**

Art. 7 - VALUTAZIONI - PUNTEGGI

1.7 La Commissione Esaminatrice disporrà complessivamente di 100 punti cosi ripartiti**:**

- 40 punti per titoli;
- 60 punti per la prova colloquio.

2.7 La ripartizione del punteggio relativo ai titoli sarà operata dalla Commissione Esaminatrice;

3.7 Il voto, riportato nel conseguimento dei titoli accademici richiesti per l'ammissione alla procedura selettiva in argomento, sarà valutato, in termini proporzionali, nell'ambito dei quaranta punti previsti per i titoli;

4.7 Il candidato, la cui prova colloquio non sarà valutata almeno 36/60, sarà dichiarato bocciato dalla Commissione Esaminatrice e, quindi, non sarà classificato nella graduatoria finale, frutto, quest'ultima, della sommatoria del punteggio totale riportato nella valutazione titoli e del punteggio conseguito alla prova colloquio.

Art. 8 - CONFERIMENTO - INCOMPATIBILITA' - REVOCA – COPERTURA ASSICURATIVA - ORARIO - ATTIVITA' - REMUNERAZIONE – PARI OPPORTUNITA'

1.8 Ciascun candidato dichiarato vincitore dell'Avviso Pubblico verrà data comunicazione scritta di tanto;

2.8 Ciascun vincitore dell'Avviso Pubblico, pena decadenza nei diritti conseguiti con la partecipazione alla procedura selettiva in parola, ***entro quindici giorni dalla data di ricezione della comunicazione di nomina e conferimento incarico***, dovrà far pervenire al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera la relativa dichiarazione scritta di accettazione dell'incarico;

3.8 In caso di assenza della dichiarazione di cui al punto precedente (2.8) entro tale termine, il Direttore Generale, dato atto della decadenza da tale nomina e dall' incarico di borsista conferito, nominerà vincitore il successivo graduato cui - contestualmente - verrà conferito l'incarico di borsista in argomento, e così fino ad esaurimento della relativa graduatoria in caso di ulteriori tali fattispecie; lo stesso accade in caso di recesso dall'incarico, compatibilmente con l'attività di riferimento e del tempo ancora mancante, rispetto all'anno previsto per l'incarico di borsista di cui al presente bando;

4.8 Sarà cura dell'Azienda Ospedaliera procedere all'accertamento dell'idoneità fisica alle funzioni di borsista da assolvere - mediante il medico competente investito di tanto -, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, e procede, in presenza di idoneità, alla stipula del pertinente contratto individuale;

5.8 In caso di inidoneità fisica alle funzioni di borsista da assolvere, il Direttore Generale, preso atto di tanto, comunicherà tale responso medico all'interessato e nominerà vincitore il successivo graduato cui - contestualmente - verrà conferito l'incarico di borsista in argomento; tale nuovo incaricato sarà sottoposto all'accertamento dell'idoneità fisica alle funzioni da assolvere come per il precedente e così fino ad esaurimento della relativa graduatoria in caso di ulteriori tali fattispecie;

6.8 L'attività cui sarà preposto il borsista cui sarà conferito l' incarico è quello riportato nell'apposito progetto di riferimento; il borsista incaricato, nell'esercizio attività di riferimento, è assicurato dall'Azienda Ospedaliera per le Responsabilità Civili contro Terzi, nonché per infortuni e malattie professionali che potessero verificarsi durante il periodo di espletamento dell'incarico, giusta art. 10 del relativo Regolamento aziendale adottato con delibera n° 759/2013;

7.8 L'orario e l'attività da espletare saranno regolamentati dal Dott. Alfonso Papa - Responsabile scientifico dell'opera progettuale da svolgere e Direttore UOSD di Terapia del Dolore dell'Ospedale Monaldi, sede operativa dell'attività da espletare;

8.8 Gli effetti economici dell'incarico conferito decorrono dalla data di effettiva immissione nell'attività di borsista;

9.8 Il budget economico totale relativo alla borsa di studio in argomento è di € 16.600,00.000,00 (sedicimilaseicento/00) all'anno, pertanto, la remunerazione spettante al borsista assegnatario sarà determinata da operata decurtazione - sull'importo di €uro 16.600,00.000,00 (sedicimilaseicento/00) - degli oneri riflessi di competenza dell'Azienda Ospedaliera, meno le ritenute di legge di competenza del percepente, diviso 12;

10.8 Il pagamento dell'importo di ciascuna mensilità, determinata come precisato al comma precedente del presente articolo, sarà effettuato, durante il mese successivo al quello di riferimento, previa acquisizione di pertinente comunicazione di avvenuto espletamento attività di borsista, rilasciata dal Responsabile scientifico dell'opera da svolgere e Direttore della UOSD di Terapia del Dolore dell'Ospedale Monaldi, – Dott. Alfonso Papa -;

11.8 Le comunicazioni di cui al comma 10.8 del presente articolo, a firma del Dott. Alfonso Papa, dovranno pervenire ai Direttori delle UU.OO.CC., rispettivamente, Gestione Risorse Umane e Gestione Economico-Finanziaria, nonché, per conoscenza, al Direttore Generale per l'esercizio di quan-to di competenza su tanto;

12.8 Il conferimento dell'incarico di borsista e l'espletamento della relativa attività **non** costituirà, in alcun modo, rapporto di lavoro, a qualsiasi titolo, sia congiuntamente che disgiuntamente, né con l'Azienda Ospedaliera dei Colli, espletante la procedura selettiva in argomento e conferente ciascun relativo incarico, né con i soggetti finanziatori l'opera progettuale di che trattasi, trattandosi, esclusivamente, di attività di ricerca e clinica, trattato (il rapporto) secondo le norme regolanti tale materia sia sotto il profilo previdenziale che assistenziale, ancorché fiscale e, pertanto, non darà luogo a trattamenti previdenziali e/o assistenziali ai sensi degli artt. 2094 e seguenti del

Codice Civile;

13.8 L' assegnatario della borsa di studio riceverà formale comunicazione in merito all'esito della procedura di cui al presente bando, mentre tutti gli altri candidati, classificatisi nella graduatoria, potranno conoscere la propria posizione consultando la relativa deliberazione di approvazione sul sito web aziendale www.ospedalideicolli.it o presso la Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera;

14.8 Con la partecipazione all'avviso pubblico di cui è parola, i candidati accettano, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al presente bando, nonché del pertinente Regolamento aziendale adottato con deliberazione n° 759/2013;

15.8 L'incarico di borsista di cui al presente bando, ai sensi di quanto dispone in materia l'art. 1 comma 2 del Regolamento aziendale avente titolo "Affidamento incari-chi espletamento borse per attività di studio, di ricerca, clinica e di collaborazione da specifici finanziamenti di terzi" adottato con deliberazione n° 759/2013, non potrà essere conferito a soggetti già in servizio, a qualsiasi titolo, presso l'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi – Cotugno – C.T.O." di Napoli;

16.8 L'Azienda Ospedaliera garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 57 del D. Lgs. 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni;

17.8 L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di prorogare e/o modificare e/o so-spendere e/o annullare il presente avviso, dandone comunicazione a quanti, alla data del provvedimento di proroga e/o di modifica e/o di sospensione e/o di an-nullamento, avessero prodotto istanza di partecipazione, oltre a darne pubblicazione sul sito web aziendale www.ospedalideicolli.it ;

18.8 Per ulteriori informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla Dr.ssa Concetta Iasevoli, sita presso la Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi - Cotugno - C.T.O.¨ in Napoli alla Via Leonardo Bianchi s.n.c., nei giorni dal Lunedì al Venerdì feriali dalle ore 09,30 alle ore 14,30 .

Il Direttore Generale
f.to - Dott. Antonio Giordano -

ALLEGATO 1 " al Bando di Avviso Pubblico

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi - Cotugno - C.T.O."
Via Leonardo Bianchi s.n.c.
80131 NAPOLI

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a all' Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio - della durata di tre anni - ad un Laureato in Farmacia con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, esperto in preparazioni galeniche magistrali, o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, da espletarsi - in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana - in attività clinica e di ricerca per la realizzazione del progetto **"Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica"** dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui incorre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi - nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di dichiarazione non veritiera, giusta Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di quanto disposto in materia dall' Art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000 in parola, **dichiara:**

a. di chiamarsi **(cognome)** _____ **(nome)** _____
b. di essere nato/a il _____ in _____ e di essere residente in __ _____ alla Via _____ n° ___ C.a.p. _____
c. di essere cittadino/a italiano/a **(in caso di equivalenza, indicare la propria posi zione)**;
d. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ **(in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi)** ;
e. di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
f. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera *d*), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n°3/1957; **(*in caso di presenza di una o Ambedue tali destituzioni o dispense, riportare, per esteso, le motivazioni ed il dispositivo del relativo provvedimento, onde poter procedere ad una valutazione ponderata del rapporto proporzionale tra gravità del comportamento e divieto di concorrere alla procedura selettiva in parola***;
g. di non aver riportato condanne penali ***(in caso di dichiarazione positiva – quindi presenza di condanne penali -, riportare per esteso, sia le motivazioni che il dispositivo del relativo provvedimento, onde poter procedere ad una ponderata valutazione de l'ammissibilità o meno alla procedura selettiva in argomento.*;**
h. che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva è la seguente:

(qualora non compete, indicarne i motivi) ;

i. di essere / non essere [*1] in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e/o preferenza a parità di valutazione**:**
_____ **(in caso di posizione negativa, riportare SOLO la relativa dichiarazione);**

j. di essere / non essere [*1] portatore di handicap riconosciuto da parte dell'apposita Commissione Medica dell' A.S.L. ……., giusta relativo verbale del , e di avere / non avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova colloquio (**in caso assenza di tali handicap, dichiararlo espressamente)**

k. di essere pienamente a conoscenza del dettato di cui al Regolamento vigente nell'Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi – Cotugno – C.T.O." Napoli, adottato con deliberazione n° 759/2013;

l. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando:

1 l) Laurea in Farmacia, conseguita presso l'Università degli Studi di _____ - con matricola n°…… - in data con il voto _____ /110;

2 l) Specializzazione in **Farmacia Ospedaliera [*2] (o titolo equipollente riportandolo al posto di Farmacia Ospedaliera),** conseguita presso l'Università degli Studi _____ di _____ - con matricola n° _____ (se prevista)- in data _____ con il voto _____ / _____ ;

3 l) Abilitazione all'esercizio professionale di Farmacista, conseguita presso l'Università degli Studi _____ di _____ - con matricola n° …… (se prevista) - in data _____ con il voto / _____ ;

4 l) Iscrizione all'Albo professionale dei Medici-chirurghi della provincia di con il n° _____ dal _____ ;

m) di avere / non avere [*1] **(in caso di posizione negativa, riportare SOLO la relativa dichiarazione)** prestato servizio presso le **seguenti** Pubbliche Amministrazioni per i periodi e con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato e qui appresso elencate: _____ ***(indicare sia le cause di risoluzione del rapporto d'impiego sia se sono ricorse o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. 761/79 ed, in presenza de le quali, riportare la quota percentuale di riduzione di anzianità inflitta)***;

n) di essere in possesso della seguente esperienza professionale**, oltre quella di cui al punto precedente,** conseguita presso le seguenti strutture per i periodi e con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato, qui appresso elencate:
_____ ;

o) di essere consapevole che:

1 o) l'incarico di borsista di cui al bando, che, con la presente istanza intende partecipare, è a tempo determinato e comporta attività di ricerca e clinica per la realizzazione dell'obiettivo di cui progetto "**Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica**" presso l'UOSD di Terapia del Dolore dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa.

2 o) l'opera professionale di cui al punto precedente sarà resa in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana;

3 o) La borsa di studio in argomento è finanziata, con,contributo liberale, nello specifico riportato in epigrafe al bando cui, con la presente, aspira a partecipare e nella relativa deliberazione n° _____ di indizione procedura selettiva, ed il rapporto, che si instaura con l'inizio attività di borsista in parola, è a tempo determinato ed ha la durata di tre anni;

4 o) il conferimento e l'espletamento della borsa di studio in parola **non** configura, per nessun caso, alcun rapporto di lavoro dipendente, sia congiuntamente che disgiuntamente, né con l'Azienda Ospedaliera dei Colli, espletante la procedura selettiva in argomento e conferente ciascun relativo incarico, né con i soggetti finanziatori l'opera progettuale di che trattasi, trattandosi, esclusivamente, di attività di ricerca e clinica, trattato (il rapporto) secondo le norme regolanti tale materia sia sotto il profilo previdenziale che assistenziale, ancorché fiscale;

5 o) l'espletamento della borsa di studio in argomento non dà luogo a trattamenti né previdenziali né assistenziali.

p) di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al presente bando e relativa deliberazione di indizione, nonché di quanto pertinente statuito dal Regolamento aziendale adottato con deliberazione n° 759/2013;

q) che il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione riguardante l'Avviso Pubblico in parola è il seguente:
Via / Corso _____ n° ____
C.a.p. _____ Citta _____ ;

r) di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il trattamento dei propri dati personali, anche in forma elettronica, per le finalità di gestione dell'avviso pubblico di cui la presente é domanda di partecipazione.

Data _____ Firma _____

(*1 ***Indicare solo la propria relativa posizione.***

(*2) ***In caso di specializzazione equipollente riconosciunta dal richiamato DMS 30.1.98 e ss. mm. ed ii., riportare tale.***

" ALLEGATO 2¨ al Bando di Avviso Pubblico

FAC SIMILE DICHIARAZIONE AUTENTICITA' COPIE FOTOSTATICHE DOCUMENTI e TITOLI presentati in allegato alla domanda di partecipazione all' Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio - della durata di tre anni – ad un Laureato in Farmacia con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, esperto in preparazioni galeniche magistrali, o titolo equipollente,, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, da espletarsi - in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana - in attività clinica e di ricerca per la realizzazione del progetto **"Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica"** presso l'UOSD di Terapia del Dolore dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa.

Il/La sottoscritto/a…….nato/a……..in ……- documento di identità / riconoscimento * n° , rilasciato da il -, in corso di validità, già allegato, in fotocopia non autenticata, alla domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico inargomento, ai sensi di quanto disposto in materia dall'art. 47 del DPR 445/2000 esuccessive modifiche ed integrazioni, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la propria personale responsabilità, **dichiara** che tutti i documenti e titoli presentati, in fotocopia e di cui al prescritto elenco documenti, allegati alla domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico in epigrafe alla presente dichiarazione, sono conformi ai rispettivi originali in possesso del/la sottoscritto/a.

Data

_____ Firma _____

Indicare solo la propria relativa posizione

ALLEGATO 3 ¨ al Bando di Avviso Pubblico

FAC SIMILE
DICHIARAZIONE di VERIDICITÀ dei CONTENUTI del CURRICULUM

da RENDERE in CALCE al CURRICULUM

Il/la sottoscritto/a ……., nato/a ad …… il …… – carta d'identità n° ……, rilasciata dal Comune di …… il ……. in corso di validità – già allegata in fotocopia alla domanda di partecipazione all' Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio - della durata di tre anni – ad un Laureato in Farmacia con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, esperto in preparazioni galeniche magistrali, o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, da espletarsi - in 38 ore settimanali articolate su 5 giorni a settimana - in attività clinica e di ricerca per la realizzazione del progetto **"Rafforzamento del sistema di cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell'assistenza domiciliare specialistica"** presso l'UOSD di Terapia del Dolore dell'Ospedale Monaldi, attualmente diretta dal Dott. Alfonso Papa.

Consapevole delle responsabilità penali cui incorre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi - nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di dichiarazione non veritiera, giusta Art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria persona le responsabilità, ai sensi di quanto disposto in materia dagli Artt. 46 e 47 del medesimo DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, **dichiara che tutto quanto riportato nel su esteso proprio curriculum formativo e professionale risponde a verità**.

Data,……. In fede……