REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

AVVISO PUBBLICO
DD. 25.07.2018

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 8 agosto 2018

(attenzione a quanto specificato nel bando in ordine alle modalità di presentazione delle domande ed ai relativi termini di scadenza)

In applicazione di quanto disposto con decreto n. 572 dd. 18.07.2018, è indetta la procedura di valutazione comparativa per il conferimento di

1 borsa di studio

finanziata dalla Regione Friuli Venezia Giulia, da affidare ad un farmacista e da svolgersi presso la SO Dipartimento di Salute Mentale ed avente le seguenti caratteristiche:

Progetto	***"Uso dei farmaci antidepressivi nella medicina generale in Friuli Venezia Giulia. Valutazione del percorso di formazione sull'appropriatezza in coerenza con le Linee Guida dell'Organizzazione Mondiale della Salute (Guida Interventi del MHGap programme)"***
Obiettivi	– **Valutare l'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci antidepressivi nella popolazione seguita dai Medici di Medicina Generale, secondo quanto previsto per la gestione dell'intervento nell'ambito della Guida Interventi del mhGAP dell'OMS.** – **Analisi dei consumi, per anno solare, di AD da parte della popolazione in carico ai MMG (tipologia di trattamento, sua durata ed adesione) prima dell'intervento formativo e successivamente all'intervento formativo.**
Requisiti specifici	– **Laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche** – **Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista**
Titoli preferenziali	– **Esperienza nel SSN e nei database in uso per il monitoraggio dei consumi e l'elaborazione di report. Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti** – **Conoscenza della lingua inglese**
Durata	**Dalla data di sottoscrizione del disciplinare individuale di affidamento dell'incarico al 02.10.2019.**
Finanziamento	**20.000,00 euro al lordo delle ritenute di legge**

I requisiti richiesti dovranno essere posseduti dai candidati entro la data di scadenza del presente avviso di selezione.

Si precisa che gli oneri a carico delle parti saranno ripartiti nel rispetto delle disposizioni e delle aliquote attualmente vigenti in materia di contribuzione obbligatoria e ritenute fiscali e saranno integralmente ricompresi nella somma di 20.000,00 euro sopra indicata. La parte spettante al borsista sarà liquidata in ratei mensili.

La selezione verrà effettuata da un'apposita Commissione, coadiuvata da un segretario verbalizzante, che, con motivata relazione, formulerà una valutazione comparativa sulla scorta dei curricula presentati nei quali dovranno necessariamente essere evidenziati tutti quegli elementi di specificità richiesti, che qualifichino l'idoneità dei candidati all'espletamento dell'incarico. In sede di valutazione la Commissione verificherà l'eventuale necessità di effettuare anche un colloquio di ulteriore approfondimento. In tal caso i candidati saranno convocati mediante telegramma o comunicazione elettronica, con un preavviso di almeno 7 gg.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente selezione comporta l'accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e nel disciplinare di incarico che sarà successivamente sottoscritto fra le parti.

La domanda e la relativa documentazione dovrà essere indirizzata:

All'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Via del Farneto 3
34142 Trieste

e potrà essere presentata mediante una delle seguenti modalità:

- *consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo, al IV piano della sede aziendale di via del Farneto 3- TS (dal lunedì a giovedì: 7.45 – 15.45, venerdì:7.45 – 12.45)*
- *spedita all'Azienda a mezzo del servizio postale con lettera raccomandata*
- *inviata all'indirizzo* **asuits@certsanita.fvg.it**, *unicamente in formato pdf, utilizzando la propria PEC personale.*

ATTENZIONE: le domande dovranno pervenire materialmente in Azienda entro i termini di chiusura dell'avviso, e cioè entro il giorno

8 agosto 2018.

- **Per le domande consegnate a mano, inviate tramite corriere o spedite per posta, il termine coincide con l'orario di chiusura dell'Ufficio Protocollo nel giorno di scadenza;**
- **per le domande inviate via PEC il termine coincide con le ore 23:59:59 del giorno di scadenza;**
- **non verranno accolte domande pervenute oltre tali termini perentori ancorché spedite entro gli stessi;**
- **l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto;**
- **la domanda dovrà essere datata e firmata, A PENA DI ESCLUSIONE.**

Alla domanda dovranno essere obbligatoriamente allegati:

- ***un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, da cui si evinca la capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico***
- ***la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.***

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

Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

In applicazione al D.L.vo 196/03 l'Azienda si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati. I dati personali forniti dai medesimi saranno raccolti presso la S.C. Gestione Risorse Umane, per le finalità di gestione della presente procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto professionale, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla presente procedura valutativa pena esclusione dalla medesima.

Il candidato nel testo della domanda di partecipazione dovrà manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Titolare del presente procedimento, che si concluderà entro i 60 giorni successivi alla pubblicazione del presente avviso, è il responsabile della SS. Acquisizione e carriera del personale, dott.ssa Serena Sincovich.

Per qualunque informazione, gli interessati possono rivolgersi nell'orario d'ufficio alla SS. Acquisizione e carriera del personale – via del Farneto n. 3 Trieste.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Adriano MARCOLONGO

All'ASUITS
Via del Farneto 3
34142 Trieste

Il/la sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Nato/a a …, il...	
Residente a…….	
Codice Fiscale	
Partita IVA	

Preso atto della procedura di valutazione comparativa di cui al presente avviso specifico, chiede di essere ammesso/a alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento della Borsa di studio per farmacisti nell'ambito del Progetto ***"Uso dei farmaci antidepressivi nella medicina generale in Friuli Venezia Giulia. Valutazione del percorso di formazione sull'appropriatezza in coerenza con le Linee Guida dell'Organizzazione Mondiale della Salute (Guida Interventi del MHGap programme)"***

A tal fine, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, ***consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,*** dichiara:

- ❒ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di condizione equiparabile alla stessa
- ❒ di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione

_____

_____

- ❒ di non avere a proprio carico sentenze definitive o non definitive di condanna per taluno dei reati che 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 determino 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 dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nel bando di selezione;

L'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:

Cognome e nome_____

Via/Piazza _____n._____

C.A.P._____ Città_____Prov.____

ovvero

autorizza l'ASUITS. di TRIESTE a trasmettergli ogni eventuale comunicazione inerente la presente procedura al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria

_____@_____

(scrivere in modo leggibile e chiaro)

Allega alla presente il curriculum formativo e professionale datato e firmato unitamente alla fotocopia di un documento di identità valido.

Luogo e Data _____

_____

(firma per esteso e leggibile)