



**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO VALUTATIVO,
PER IL CONFERIMENTO DI:**

- **N. 1 BORSA DI STUDIO AD UN LAUREATO IN FARMACIA,
nell'ambito del progetto MEREAFaPS 5.0**

ovvero, in alternativa, qualora non dovessero prevenire domande per l'ipotesi di assegnazione sopra esposta, ed in subordine all'ipotesi stessa

- **N. 2 BORSE DI STUDIO A LAUREATI IN FARMACIA,
nell'ambito del progetto MEREAFaPS 5.0**

SCADENZA 30 MAGGIO 2019

In riferimento alla deliberazione 29 aprile 2019, n. 273 si invitano gli interessati ad ottenere la borsa di studio sotto riportata, per attività da svolgere nell'ambito del sopra citato Progetto, dalla data di conferimento al 31 dicembre 2019, ad inoltrare all'Ufficio Protocollo dell'ASST NORD MILANO apposita domanda in carta semplice, allegando il curriculum professionale ed ogni altra documentazione ritenuta utile, per il conferimento di:

✓ **n. 1 borsa di studio ad un laureato in Farmacia**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- **Laurea in Farmacia e/o laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;**
- **Abilitazione all'esercizio della professione di farmacista;**
- **Patente B**

Costituiranno titolo preferenziale:

- Specializzazione in Farmacia Ospedaliera o equipollenti, subordinatamente l'iscrizione alla Scuola di Specialità in Farmacia Ospedaliera;
- Iscrizione all'ordine dei farmacisti;
- Esperienza documentata in ambito della Farmacia Ospedaliera;
- Conoscenza della lingua inglese;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto della presente borsa è nell'ambito del Progetto MEREAFaPS 5.0;
- l'impegno orario è di 36 ore settimanali, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile della U.O.C. di riferimento;
- il compenso totale lordo onnicomprensivo è di € 25.000,00

ovvero, in alternativa, qualora non dovessero pervenire domande per l'ipotesi di assegnazione sopra esposta, ed in subordine all'ipotesi stessa

✓ **n. 2 borse di studio a laureati in Farmacia**

Gli aspiranti dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla vigente normativa e dei seguenti requisiti specifici:

- **Laurea in Farmacia e/o laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;**
- **Abilitazione all'esercizio della professione di farmacista;**
- **Patente B**

Costituiranno titolo preferenziale:

- Specializzazione in Farmacia Ospedaliera o equipollenti, subordinatamente l'iscrizione alla Scuola di Specialità in Farmacia Ospedaliera;
- Iscrizione all'ordine dei farmacisti;
- Esperienza documentata in ambito della Farmacia Ospedaliera;
- Conoscenza della lingua inglese;

Si precisa inoltre che:

- l'attività oggetto della presente borsa è nell'ambito del Progetto MEREAFaPS 5.0;
- l'impegno orario è di 18 ore settimanali per ciascuna borsa di studio, la cui articolazione sarà specificata in accordo con il Responsabile della U.O.C. di riferimento;
- il compenso totale lordo onnicomprensivo è di € 12.500,00 per ciascuna borsa di studio;

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle prescrizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico degli incaricati dell'Azienda.

Si rammenta che per il suddetto incarico è prevista la facoltà di recesso anticipato, per entrambe le parti, con obbligo di preavviso pari a 30 gg.

Si rammenta, altresì, che l'incarico di collaborazione non prevede vincoli di subordinazione e non ha carattere di continuità, ma è coerente con le esigenze di funzionalità e con le competenze attribuite a questa Amministrazione, nell'ambito del periodo di durata del rapporto concordato, nonché per l'integrazione delle prestazioni richieste con l'organizzazione aziendale, fermo restando il potere di controllo e verifica delle prestazioni rese da parte del Responsabile del Servizio.

L'amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese.

SI RICORDA CHE I TITOLI E QUANTO INDICATO NEL CURRICULUM SARA' VALUTATO SOLO SE IN ORIGINALE O CERTIFICATO AI SENSI DI LEGGE (DPR 28 dicembre 2000 n. 445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 183/2011).

Le domande per il profilo professionale messo a bando, correlate dell'attestazione dei requisiti specifici richiesti, e di un curriculum vitae e dell'ulteriore documentazione dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda - Milano - via Lodovico Castelvetro, n. 22 - **entro e non oltre il 30 maggio 2019**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Sono ammesse le seguenti modalità di presentazione delle domande:

- consegna a mano, le domande dovranno essere consegnate al suddetto Ufficio Protocollo, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,30 alle ore 14,30

ovvero

- a mezzo del servizio postale tramite raccomandata a.r. dovranno essere spedite al seguente indirizzo: "Ufficio Protocollo – A.S.S.T. Nord Milano – Via Castelvetro n. 22 – 20154 Milano"

ovvero

- mediante invio di posta elettronica certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-nordmilano.it.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale, riconducibile univocamente al candidato; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopraindicato, entro il giorno di scadenza del bando.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stato oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Azienda non verranno prese in considerazione.

Inoltre qualora la domanda di partecipazione sia inviata tramite posta elettronica certificata, la relativa mail dovrà riportare il seguente oggetto: "**Avviso pubblico per il conferimento di n. 1 borsa di studio (36 ore settimanali) ad un laureato in farmacia, nell'ambito del progetto MEREAFaPS 5.0**" ovvero "**Avviso pubblico per il conferimento di n. 2 borse di studio (18 ore settimanali) a laureati in farmacia, nell'ambito del progetto MEREAFaPS 5.0**".

Nel caso in cui il candidato utilizzi il servizio postale per il recapito della domanda, dei titoli e dei documenti ad essa allegati, l'Amministrazione della ASST declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti o ritardi nella consegna del plico quando anche esso risulti spedito prima della chiusura dei termini, ma che comunque pervenga all'Ufficio Protocollo dell'ASST Nord Milano oltre il giorno di scadenza del presente bando.

Saranno ritenuti come giunti fuori termine i plichi che perverranno posteriormente alla data di chiusura dell'avviso.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazione dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda.

Nel caso di consegna a mano della domanda di partecipazione si comunica che gli orari di apertura al pubblico dell'ufficio protocollo dell'Azienda sono dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 14,30.

MODALITA' DI SELEZIONE

Il personale interessato deve presentare domanda nei termini e con le modalità specificati nel bando.

La Commissione esamina tutte le domande presentate, valutando specificamente la coerenza tra i contenuti professionali richiesti dalla borsa di studio e quanto attestato nel curriculum professionale dei candidati.

Si procederà alla individuazione del candidato sulla base di specifico colloquio vertente ad appurare:

1. le competenze tecnico/professionali possedute dai candidati attraverso anche la sottoposizione di casi specifici da analizzare;

2. attitudini personali e capacità professionali sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia in relazione all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti, anche in altre aziende, o con riferimento a esperienze documentate di studio e ricerca.

Per maggiore oggettività di valutazione, la Commissione avrà a disposizione un punteggio massimo da attribuire pari a 50 punti, così articolato:

- max 20 punti complessivi per: titoli di carriera, titoli accademici, pubblicazioni ed esperienze attestate nel curriculum e comunque documentate;
- max punti 30 per: colloquio (idoneità 21/30).

Si precisa che per la valutazione dei titoli:

- ◇ i documenti prodotti saranno valutati solo se presentati in originale o fotocopia autenticata nei modi di legge ovvero autocertificati nei modi e nei limiti previsti dalla normativa vigente;
- ◇ i documenti prodotti saranno valutati purché abbiano tutti i requisiti di sostanza e di forma prescritti;
- ◇ non sarà attribuita alcuna valutazione qualora la documentazione prodotta non specifichi la qualifica del servizio prestato;
- ◇ per i periodi di servizio non specificamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 Dicembre del primo anno al primo gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- ◇ non sarà valutato quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale se non opportunamente documentato o autocertificato.
- ◇ le pubblicazioni prodotte verranno valutate solo se presentate in originale o fotocopia autenticata nei modi di legge;

Si precisa inoltre che ai fini della valutazione dei titoli, la Commissione valuterà esclusivamente:

- *esperienza professionale documentata in ambito della Farmacia Ospedaliera;*
- *la partecipazione a corsi di aggiornamento, seminari, convegni, ecc. su argomenti e temi attinenti;*
- *le pubblicazioni, gli abstract, le docenze e ogni altro titolo presentato dagli stessi su argomenti e temi attinenti.*

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio, nonché la sede, sarà pubblicato, ad ogni conseguente effetto, sul sito aziendale www.asst-nordmilano.it, sezione Concorsi pubblici (borse di studio) almeno 5 giorni prima dell'espletamento del previsto colloquio.

Milano, 15 maggio 2019

IL DIRETTORE SANITARIO
(F.to d.ssa Anna Lisa Fumagalli)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(F.to dott. Giovanni Palazzo)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO
(F.to d.ssa Barbara Mangiacavalli)

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to d.ssa Elisabetta Fabbrini)

Fac-simile

della **DOMANDA** da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **valevole come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Alla ASST NORD MILANO

DIREZIONE MEDICA

P.O. SESTO SAN GIOVANNI

Il/la sottoscritto/a

Chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. borsa/e di studio, nell'ambito del Progetto MEREAFaPS 5.0

A tal fine,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di essere nato/a a il
- di essere residente a (c.a.p.)in via
- di essere in possesso della cittadinanza(specificare se italiana o di altro Stato);
- di essere iscritto/a nelle liste del Comune di;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di aver conseguito il seguente titolo di studiopresso l'Istituto/Universitàiprov.in data
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in.....;
- di essere iscritto nell'albo prov.
con il n. (indicazione iscrizione albo);
- di aver diritto alla riserva dei posti prevista dalla legge ove applicabile in relazione ai posti messi a concorso(indicare categ. di appartenenza);
- di essere in possesso dei seguenti titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni con la precisazione della motivazione della eventuale cessazione:
di aver prestato servizio pressoprov.
nel profilo di

dal al, motivi cessazione dal servizio:
.....;

(oppure di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);

- di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore handicap ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/92 (*da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto*).....
- **di essere informato che i dati personali forniti con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto del *Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679*. Il sottoscritto *autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati*.**

Firma.....

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....
Tel. eventuale fax

LE DOMANDE DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE E CORREDATE DELLA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

(Data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia carta d'identità
- elenco in triplice copia dei documenti presentati;
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- copia contratto di assicurazione

Fac-simile di DICHIARAZIONE sostitutiva dell'ATTO di notorietà da ricopiare su foglio in carta semplice con firma Non autenticata (da allegare alla domanda con la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. n.445/2000)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il
_____, residente a _____ prov. _____ in via

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che la/le presente/i copia/e composta/e da n. _____ fogli per n. _____ fasciate totali, presentata/e con la domanda di partecipazione all' avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. ____ borsa/e di studio nell'ambito del Progetto MEREAFaPS 5.0 è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il Sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000:

(data), _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

I dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati.

(Data), _____

(Il Dichiarante) _____



Nell'ottica della massima trasparenza è stata aggiornata la presente informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali è necessario per permettere l'espletamento della selezione per l'espletamento dell'incarico e rientra nelle attività amministrative e di gestione operativa legate ai servizi forniti; Il trattamento dei dati personali è da considerarsi lecito in base agli articoli 6 e 9 del Regolamento Europeo.

MODALITA' DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE

I dati saranno trattati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata, del segreto professionale e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuto tutto il personale dell'Azienda Socio Sanitaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti informatici. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento europeo. I dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Il periodo di conservazione (salvo diverse disposizioni di Legge) coincide con il diritto di Cancellazione/Obligo (cinque anni)

COMUNICAZIONE DEI DATI

La comunicazione dei dati è un requisito necessario per l'erogazione delle prestazioni.

DESTINATARI DEL TRATTAMENTO

I dati personali e sensibili non possono essere diffusi, ma possono essere comunicati in tutti i casi previsti dalla legge, per le finalità segnalate, a soggetti istituzionali. I dati possono essere trasmessi, per le finalità sopra citate, anche a soggetti terzi in rapporto contrattuale con l'Azienda, i quali, in ogni caso, saranno nominati responsabili esterni del trattamento.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

I diritti dell'Interessato possono essere esercitati, rivolgendosi al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) mediante una delle modalità sotto specificate (posta elettronica, telefono, posta ordinaria).

L'interessato può chiedere al RPD, in qualunque momento, attraverso le modalità sopra descritte:

1. l'accesso ai dati personali,
2. la rettifica, la cancellazione degli stessi;
3. la limitazione del trattamento;
4. la revoca del consenso, qualora il trattamento sia basato sull'articolo 6, par. 1, lettera a) del Regolamento europeo, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca.

Inoltre, ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento:

1. al trattamento dei dati (compresi i trattamenti automatizzati);
2. alla portabilità dei suoi dati.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, l'Interessato che ritenga che il trattamento dei dati sia svolto in violazione di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016, ha il diritto di proporre reclamo all'autorità competente.

Nel caso di richiesta di portabilità del dato, il RPD fornirà - in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, da dispositivo automatico - i dati personali richiesti secondo le modalità di legge.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Nord Milano, nella persona del Direttore Generale e legale rappresentante pro tempore dott.ssa Elisabetta Fabbrini, domiciliata per la carica in Sesto San Giovanni, Viale Matteotti 83.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), denominato anche Data Protection Officer (DPO), è il Dott. Giovanni Casiraghi, i cui dati di contatto sono di seguito indicati: indirizzo mail: rpd-dpo@asst-nordmilano.it; recapito telefonico: 02.5799.9370; indirizzo: viale Matteotti 83,