

AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO BORSA DI STUDIO

In esecuzione della deliberazione n. 61/DG del 31 Gennaio 2018 adottata dal Direttore Generale di questa ASP, è indetto Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di una Borsa di Studio finalizzata alla prosecuzione dell'attività e realizzazione del progetto: "**U.F.A.: garanzia delle qualità e sicurezza nella manipolazione delle terapie antiblastiche**" da espletarsi presso la Struttura Ospedaliera di Tropea.

La borsa di studio ha la durata di anni 1 (uno) e comporta un impegno orario giornaliero di sei ore su n. 6 (sei) giorni/settimana concordati con i responsabili del progetto..

L'ammontare della borsa di studio è determinato in € 18.000,00 annui lordi (inclusi IRAP ed INAIL quota aziendale) ed è soggetto alle ritenute previste dalla legge. Il compenso lordo sarà corrisposto in rate mensili posticipate previa attestazione dei responsabili del progetto dell'attività effettivamente espletata.

La borsa di studio, nell'ambito degli obiettivi progettuali, riguarderà le seguenti attività:

- Allestimento in asepsi, controllo ed etichettatura delle preparazioni citotossiche nominative per singolo paziente, in sacche, siringhe o pompe elastomeriche, sotto la supervisione del farmacista responsabile;
- Metodologia d'uso in sicurezza dell'isolatore Bioquell QUBE;
- Controllo e reintegro delle scorte di farmaci e dispositivi medici necessari all'attività;
- Attività di sanificazione delle apparecchiature e degli ambienti di lavoro secondo procedure sotto la guida del Responsabile U.F.A.;
- Smaltimento degli eccessi di lavorazione del manipolato antiblastico;
- Gestione accurata dei registri per la gestione del rischio clinico con verifiche semestrali;
- Efficiente sistema integrato di gestione al fine di fornire un riferimento certo sia all'autorità sanitaria, per valutare la qualità del processo di preparazione, sia la farmacista o al medico prescrittore per le rispettive responsabilità legali e per poter ripetere eventualmente la preparazione;
- Apprendimento da parte dell'operatore di quelli che sono i propri doveri e le proprie prerogative nella gestione delle azioni, in sinergia con i colleghi, per operare in piena sicurezza per il paziente ed in tranquillità;
- Collaborazione, con altre figure sanitarie coinvolte nel processo, nella stesura di procedure operative di miglioramento per preparazione e distribuzione di farmaci antiblastici e protocolli di sicurezza per la tutela dell'operatore sanitario;
- Creazione di registri per la gestione per le statistiche e la rendicontazione.

Requisiti generali di ammissione:

- possesso della cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea ovvero cittadinanza equiparata ai sensi delle leggi vigenti.

Requisiti specifici di ammissione:

- titolo di studio: laurea in: "Scienze Infermieristiche", "Tecniche di Laboratorio Biomedico", "Biotecnologie Mediche" (tale requisito deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione).

Costituirà specifica valutazione:

- esperienza documentata in manipolazione farmaci antiblastici e/o in attività similari;
- conoscenza in materia di procedure operative e controlli;



- conoscenza sull'uso degli isolatori;
- capacità di utilizzo dei maggiori programmi informatici.

Domanda di partecipazione:

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare ai sensi del DPR 445/2000:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate, ovvero la dichiarazione di non aver riportato condanne penali;
- il titolo di studio posseduto, richiesto per l'ammissione, con l'indicazione della data di conseguimento, del voto riportato, nonché della sede universitaria;
- l'eventuale possesso di ulteriori titoli di studio, accademici e professionali;
- gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essergli fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza; eventuali variazioni successive dovranno essere tempestivamente comunicate a questa Azienda; in caso contrario la stessa si intende sollevata da qualsiasi responsabilità ove il candidato risulti irreperibile presso l'indirizzo indicato;
- la domanda deve essere firmata senza necessità di autenticazione. La mancanza della firma comporta l'esclusione dall'avviso.

(Ai sensi del D.lgs 196/2003, L'Azienda provvede al trattamento dei dati personali al solo fine degli adempimenti necessari all'espletamento della procedura di assegnazione della borsa di studio sulla base della domanda di partecipazione presentata dall'interessato che, in qualsiasi momento, può chiederne l'aggiornamento e la cancellazione. In caso di assegnazione della borsa di studio gli stessi dati saranno trattati per tutti gli aspetti contabili e amministrativi relativi alla borsa medesima.)

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione, i concorrenti dovranno allegare:

- curriculum formativo e professionale, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., datato e firmato dal candidato;
- eventuali pubblicazioni e/o titoli scientifici;
- ogni altra documentazione ritenuta idonea ad evidenziare la qualificazione professionale e formativa acquisita;
- elenco in carta semplice e in duplice copia (datato e firmato) della documentazione presentata, con allegata fotocopia di valido documento di identità o di riconoscimento.

I titoli e i documenti presentati devono essere prodotti in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.



Termini e modalità di presentazione delle domande:

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade il 10° giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio on-line di questa Azienda
- Sezione avvisi e concorsi -
(Qualora detto giorno sia festivo o di sabato, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo)

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo il fac-simile allegato all'avviso, unitamente alla documentazione, ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – Via Dante Alighieri – 89900 VIBO VALENTIA, dovrà essere inoltrata entro il termine perentorio sopra specificato in una delle seguenti modalità:

- mediante consegna all'Ufficio Protocollo – ASP Vibo Valentia, Via Dante Alighieri n. 69, dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 entro il termine di scadenza;
- a mezzo Servizio Postale mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Saranno esclusivamente ammesse le domande spedite entro la data di scadenza prevista dal bando (all'uopo fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante) purché pervenute all'Ufficio Protocollo di questa ASP entro il termine massimo di 15 giorni successivi alla medesima data scadenza. L'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali ritardi o smarrimenti delle domande spedite;
- tramite Posta Elettronica Certificata esclusivamente al seguente indirizzo: **aspvibovalentia@pec.it**. La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'ASP di Vibo Valentia, sarà considerata irricevibile, con conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati dovrà avvenire in un unico file in formato PDF unitamente a fotocopia del documento di identità del candidato. Il messaggio PEC dovrà avere per oggetto: "Domanda di partecipazione avviso pubblico per conferimento borsa di studio – (indicare proprio cognome e nome)".

Ammissione candidati e nomina Commissione esaminatrice:

L'ammissione dei candidati è disposta dall'U.O. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione. La stessa unità dispone, altresì, la non ammissione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione a queste allegata, risultino privi dei requisiti richiesti, nonché dei candidati le cui domande siano irregolari o pervenute fuori dai termini.

La commissione esaminatrice nominata dalla Direzione Aziendale come previsto nella deliberazione di indizione del presente avviso pubblico, valuterà i titoli e i risultati del colloquio.

Valutazione dei titoli e del colloquio:

Per la valutazione dei titoli e del colloquio, la Commissione esaminatrice dispone complessivamente di **60 punti** ripartiti come segue:

- a) per i titoli: **punti 30**, così attribuibili:
 - titoli professionali: fino a max punti 25 (In tale categoria saranno valutate l'esperienza acquisita in ruoli analoghi a quello oggetto della borsa di studio; l'esperienza documentata in manipolazione farmaci antitumorali e/o in attività similari; l'attività scientifica prodotta quale: pubblicazioni e lavori scientifici in materie attinenti; titoli accademici e di studio ulteriori rispetto ai requisiti di accesso;



- titoli vari: fino a max punti 5 (In tale categoria saranno valutati gli ulteriori titoli non rientranti nelle precedenti tipologie, atti verificare il livello di qualificazione professionale e formativo acquisito quali: corsi di formazione/aggiornamento, convegni scientifici);

Nell'ambito di tale categoria di titoli, il relativo punteggio verrà attribuito dalla Commissione con adeguata motivazione.

- b) per il colloquio: **punti 30;**

Il colloquio sarà diretto ad accertare le conoscenze, le procedure operative, la professionalità e l'attitudine del candidato nelle materie oggetto della borsa di studio. E' escluso dalla graduatoria degli idonei il candidato che non abbia conseguito nel colloquio una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

La data e il luogo di svolgimento del colloquio saranno comunicati ai candidati con un preavviso di almeno 10 giorni, all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

La Commissione esaminatrice, al termine dei propri lavori di cui redige apposito verbale, provvede alla formulazione della graduatoria con gli idonei in ordine di merito, che verrà trasmessa alla Direzione Generale per l'adozione del provvedimento di conferimento della borsa di studio.

Modalità, termini e condizioni di svolgimento dell'attività da svolgersi per la fruizione della borsa di studio:

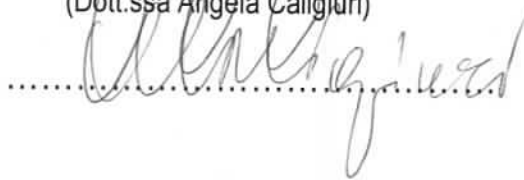
L'assegnazione della borsa di studio non costituisce rapporto di lavoro subordinato e non dà luogo a trattamenti previdenziali ed assistenziali né a valutazione o riconoscimenti giuridici ed economici, né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali.

L'assegnatario della borsa di studio dovrà stipulare un contratto di assicurazione a suo favore, presso qualsiasi compagnia, per invalidità permanente o morte conseguente ad infortunio e malattie riportate in occasione dell'attività espletata in ambito ospedaliero per il periodo della borsa di studio. Si precisa che l'onere di tale assicurazione sarà completamente a carico del borsista

Per tutto quanto non previsto nel presente avviso si fa rinvio al regolamento aziendale per l'istituzione ed il conferimento di borse di studio approvato con la delibera n. 393/DG/2015.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne ravvisasse a suo insindacabile giudizio la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza l'obbligo di notifica e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta.

F.to IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Angela Caligiuri)



Il presente avviso è stato integralmente pubblicato all'Albo Pretorio on-line - Sezione avvisi e concorsi, di questa Azienda Sanitaria Provinciale in data 01/03/2018.

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade il: 11/03/2018.

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Provinciale
Vibo Valentia**

 1 sottoscritt_
(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile)
nato a..... (Prov. _____) il
chiede di essere ammess__ a partecipare alla selezione per il conferimento della Borsa di Studio a
tempo pieno / parziale e di durata annuale / semestrale mesi _____, relativo ad attività da
svolgersi presso l'Unità Operativa /Servizio _____
(Direttore _____) dal titolo: _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui
incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, che:
 è residente in (Prov. _____)
Via/Piazza n.
c.a.p..... tel..... e-mail:

codice fiscale

è in possesso della seguente cittadinanza

è iscritt__ nelle liste elettorali del comune di

di non aver riportato condanne penali e procedimenti penali pendenti a proprio carico

di aver riportato eventuali condanne penali - data del provvedimento e autorità che lo ha emesso

è in possesso della Laurea:
conseguita nell'anno accademico _____ / _____ con votazione _____ /110 presso l'Università
degli Studi di _____

è in possesso della Specializzazione in
conseguita il con votazione presso

di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio di seguito indicati:

di essere coniugato non coniugato indicare i n. dei figli

di non svolgere attività retribuite presso Enti Pubblici o Privati oppure

di svolgere attività retribuite presso Ente Pubblico o privato con un monte ore complessivo di _____.

di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti nel bando.

di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti nel bando.

 sottoscritt, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto sopra esposto risponde a verità.

 sottoscritt chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

_____ città _____ (Prov. _____) c.a.p. _____

via/piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____

Allegati:

curriculum formativo e professionale datato e firmato

fotocopia, fronte retro di un valido documento di identità personale

elenco pubblicazioni

ogni altro titolo o attestato ritenuto utile

elenco dei documenti allegati, datato e firmato, in duplice copia

 sottoscritt acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, per le finalità di gestione della presente richiesta.

Data _____

Firma

(allegare fotocopia, non autenticata, del documento di identità, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000)

Privacy – informativa art. 13 D.Lgs 196/2003.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa delle borse di studio. E' possibile accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 (accesso, correzioni, cancellazioni, opposizione al trattamento etc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il sottoscritt _____ nat _____ a
_____ () il _____, residente a
_____ () c.a.p. _____
via/piazza _____ n° _____

Sotto la propria responsabilità, 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 e che, qualora dal controllo effettuato, la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 45 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
residente a _____ (c.a.p. _____)
in Via/Piazza _____ n. ____
Tel. _____ e-mail _____

Sotto la propria responsabilità, 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 e che, qualora dal controllo effettuato, la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 45 D.P.R. 445/2000)

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.lgs 30/6/2003 n° 196, per le finalità di gestione della presente richiesta.

Data _____

FIRMA

(Allegare fotocopia, non autenticata, del documento di identità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/200)