



Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



REGIONE DEL VENETO

SCADENZA 25 OTTOBRE 2018

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI DUE BORSE DI STUDIO A CANDIDATI IN POSSESSO DI LAUREA IN FARMACIA O CTF, DA ASSEGNARE ALLA UOC FARMACIA, A SUPPORTO DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE

Publicato all'albo dell'Ente dal 8.10.2018

Questo Istituto, con il presente avviso pubblico per titoli e colloquio, intende conferire due borse di studio, presso la UOC Farmacia, a supporto della ricerca nell'ambito del progetto "Riorganizzazione delle attività di assistenza alla sperimentazione clinica".

La borsa di studio avrà una durata di 24 mesi con effetto dalla data di conferimento della borsa.

Il compenso della borsa di studio, stabilito in base all'impegno richiesto dal progetto, sarà pari ad € 25.000,00 (annui) al lordo delle ritenute di legge e di eventuali oneri previdenziali, oltre oneri a carico dell'Istituto se dovuti.

La borsa di studio sarà conferita al candidato vincitore, sulla base della valutazione dei titoli presentati e dall'esito di un colloquio con il quale possa essere valutata l'adeguata professionalità per le funzioni da svolgere.

La durata della borsa di studio è subordinata al permanere della disponibilità economica, come meglio esplicitato nella lettera di assegnazione.

A – Requisiti di ammissione e presentazione delle domande

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- laurea in farmacia o in chimica e tecnologie farmaceutiche;
- iscrizione all'ordine dei farmacisti;

Requisiti preferenziali:

- buone conoscenze nel campo della sperimentazione clinica con particolare riguardo a quella oncologica;
- buona conoscenza delle attività di farmacovigilanza;
- buona conoscenza della lingua inglese

Requisiti che verranno accertati in fase di colloquio:

- conoscenze di farmacologia, con specifico riferimento alle terapie oncologiche, alle sperimentazioni cliniche e alla farmacovigilanza

Gli interessati devono far pervenire apposita domanda, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso all'Ufficio Protocollo IOV, via Gattamelata 64, Padova (orario di apertura: lunedì, martedì, giovedì, venerdì dalle ore 9.00 alle 14.00, il mercoledì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 15:00).

La domanda potrà anche essere inviata tramite posta elettronica certificata (in un unico file PDF) all'indirizzo: protocollo.iov@pecveneto.it, il perentorio termine del giorno **25 ottobre** alle ore **12.00**.

Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopra indicato, ancorché spedite entro il termine prescritto qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

In caso di conseguimento all'estero dei titoli sopra indicati, deve essere allegata la relativa documentazione attestante il riconoscimento/equiparazione degli stessi.

Per quanto riguarda i titoli da allegare alla domanda di ammissione, si fa rinvio al medesimo schema allegato, precisando quanto segue.

A decorrere dal 01.01.2012 le Amministrazioni Pubbliche non possono accettare certificazioni rilasciate da Amministrazioni Pubbliche o gestori di pubblici servizi, pena la mancata valutazione dei titoli oggetto della certificazione. Pertanto, per essere oggetto di valutazione, i titoli conseguiti presso una Amministrazione Pubblica o un gestore di Pubblico Servizio, devono essere obbligatoriamente autocertificati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con indicazione di tutti gli elementi per una corretta valutazione dei titoli stessi. Le Amministrazioni Pubbliche sono comunque tenute ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui ai succitati articoli 46 e 47 nonché tutti i dati e i documenti che siano in possesso delle Pubbliche Amministrazioni, previa indicazione da parte dell'interessato degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

I titoli conseguiti presso soggetti privati possono invece essere allegati alla domanda di partecipazione in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero anche in fotocopia, munita di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal candidato, attestante che la copia allegata è conforme all'originale, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000. Nel caso in cui il candidato non possa produrre gli originali o le fotocopie dei suddetti titoli con le modalità sopra descritte, può dichiararne il possesso attraverso apposita dichiarazione sostitutiva.

Le dichiarazioni sostitutive verranno redatte dal candidato mediante la compilazione dello schema di domanda allegato.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Ferma restando le sanzioni penali previste dell'art. 76 del citato D.P.R. 445, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

B – Modalità di assegnazione della borsa di studio.

L'individuazione del soggetto cui attribuire la borsa di studio viene effettuata da un'apposita Commissione composta di norma dal Direttore/Responsabile, da due delegati e da un funzionario della SC Affari Generali per le funzioni di segreteria.

Il colloquio di selezione avrà luogo il giorno venerdì 26 ottobre 2018 alle ore 8.30 presso Sala Riunioni Direzione – I piano ex Ospedale Busonera Istituto Oncologico Veneto – via Gattamelata 64 Padova

L'Istituto si riserva la facoltà di programmare i colloqui anche in date diverse qualora la numerosità delle domande non consenta l'espletamento della selezione nella data stabilita.

I candidati sono invitati a presentarsi presso la sede indicata muniti di documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dalla presente selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Per la valutazione dei candidati la Commissione ha a disposizione 100 punti, suddivisi in 40 punti per i titoli e 60 punti per il colloquio d'esame.

Per la valutazione dei titoli e del curriculum vengono stabiliti i seguenti criteri:

- per i titoli attinenti la posizione da ricoprire: max 15 punti.
- per i corsi e pubblicazioni: max 15 punti.
- per il curriculum: max 10 punti.

Punteggio minimo del colloquio richiesto per idoneità 42/60.

La commissione redige apposito verbale con l'indicazione motivata del candidato più idoneo.

C – Assegnazione della Borsa di Studio. Condizioni generali e adempimenti

L'attività della Borsa di Studio avrà decorrenza dalla data indicata nella lettera di assegnazione della stessa, in essa è indicata altresì la data di conclusione.

L'assegnazione della borsa di studio non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro, a carattere di dipendenza, di libera professione o convenzionale, con l'Istituto Oncologico Veneto.

Il titolare della borsa di studio dovrà svolgere la propria attività presso la UO di destinazione, secondo le disposizioni ed indicazioni impartite dal Direttore/Responsabile della Struttura al quale competono anche le correlate funzioni di vigilanza e controllo.

L'importo complessivo della borsa di studio verrà versato all'assegnatario in ratei mensili su attestazione del Direttore in merito all'attività svolta dal titolare di borsa di studio.

D – Copertura assicurativa

L'Istituto garantisce la copertura per la responsabilità civile di tutti coloro che operano a qualsiasi titolo, per la realizzazione delle finalità dell'ente. E' operante altresì per i borsisti

l'assicurazione per gli infortuni subiti durante e in occasione delle attività prestate presso le strutture IOV o presso altre strutture dallo stesso gestite o collegate. Sono compresi gli infortuni "in itinere".

E – Informazioni conclusive

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento al regolamento relativo all'assegnazione di Borse di Studio presso l'Istituto Oncologico Veneto, approvato con deliberazione del 11.02.2016, n. 93 avente per oggetto "Regolamento aziendale per la disciplina delle procedure comparative per l'assegnazione di borse di studio"

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per quanto concerne la comunicazione agli interessati dell'esito della presente procedura si fa rinvio alla determinazione dirigenziale pubblicata ai sensi di legge nel sito Internet www.ioveneto.it, alla voce <Albo pretorio on line>, con la quale sarà approvato il verbale redatto dalla commissione di esperti incaricata della selezione.

Il nominativo dell'assegnatario, il relativo curriculum nonché le ulteriori informazioni inerenti la prestazione verranno pubblicate nel sito Internet www.ioveneto.it alla sezione <Amministrazione Trasparente> <Consulenti e Collaboratori> <borse di studio>.

Il presente avviso e il facsimile della domanda di partecipazione sono pubblicati nel sito dell'Istituto Oncologico Veneto: www.ioveneto.it alla sezione <Concorsi>.

Per ogni eventuale informazione si prega di rivolgersi alla UOC Affari Generali tel. 049.8215937/5768.

Il Direttore
U.O.C. Affari Generali
Dott. ssa Cristina Rauli

ALLEGATO

Al Direttore Generale
c/o Istituto Oncologico Veneto

Il/La sottoscritto/a _____ chiede l'attribuzione di _____ di cui all'avviso pubblicato in data _____, a supporto della ricerca ".....", da svolgere presso l'Istituto Oncologico Veneto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del citato D.P.R. n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- a) di essere nato a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere attualmente a _____ CAP _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ indirizzo di posta elettronica _____;
- b) di essere in possesso della cittadinanza _____;(1)
- c) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____(2);
- d) di avere il seguente codice fiscale _____;
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- f) di avere/non avere riportato condanne penali _____(3);
- g) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità indicate dall'art. 25 della L. 23.12.1994, n. 724, richiamate nell'avviso di selezione (4);
- h) di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;

i) di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

➤ diploma/laurea in _____ conseguito/a presso _____
_____ in data _____

➤ iscrizione all'Albo (eventuale, specificare)

➤ _____

➤ esperienza maturata

➤ conoscenza scritta e parlata della lingua (specificare)

➤ _____

Dichiara, ai sensi dell'art. 6 del D.L. 90/2014, di non godere del trattamento di quiescenza.

Il/La sottoscritto/a allega inoltre curriculum formativo e professionale, anche ai fini della pubblicazione dello stesso nel sito dell'Istituto Oncologico Veneto, sezione dedicata alla Trasparenza.

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse – anche potenziale - rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i., ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Dichiara che le copie di documenti/titoli allegati alla presente domanda sono conformi agli originali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (solo per titoli rilasciati da Enti Privati).

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga effettuata al seguente indirizzo:

Dott. _____

Indirizzo _____

n. tel. _____ posta elettronica _____

Data

Firma

ALLEGA: Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento.

- (1) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, ovvero per i cittadini non comunitari essere titolari di carta di soggiorno (allegare copia)
- (2) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (3) in caso affermativo specificare quali.
- (4) art. 25, L. 23.12.1994, n. 724: divieto di conferire incarichi di consulenza, collaborazione, studio e ricerca al personale che cessa dal servizio con il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità da parte dell'amministrazione di appartenenza ovvero di amministrazioni con le quali abbia avuto rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti a quello della cessazione dal servizio.