

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 103 del 30/01/2019

adottata ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 s.m.i. e della D.G.R. n. XI/1067 del 17 dicembre 2018

OGGETTO:

INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 3 BORSE DI STUDIO PER ATTIVITA' DI RICERCA E STUDIO CORRELATA AL PROGETTO DI FARMACOVIGILANZA DA SVOLGERSI PRESSO LA STRUTTURA COMPLESSA FARMACIA OSPEDALIERA DI INTEGRAZIONE TERRITORIALE GALLARATE.

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con deliberazione della Giunta Regionale n. X/4482 del 10.12.2015 avente ad oggetto: "Attuazione L.R. 23/2015: Costituzione Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) della Valle Olona", è stata costituita a partire dal 1° gennaio 2016 l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) della Valle Olona mediante fusione per incorporazione dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo di Busto Arsizio", con scorporo del Presidio Ospedaliero di Tradate, e dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Sant'Antonio Abate di Gallarate" e contestualmente conferimento da scissione di strutture sanitarie e sociosanitarie degli ex distretti dell'ASL della Provincia di Varese;

Letto l'articolo 1 comma 1, lettera ii) della legge regionale n. 15 del 28 novembre 2018, pubblicata sul B.U.R.L. n. 48 del 30 novembre 2018, con la quale è stato disposto, a modifica dell'allegato 1 alla L.R. n. 33/2009 e s.m.i., l'affermamento dell'Ospedale di Angera all'ASST Sette Laghi di Varese con decorrenza 1.1.2019;

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

Richiamata la D.G.R. n. X/2112 dell'11.7.2014 "Ulteriori determinazioni in merito all'attivazione di iniziative regionali di Farmacovigilanza ai sensi dell'articolo 36, comma 14 della Legge 27.12.1997, n.449 e successive modifiche e integrazioni, provvedimento 2014" con la quale Regione Lombardia:

- recepisce l'Accordo del 26.9.2013, stipulato ai sensi dell'articolo 4 del D:lgs. 28.8.1997, n.281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, concernente la realizzazione di un programma di farmacovigilanza attiva attraverso la stipula di convenzioni tra l'A.I.F.A. e le singole Regioni;
- approva i progetti di farmacovigilanza allegati al citato decreto;

Richiamato il Decreto Direzione Generale Welfare n. X/3798 del 5.4.2017, ad oggetto "Assegnazione dei finanziamenti destinati all'attivazione dei progetti di Farmacovigilanza di cui alla D.G.R. n. X/2112 dell'11.7.2014 così come modificata e integrata dalla D.G.R. n. X/5630 del 26.9.2016" che, tra l'altro, stabilisce:

- di stanziare i fondi per i progetti di farmacovigilanza con le seguenti modalità: acconto dell'80% alla comunicazione di avvio del progetto e saldo entro 60 giorni dalla relazione scientifica finale e dalla rendicontazione finanziaria dell'attività svolta;
- di assegnare € 150.000,00 a questa Azienda a titolo di ente partecipante;

Ricordato che con deliberazione n. 685 del 23.5.2018 è stato disposto di attribuire ai candidati Dr.ssa Mariassunta Miscio, Dr. Dasniel Dumitru Tinjala, Dr.ssa Sofia Tomasutti una borsa di studio dell'importo di € 12.500,00 ciascuna, per anno, comprensivo di oneri a carico dell'Azienda, per la durata di 24 mesi, destinata al progetto regionale denominato "Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva 2010/84/UE" e che attualmente gli stessi stanno svolgendo l'attività di ricerca e di studio correlata al citato progetto;

Dato atto che l'importo residuo dei fondi per il progetto regionale denominato "Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva 2010/84/UE" ammonta ad € 75.000,00;

Richiamata la D.G.R. XI/1046 del 17.12.2018 e nello specifico il paragrafo 7.1.17 avente ad oggetto il finanziamento dei progetti per le attività di Farmacovigilanza;

Vista la nota e-mail pervenuta in data 13.12.2018, favorevolmente approvata dal Direttore Sanitario - con la quale il Direttore della Struttura Complessa di Farmacia Ospedaliera di Integrazione Territoriale Gallarate ha richiesto l'istituzione di n. 3 borse di studio della durata di 24 mesi correlate al progetto regionale di Farmacovigilanza denominato "Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva 2010/84/UE”, di € 12.500,00/anno ciascuna, prevedendo un impegno orario di n. 72 ore mensili;

Dato atto che l'acconto di € 120.000,00 (comprensivo di oneri a carico dell'Azienda) – pari all'80% del finanziamento totale è già stato introitato, giusta reversale in data 14.9.2017 n.1318;

Dato atto altresì che la natura dell'attività da svolgere relativamente alle citate borse di studio è indirizzata esclusivamente alla ricerca e allo studio oggetto dei progetti regionali di Farmacovigilanza, giusta attestazione del Direttore della S.C. Farmacia Ospedaliera di Integrazione Territoriale Gallarate, acquisita agli atti e debitamente vistata per approvazione dal Direttore Sanitario;

Vista la proposta n. 77/2019 del Responsabile della S.C. Risorse Umane, completa di attestazione di regolarità amministrativa ai sensi del decreto legislativo n. 286/1999 e del decreto legislativo n. 123/2011, corredata dall'attestazione di regolarità contabile espressa dal Responsabile della S.C. Risorse Economico Finanziarie giusta documentazione agli atti della S.C. Affari Generali e Istituzionali;

Ritenuto, per quanto sopra esposto, di indire avviso pubblico, secondo lo schema allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso, per l'assegnazione di n. 3 borse di studio e ricerca per l'importo complessivo di € 75.000,00 per la realizzazione del progetto di Farmacovigilanza denominato “Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva 2010/84/UE”;

Sentito il parere favorevole espresso, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Socio Sanitario f.f. ai sensi della normativa vigente;

D E L I B E R A

facendo propria la proposta n. 77/2019 del Responsabile della S.C. Risorse Umane:

1° - di indire avviso pubblico, secondo lo schema allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso, per l'assegnazione di n. 3 borse di studio e ricerca per la durata di 24 mesi, per l'importo complessivo di € 75.000,00 (comprensivo di oneri a carico dell'Azienda) destinate al progetto di Farmacovigilanza denominato “Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALLE OLONA

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

2010/84/UE”, di € 12.500,00/anno ciascuna, prevedendo un impegno orario di n. 72 ore mensili;

2° – di prendere atto, come da attestazione del Direttore della S.C. Farmacia Ospedaliera di Integrazione Territoriale Gallarate, acquisita agli atti, che la natura dell’attività da svolgere relativamente alle citate borse di studio è indirizzata esclusivamente alla ricerca e allo studio senza rientrare nei compiti istituzionali di questa ASST;

3° - di nominare la Commissione Esaminatrice dell’avviso pubblico di cui al precedente punto 1), come segue:

Presidente:

- Dr. Roberto Gelmi, Direttore Medico del P.O. di Gallarate o suo delegato;

Componenti:

- Dr.ssa Giovanna Monina, Direttore della S.C. di Farmacia Ospedaliera di Integrazione Territoriale Gallarate o suo delegato;
- Dr. Carlo Maria Castelletti, Direttore della S.C. di Farmacia Busto Arsizio o suo delegato;

4° - di riservarsi di adottare successivo provvedimento in ordine all’assegnazione delle predette borse di studio;

5° - di contabilizzare l’onere derivante dal presente provvedimento pari ad € 75.000,00 (importo al lordo degli oneri a carico dell’Azienda) al conto 704125645 “Compenso a borsisti Dirigenti Sanitari non medici” del Bilancio dell’Azienda – anni 2019 - 2020 – 2021 a seguito di conferimento, finanziato con Decreto D.G.W. n. X/3798 del 5.4.2017 secondo le modalità di erogazione definite negli atti regionali richiamati in premessa;

6° - di dare atto che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi della L.R. 33/2009 e s.m.i. “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Marco Passaretta)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr.ssa Caterina Maria Tridico)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO F.F.

(Dr. Marco Masini)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Eugenio Porfido)

Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE

ASST della Valle Olona

21052 **BUSTO ARSIZIO** – Via A. Da Brescia, 1
(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)

^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^

Posiz.arch. 1.4.2.26

In esecuzione della deliberazione n. ____ del _____ è indetto

AVVISO PUBBLICO

PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 3 BORSE DI STUDIO E RICERCA

di Euro 12.500,00 ciascuna/anno comprensivo di oneri a carico dell'Azienda, per la durata di 24 mesi, destinate al progetto regionale denominato "Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva 2010/84/UE" da svolgersi presso la S.C. Farmacia Ospedaliera di integrazione territoriale Gallarate, garantendo un impegno orario mensile di n. 72 ore ciascuna.

Il relativo importo verrà corrisposto in ratei mensili.

Gli interessati dovranno far pervenire improrogabilmente entro il termine del giorno _____ all'ufficio concorsi dell'ASST la domanda di partecipazione in carta semplice nella quale dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di un Paese extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) il possesso dei seguenti requisiti:
 - laurea specialistica in Farmacia e Farmacia Industriale - Classe S14 o laurea magistrale in Farmacia e Farmacia Industriale - Classe LM13 ovvero laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche conseguita secondo il vecchio ordinamento;
- h) che in caso di assegnazione della borsa di studio di cui al presente bando si impegna a rinunciare a qualsiasi altra eventuale borsa di studio ed alla titolarità di qualsiasi rapporto di lavoro

subordinato od altra attività incompatibile con l'impegno di ricerca contemplato dalla borsa di studio al momento di inizio dell'attività quale borsista presso questa ASST;

- i) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione ed il numero telefonico.

Alla domanda dovranno essere allegati in carta semplice i seguenti documenti:

- 1) tutte le certificazioni (in originale o copia autenticata o autocertificati) relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;

- 2) curriculum formativo e professionale datato e firmato dal concorrente.

Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione. Pertanto le attività professionali e i corsi di studio indicati nel curriculum saranno presi in esame, ai fini della valutazione di merito, solo se formalmente documentati.

Gli aspiranti dovranno unire alla domanda tutti quei documenti e titoli scientifici e di carriera utili agli effetti della valutazione di merito, ivi compresi gli eventuali titoli che danno diritto a preferenza nel conferimento dell'incarico. I titoli devono essere prodotti in originale, od in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e limiti previsti dalla normativa vigente.

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- mediante posta elettronica certificata intestata all'aspirante candidato all'indirizzo: protocollo@pec.asst-valleolona.it a condizione che i documenti allegati siano in formato previsto dalla normativa vigente (.pdf unico file, .pdf/A unico file, ecc.) e firmati digitalmente oppure con firma autografa e scansione della documentazione compreso fronte/retro di un valido documento di identità. Saranno considerate valide le domande inviate entro le ore 24.00 del giorno_____.

Al fine di garantire il corretto funzionamento della pec aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione via pec nel limite dimensionale massimo di 20Mb. Il mancato rispetto di tale limite esonera l'Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione entro i termini della documentazione inviata;

- mediante servizio postale. Saranno considerate valide le domande con timbro e data dell'Ufficio Protocollo dell'ASST apposti entro il _____.

• consegna a mano in busta chiusa presso lo sportello dell'Ufficio Protocollo del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio dell'ASST della Valle Olona - Via A. da Brescia, 1 (orario di sportello dalle ore 9.00 alle ore 14.00). La busta dovrà essere intestata all'ASST della Valle Olona - Ufficio Concorsi con indicazione: "Istanza di partecipazione all'avviso pubblico per l'assegnazione di n. 3 borse di studio e ricerca destinata al progetto regionale di Farmacovigilanza". Saranno considerate valide le domande presentate all'Ufficio Protocollo dell'ASST entro le ore 14.00 del giorno _____.

Non si considereranno valide le domande presentate in maniera diversa da quelle sopraelencate, ovvero:

domande inviate da casella di posta semplice/ordinaria del candidato o di altra persona;

domande inviate da casella di posta elettronica certificata (PEC) intestata ad altra persona che non sia il candidato;

domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Azienda Ospedaliera.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio e l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva di effetto. Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

Il colloquio si terrà il giorno _____ alle ore _____ presso la Sala Riunioni della Struttura Aziendale Risorse Umane del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio.

L'elenco dei candidati ammessi al colloquio sarà pubblicato il giorno _____ sul sito internet www.asst-valleolona.it nella sezione "Bandi di Concorso/Concorsi/Comunicazioni e diario prove". Pertanto i suddetti candidati si dovranno presentare il giorno _____ muniti di documento di identità valido a norma di legge. La mancata presentazione al colloquio nel giorno e ora prefissati, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione.

I titoli prodotti saranno valutati solo per i candidati che supereranno il colloquio in via istruttoria da apposita Commissione all'uopo costituita. **Costituirà titolo preferenziale il possesso del diploma di specializzazione o l'iscrizione alla scuola di specializzazione in Farmacia Ospedaliera.**

La Commissione dopo aver effettuato un colloquio e valutato i titoli prodotti dai candidati che avranno superato il colloquio, rassegnerà all'Amministrazione proposta motivata, corredata di ogni necessaria valutazione comparativa.

In caso di rinuncia del vincitore, sarà facoltà dell'Amministrazione utilizzare la graduatoria, ovvero emettere nuovo bando.

Il vincitore della borsa di studio sarà tenuto a svolgere le attività inerenti alla borsa di studio, secondo una turnazione da concordare con il Direttore della Struttura Complessa di Farmacia Ospedaliera di Integrazione Territoriale Gallarate.

La graduatoria relativa alla procedura sarà pubblicata sul sito aziendale www.asst-valleolona.it nella sezione "Bandi di Concorso/Concorsi/Graduatorie".

Al designato sarà richiesto di esibire polizza assicurativa responsabilità civile verso terzi per il periodo di durata della borsa di studio.

I candidati dovranno prendere visione, accettare e condividere i contenuti del Piano Triennale Prevenzione della Corruzione integrato con la Sezione Trasparenza adottato dall'Azienda per il triennio 2018-2020 con particolare riferimento a:

1. Legge n. 190/2012 e s.m.i. in materia di Prevenzione della Corruzione;
 2. D.Lvo n. 39/2013 in materia di incompatibilità e inconferibilità incarichi;
 3. D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i. in materia di Trasparenza;
 4. D.L.gs n. 159/2011: Codice delle Leggi Antimafia;
 5. D.Lgs. n. 231/2001 e s.m.i. in materia di responsabilità amministrativa delle persone giuridiche;
 6. Linee guida pubblicate sui siti delle Pubbliche Amministrazioni (ed in particolare sul sito www.anticorruzione.it) e del Dipartimento della Funzione Pubblica) in tema di prevenzione della corruzione e trasparenza;
 7. Codice di Comportamento aziendale dei dipendenti;
 8. Regolamento aziendale sui criteri per lo svolgimento di incarichi affidati ai dipendenti;
 9. Carta dei Servizi;
- ogni altro provvedimento, atto o normativa che dovesse dinamicamente aggiungersi, modificare, integrare, implementare, sostituire le predette regole di legalità ed integrità.

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

I candidati autorizzano l'ASST della Valle Olona, in qualità di titolare e la S.C. Risorse Umane, in qualità di responsabile, al

trattamento dei propri dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa, nonché come attestazione di presa visione e di conoscenza di tutte le clausole del presente bando. In particolare autorizza qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate all'utilizzo della graduatoria. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile della S.C. Risorse Umane. L'interessato potrà far valere, presso l'ASST Valle Olona, il diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato e i dati personali saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità determinate, esplicite, legittime in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti dalle stesse derivanti, quali l'espletamento della presente procedura, e la loro diffusione nell'ambito del sito web o in altre forme pubbliche. I dati dovranno essere adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono richiesti tenuto conto della natura, dell'ambito di applicazione, del contesto e delle finalità del trattamento e potranno eventualmente essere comunicati a soggetti terzi o esterni per specifiche, connesse finalità.

L'interessato ha l'obbligo legale e/o contrattuale di fornire i dati personali.

Per chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi del P.O. di Busto Arsizio con sede in Via A. da Brescia, 1 - Busto Arsizio tel. 0331/699209 (orario al pubblico e per informazioni telefoniche: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.30).

Busto Arsizio,

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Eugenio Porfido)

Esente da bollo (art. 19, all. B, D.P.R. 24 giugno 1954, n. 342).

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA DA REDIGERSI IN CARTA LIBERA

ALLA ASST DELLA VALLE OLONA
Via A. da Brescia, 1
21052 BUSTO ARSIZIO

Il sottoscritto nato a
il e residente a in Via

C H I E D E

di partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per l'attribuzione di n. 3 borse di studio e ricerca di Euro 12.500,00 ciascuna/anno comprensivo di oneri a carico dell'Azienda, destinate al progetto regionale denominato "Mereafaps 5.0.: integrazione dei progetti nazionali/regionali lombardi per l'evoluzione verso una Farmacovigilanza proattiva, in applicazione della Direttiva 2010/84/UE" da svolgersi presso la S.C. Farmacia Ospedaliera di integrazione territoriale Gallarate, garantendo un impegno orario mensile di n. 72 ore ciascuna.

All'uopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di un Paese extracomunitario con regolare permesso di soggiorno;
- b) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura della Provincia di.....con scadenza.....
....(solo per i cittadini dei Paesi extracomunitari);
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
(in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);
- d) di non aver riportato condanne penali
(in caso contrario indicare le condanne riportate);
- e) di aver assolto gli obblighi militari
(in caso contrario indicare la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari);
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti specifici (*barrare la casella di interesse*):
 - laurea specialistica classe 14/S in Farmacia e farmacia industriale
o
 - laurea magistrale classe LM-13 in Farmacia e farmacia industriale
o
 - laurea in Farmacia o in Chimica e tecnologie farmaceutiche conseguita secondo il vecchio ordinamento

iscrizione alla scuola di specializzazione nella disciplina di Farmacia Ospedaliera o in disciplina _____;

specializzazione nella disciplina di Farmacia Ospedaliera o in disciplina _____;

g) di aver prestato i seguenti servizi:

(indicazione da fare solo nel caso in cui il richiedente abbia prestato servizio presso Enti pubblici);

h) di impegnarsi, in caso di assegnazione, a rinunciare a qualsiasi altra borsa di studio ed alla titolarità di qualsiasi rapporto di lavoro subordinato od altra attività incompatibile con l'impegno di ricerca contemplato dalla borsa di studio al momento di inizio dell'attività quale borsista presso questa Azienda;

i) di non essere un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

l) di indicare come segue il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla presente richiesta:

Dr.
Via
CittàC.A.P.....
Tel. n.

Si allegano i seguenti documenti:

.....

Il sottoscritto/la sottoscritta esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016.

....., addì

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La
sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente
in _____
(CAP) (Comune) (Prov.)
Via _____ n. civ. _____ Tel. _____

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente in _____
(CAP) (Comune) (Prov.)

Via _____ n. civ. _____ Tel. _____

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(barrare la casella d'interesse e completare)

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (*diploma di qualifica, diplomi di maturità, laurea*):
Titolo di studio _____ Conseguito presso (*indicare Scuola/Istituto, ecc. e indirizzo*): _____ In data _____

2. di aver conseguito l'abilitazione in _____
in data _____ presso _____

3. di essere iscritto nell' albo/collegio elenco tenuto dalla pubblica amministrazione (*indicare quale*)
_____ Provincia _____ dal _____

4. di appartenere all'ordine professionale _____

5. di aver conseguito il titolo di specializzazione in _____

in data _____ presso _____

6. di essere in possesso del seguente titolo di (*formazione, aggiornamento, qualifica tecnica*)

Titolo del corso di aggiornamento _____ Conseguito presso (*indicare Scuola/Istituto, ecc. e indirizzo*): _____ In data _____

7. di essere studente presso _____ di _____

8. di aver sostenuto i seguenti esami:
Data _____ Esame _____ Presso il seguente Istituto _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____ Firma _____

*(apporre la firma per esteso e leggibile davanti al pubblico ufficiale
oppure firmare ed allegare fotocopia documento di identità
la firma non deve essere autenticata)*

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in

situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro/a che quanto contenuto nel presente curriculum, è corrispondente al vero. Inoltre, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

(NB: la firma va apposta in originale)