

AZIENDA SANITARIA LOCALE SA/ 3 – Vallo della Lucania – Avviso pubblico per il conferimento di n.° 1 Borsa di Studio per la durata di mesi 12 per il Progetto di Ricerca Studio Epidemiologico e di Farmacoeconomia per valutare la prevalenza della rinite allergica nell'ambito della popolazione allergologica afferente all'U.O. di Allergologia della ASL SA/3.

Avviso pubblico per il conferimento di n. 1 borsa di studio della durata di n. mesi 12 per candidati in possesso di Diploma di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica per il progetto di ricerca "Studio epidemiologico e di Farmacoeconomia per valutare la prevalenza della rinite allergica nell'ambito della popolazione allergologica afferente all'U.O. di Allergologia della ASL SA/3, con la stima dei costi medi per anno e per paziente relativi alla terapia" .

Articolo 1

Durata e trattamento economico

La durata della borsa di studio è pari a mesi n. 12. Essa sarà utilizzata secondo le direttive impartite dal Responsabile Scientifico del Programma. L'importo della Borsa di Studio è fissato in Euro 12.000,00 lordi (I.R.A.P. e spese di pubblicazione compresi), con un impegno di n. 30 ore settimanali.

Il conferimento della stessa non instaura alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Sanitaria Locale SA/3.

Articolo 2

Requisiti

Per essere ammessi al concorso i candidati devono essere in possesso, alla scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande, dei seguenti requisiti:

- a) Laurea in Medicina e Chirurgia
- b) Allergologia e Immunologia Clinica;
- c) Abilitazione all'esercizio della professione;
- d) Esperienza maturata nell'ambito della Allergologia e Immunologia Clinica;
- e) Attività scientifica documentabile.
- f) Cittadinanza italiana o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea in conformità all'art. 2 del D.P.R. n. 487 del 9 maggio 1994 (fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. n. 174 del 7 febbraio 1994);

Articolo 3

Presentazione delle domande

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice e debitamente firmate, dovranno essere indirizzate a ASL SA/3 – VALLO DELLA LUCANIA - Ufficio Personale - P.zza dei Martiri, 4 VALLO DELLA LUCANIA (SA) 84078 e pervenire **entro le ore 12.00 del 15° giorno successivo** alla data di pubblicazione del presente avviso sul B.U. della Regione Campania. Faranno fede la data e l'ora del timbro postale apposto dall'ufficio accettante. Qualora la scadenza prevista coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione è automaticamente prorogato al primo giorno non festivo successivo. La consegna a mano potrà avvenire presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda, dal lunedì al venerdì con orario 9.00/12.00 - 14.00/15.30. Nella domanda dovranno essere dichiarati, sotto la propria responsabilità:

- Nome, cognome, luogo e data di nascita e residenza;
- Il possesso della cittadinanza italiana, ovvero dei requisiti espressi al punto b dell'art. 2;
- Il comune di iscrizione nelle liste elettorali (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- di avere o non avere riportato condanne penali (se si indicare quali);
- I titoli di studio posseduti (indicare voto, data, indirizzo e denominazione completa dell'istituto o degli istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti);
- per i titoli conseguiti all'estero è richiesto il possesso entro i termini di scadenza del presente bando dell'apposito provvedimento di riconoscimento da parte delle autorità competenti;
- di avere preso visione e di accettare quanto previsto dal vigente regolamento relativo alle borse di studio conferite dall'Azienda Sanitaria Locale SA/3;
- di impegnarsi, in caso di assegnazione della borsa, a stipulare un contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni;
- di essere consapevole che il conferimento della borsa di studio non instaura alcun rapporto di lavoro;

- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali (ai sensi del D.lgs 196/2003) finalizzato agli adempimenti connessi con l'espletamento della procedura concorsuale.
- Si precisa che in ogni momento sarà possibile avere accesso ai propri dati, chiedendone l'aggiornamento o la cancellazione.
- L'indirizzo al quale dovranno essere inviate le comunicazioni connesse al presente bando.

Articolo 4 **Documentazione richiesta**

Alla domanda dovranno essere allegati:

- un curriculum vitae datato e firmato;
- originale dei titoli richiesti per l'attribuzione delle borse o copia autenticata;
- documentazione attestante eventuali precedenti attività espletate ed eventuali altri titoli conseguiti;
- altri documenti comprovanti specifica esperienza nella materia che i candidati ritengano opportuno produrre;
- elenco in carta semplice dei documenti presentati, datato e firmato.

Per tali documenti è ammessa dichiarazione sostitutiva resa ai sensi e nei limiti della legge n. 445/2000 e successive modificazioni.

Articolo 5 **Assegnazione**

L'assegnazione delle predette borse sarà disposta previa formulazione della graduatoria dei candidati idonei in base ai seguenti criteri e modalità operative:

- valutazione dei titoli di merito;
- valutazione di un colloquio sugli argomenti relativi alla borsa di studio;

Costituiranno titoli preferenziali:

- comprovata esperienza in campo allergologico;
- comprovata esperienza nel campo della diagnostica delle IgE specifiche in vivo;
- corsi inerenti l'utilizzo delle IgE totali e specifiche nella diagnostica allergologica in vitro;
- comprovata esperienza nella Gestione del Rischio in ambito Allergologico;
- buona conoscenza dell'inglese scientifico;
- buona conoscenza dei più comuni sistemi informatici;
- capacità di navigazione e ricerca in rete;

Le valutazioni saranno effettuate da apposita Commissione composta da:

- Direttore del Dipartimento della U.O. cui è destinata la borsa di studio o suo delegato;
- Responsabile del Progetto o suo delegato;
- Terzo componente designato dal Direttore Sanitario dell'ASL SA/3.;

Le funzioni di Segretario saranno svolte da un Funzionario Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale SA/3.

La Commissione disporrà di n. 100 punti da ripartire nel seguente modo:

- 1) colloquio fino a 50 punti;
- 2) voto di laurea fino a 10 punti;
- 3) dottorato 5 punti;
- 4) altri titoli (specializzazione, master, borse di studio) fino a 10 punti;
- 5) esperienza lavorativa presso Enti Pubblici e Privati fino a n. 10 punti;
- 6) pubblicazioni fino a 15 punti.

In caso di rinuncia o decadenza dell'assegnatario o per altro motivo, le borse di studio potranno essere assegnate, seguendo la graduatoria, al successivo candidato idoneo.

Articolo 6 **Accettazione**

Gli assegnatari saranno invitati a presentare, a pena di decadenza, nel termine di 15 giorni dalla data di ricevimento della raccomandata di nomina, i seguenti documenti:

- accettazione senza riserve della borsa di studio alle condizioni comunicate;

- dichiarazione di non percepire stipendi e retribuzioni di qualsiasi natura derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato e formale impegno a non usufruire, durante il periodo di durata della borsa, di altre borse di studio, assegni o sovvenzioni;
- fotocopia del codice fiscale;
- copia del contratto di assicurazione per la copertura del rischio di infortuni.

Articolo 7 Obblighi

Gli assegnatari avranno l'obbligo:

- di iniziare puntualmente alla data di decorrenza le attività in programma, pena la decadenza della nomina, salvo che provi l'esistenza di legittimo impedimento;
- di rispettare quanto previsto dal vigente regolamento in materia di presenze/assenze, sospensione o revoche;
- di osservare tutte le norme interne e le disposizioni impartite dal responsabile scientifico.

Articolo 8 Norme transitorie

L'Azienda dichiara sin d'ora di non assumere alcuna responsabilità per domande disperse o giunte tardivamente, a causa di inesatte indicazioni di recapito da parte del candidato, e per mancata o tardiva comunicazione da parte dell'Azienda stessa, dovuta a inesattezze dell'indirizzo indicato nella domanda o variazioni dello stesso non tempestivamente comunicate.

Per eventuali ulteriori informazioni i candidati possono rivolgersi a: Ufficio personale centrale ASL SA/3 – Vallo della Lucania - tel. 0974/711112-711118

Il Direttore Generale
Dott. Donato M.T. Saracino

Schema da seguire nella compilazione della domanda
(da inviarsi su carta semplice)

Al Direttore Generale ASL SA/3
Piazza dei Martiri
84078 VALLO DELLA LUCANIA (SA)

Io sottoscritt _____ nat a _____ (provincia di _____) e residente in _____ (provincia di _____) Via _____ n _____ c.a.p. _____. C.F. _____

Chiede di essere ammesso a sostenere la selezione pubblica per il conferimento di una borsa di studio da svolgersi presso l' U.O. Allergologia e Immunologia Clinica – Ospedale Civile di Agropoli - dell'ASL SA/3, per soli titoli bandita con delibera del Direttore Generale n.1004 del 1/9/2008 e pubblicata sul BURC del _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, "consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.10.2000, n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione "

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano o di uno, Stato membro della Comunità economica europea;
- 2) di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia il _____ presso l'Università _____ con votazione _____;
- 3) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico c/o _____ in data _____;
- 4) di essere iscritto c/o l'Ordine dei Medici di _____ dal _____;
- 5) di essere in possesso della Specializzazione nella Disciplina _____, conseguita il _____ presso l'Università _____ con votazione _____;
- 6) di possedere i seguenti requisiti per la partecipazione alla borsa di studio (elencare):

_____;
- 7) di non essere dipendente di strutture pubbliche
- 8) di non usufruire attualmente di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite e di essere disposto, nel caso risultasse vincitore, a rinunciare ad altre borse di studio eventualmente in godimento a quella data;
- 9) di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate) e di non avere procedimenti penali in corso;
- 10) di aver frequentato, anche a titolo di volontariato, presso la Divisione o Servizio di _____ dell'ASL _____ dal _____ al _____.

L'indirizzo presso il quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni è il seguente _____ (indicare anche il numero di codice di avviamento postale e recapito telefonico) riservandosi di comunicare ogni eventuale variazione dello stesso.