



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 (una) borsa di studio finalizzata al coordinamento delle attività di formazione del WP3 Antibiotico-resistenza e WP4 Cronicità/Polifarmacoterapia del Progetto di Farmacovigilanza nazionale Cittadini e Operatori Sanitari sempre informati sul Farmaco (COSIsiFA) –.

In esecuzione della Deliberazione n. 248 del 16/03/2026 è indetto Avviso Pubblico, **per titoli e colloquio**, per il conferimento di **n. 1 (una) borsa di studio** finalizzata al coordinamento delle attività di formazione del WP3 Antibiotico-resistenza e WP4 Cronicità/Polifarmacoterapia del Progetto di Farmacovigilanza nazionale Cittadini e Operatori Sanitari sempre informati sul Farmaco (COSIsiFA) - CUP G39I23001890001.

Art. 1 - Requisiti di ammissione

Per la partecipazione all'Avviso pubblico i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

Requisiti generali:

- 1) cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea o equiparazione di legge;
- 2) di possedere l'incondizionata idoneità fisica alle mansioni specifiche;
- 3) godimento dei diritti civili e politici.
- 4) non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- 5) non essere destinatario di misure di prevenzione o sicurezza, ovvero di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 6) non essere stato dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Requisiti specifici:

Per l'ammissione alla selezione di cui al presente Avviso, i candidati interessati dovranno essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei seguenti titoli e competenze:

- a) Diploma di laurea/laurea magistrale o laurea specialistica (o titoli equiparati) conseguita in Laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche
- b) Iscrizione all'Ordine Professionale;
- c) Essere specializzato o specializzando in Farmacologia e Tossicologia clinica;

COSTITUISCONO TITOLI PREFERENZIALI: formazione, esperienza e pubblicazioni, debitamente documentati, nella disciplina oggetto di studio.

Tutti i requisiti di cui sopra debbono essere posseduti e dichiarati, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Bando per la presentazione delle domande di partecipazione.

Il possesso di titoli accademici di farmacista e di specialista propedeutici all'iscrizione al relativo Albo, conseguiti a seguito di studi ed esami svoltisi in un Paese non comunitario presso Università statali o legalmente riconosciute, ovvero conseguiti o già riconosciuti in un Paese dell'U.E. da cittadini non comunitari, devono essere riconosciuti, secondo la normativa vigente in materia, quali titoli abilitanti all'esercizio in Italia



dell'attività professionale di farmacista e di specialista. Tutti i titoli in parola devono essere tradotti in lingua italiana. I candidati che presentano titoli universitari conseguiti all'estero sono ammessi con riserva fino all'esito della procedura di riconoscimento attuata ai sensi dell'art. 38 del Decreto Legislativo 165/2001 e s.m.i..

L'ASP Potenza potrà disporre con provvedimento motivato, in qualsiasi momento, l'esclusione dei candidati dall'Avviso per difetto o mancanza dei prescritti requisiti.

Si precisa sin d'ora che questa Azienda procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. e procederà a segnalare le eventuali dichiarazioni mendaci verificate all'Autorità Giudiziaria.

Art. 2 – Attività

Le **attività** che dovranno essere svolte dal borsista sono di seguito elencate:

- I. Collaborazione alla attività dei gruppi di lavoro delle aree di intervento *WP3: Antibiotico Resistenza*. Il *WP3: Antibiotico-resistenza* si inserisce all'interno di un network che ha come scopo quello di formare ed informare cittadini e operatori sanitari sul buon uso degli antibiotici a livello territoriale e ospedaliero con il fine ultimo di contrastare il grave fenomeno dell'antibiotico resistenza. Le attività del *Work Package Antibiotico-resistenza* si articoleranno nelle seguenti fasi:
 - FASE 1: Preparazione di materiale informativo inerente agli antibiotici, il loro funzionamento e il loro uso appropriato; Antibiotici ospedalieri e antibiotici usati in comunità: differenze;
 - FASE 2: Correlazione tra uso degli antibiotici e resistenze a livello regionale (report semestrali);
 - FASE 3: Divulgazione delle informazioni attraverso vari canali (inclusi i digitali) mediante collaborazione con i gruppi di lavoro *WP5: Bollettino/Newsletter/Website* e *WP6: Social/App*.
 - FASE 4: Allestimento di corsi di formazione per operatori di comunità e campagne promozionali regionali e nazionali con coinvolgimento del gruppo di lavoro *WP7: Formazione*;
- II. Collaborazione alla attività dei gruppi di lavoro delle aree di intervento *WP4: Cronicità/ Polifarmacoterapia*. Il gruppo di lavoro si occuperà di seguire sistematicamente la letteratura del settore e di collaborare con gli altri gruppi di lavoro coinvolti nel progetto per intercettare le principali aree di criticità su cui indirizzare i contenuti dell'informazione. A tale proposito si potrebbero utilizzare i report sui consumi di farmaci prodotti da AIFA e stratificati per regioni, aree terapeutiche e categorie di pazienti. Inoltre, il gruppo di lavoro si occuperà di predisporre periodicamente materiale informativo di tipo metodologico che sarà messo a disposizione dei coordinatori dei WP specifici per promuovere e standardizzare l'attenzione ai problemi correlati alla polifarmacoterapia nei malati cronici, con particolare attenzione a: interazioni tra farmaci e rischio iatrogeno; inappropriatezza prescrittiva; aderenza terapeutica; cascata prescrittiva; problemi di applicazione delle linee guida; riconciliazione e revisione terapeutica e deprescribing; coinvolgimento attivo del paziente, del caregiver e dei familiari nelle decisioni.

I contributi informativi saranno predisposti tenendo conto dei differenti contesti di cura (primarie, ospedale,





strutture residenziali per anziani, cure palliative e fine vita), delle diverse fasce di età e fragilità, delle patologie croniche in cui è maggiormente presente la polifarmacoterapia, della medicina di genere e degli Operatori coinvolti (Medici, Farmacisti, Infermieri).

L'attività oggetto della borsa di studio verrà svolta dall'assegnatario **sotto la supervisione di un Tutor** individuato nel Responsabile della UOSD di Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza dell'Azienda Sanitaria ASP.

Il Tutor risponde personalmente della corretta gestione della borsa di studio garantendo il pieno rispetto delle disposizioni previste nel presente Avviso. Il Tutor, infatti, ha la responsabilità tecnico-scientifica, nonché la vigilanza e controllo, circa l'operato del borsista e, in particolare, dovrà:

- 1) definire un piano di attività sulla base della tipologia ed entità dell'attività di ricerca da svolgere;
- 2) concordare con il borsista l'impegno e la presenza nelle sedi aziendali in relazione al contenuto nel piano delle attività e consentire l'accesso del borsista alle strutture aziendali e l'utilizzo di apparecchiature e strumentazioni aziendali secondo quanto necessario in relazione all'oggetto dell'attività;
- 3) verificare il diligente adempimento delle attività oggetto della borsa di studio da parte dell'assegnatario;
- 4) verificare e garantire il corretto impiego del borsista nelle attività strettamente correlate all'attività oggetto della borsa di studio, garantendo in particolare che il borsista non venga utilizzato in attività lavorative non comprese nell'oggetto della borsa di studio.
- 5) segnalare tempestivamente alla UOSD di Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza dell'Azienda Sanitaria ASP qualsiasi variazione, anomalia nello svolgimento, infrazione commessa dal borsista, etc. nel corso del periodo di studio autorizzato;
- 6) trasmettere alla UOSD di Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza dell'Azienda Sanitaria ASP la relazione dettagliata del borsista accompagnata da una breve relazione concernente l'impegno, le attività, la continuità nello svolgimento dell'attività da parte del borsista, nella quale dovranno essere altresì riportati i risultati raggiunti in relazione agli obiettivi prefissati.
- 7) rilasciare una dichiarazione mensile sull'attività svolta dal borsista per la liquidazione dei ratei allo stesso;
- 8) accertare, in caso di infortunio occorso al borsista o di danno da questi causato, che il borsista abbia denunciato tempestivamente l'accaduto alle proprie compagnie di assicurazione;
- 9) verificare il rispetto degli obblighi in materia di sicurezza (visita medica di idoneità, colloquio sulla sicurezza, utilizzo di idonei dispositivi da parte del borsista).

Il borsista si impegna a svolgere le attività oggetto della borsa di studio.

Pur non essendo sottoposto a vincoli di orario svolgendo la sua attività senza alcun vincolo di subordinazione o di stabile coordinamento con le esigenze organizzative della struttura, il borsista è tenuto a:

- a. rispettare il piano di attività definito e ad essere presente nelle Strutture Aziendali, coerentemente con quanto definito nel suddetto piano di attività e concordato con il Tutor. Eventuali assenze che comportino il mancato rispetto del piano di attività definito possono essere autorizzate dal Tutor a condizione che non compromettano il regolare svolgimento dell'attività di ricerca;
- b. mantenere il segreto professionale e la massima riservatezza sulle informazioni di cui sia venuto a



- conoscenza nell'espletamento dell'attività;
- c. curare e custodire il materiale affidatogli;
 - d. rispettare tutte le misure di sicurezza e osservare gli obblighi di protezione e di informazione di cui al D. Lgs. 81/2008, e s.m.i..
 - e. a tenere un comportamento rispettoso nei confronti degli utenti e dei dipendenti;
 - f. a relazionare periodicamente al Tutor;
 - g. in caso di infortunio o danno di qualsiasi tipo, deve informare immediatamente il Responsabile della struttura che lo ospita.

Compatibilmente con l'orario d'ufficio dei dipendenti e con le attività lavorative della Unità Operativa aziendale ove si svolge la borsa il Tutor concorda con il borsista le modalità di accesso di quest'ultimo alla Unità Operativa.

Il borsista non può, in nessun caso:

1. trattenersi nei locali della unità operativa oltre il tempo di presenza stabilito per lo svolgimento delle attività così come concordato con il Responsabile;
2. essere adibito a compiti di responsabilità;
3. eseguire le attività del personale dipendente della ASL e/o in sostituzione dello stesso;
4. sottoscrivere atti e documenti ufficiali;
5. essere adibito ad attività alcuna che esuli dal ruolo di "borsista";
6. essere adibito al maneggio di denaro.

Al termine dell'incarico e comunque in qualsiasi momento gli sia richiesto, il borsista deve inviare al Tutor una relazione consuntiva ovvero parziale dell'attività concernente la borsa di studio.

Art. 3 – Durata

La durata della borsa di studio decorre dal conferimento della stessa e fino alla data del 05.12.2027.

È previsto un impegno orario di 30 ore settimanali, articolato secondo le necessità ravvisate dal Tutor.

Art. 4 - Trattamento economico

Il corrispettivo mensile della borsa di studio è stabilito in relazione all'impegno richiesto ed è pari a € 2.150 mensili, al lordo di ogni onere.

Il compenso di cui sopra sarà comunque commisurato alle ore effettivamente svolte.

L'importo della Borsa di studio è corrisposto al borsista in rate mensili posticipate. A tal fine il Tutor dovrà trasmettere, entro il giorno 5 di ogni mese, alla UOSD di Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza dell'Azienda Sanitaria ASP competente per l'erogazione del riconoscimento economico, l'autorizzazione al pagamento del corrispettivo relativo al mese precedente, corredata da attestazione di regolare svolgimento dell'attività di ricerca.

Art. 5 - Domanda di ammissione e modalità d'invio



Nella domanda, ciascun candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. quanto segue:

- a) nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale;
- b) indirizzo PEC presso il quale desidera siano fatte pervenire le comunicazioni relative alla presente selezione, qualora tale indirizzo sia diverso da quello con il quale sarà inviata la domanda, presso il quale sarà inviata ogni eventuale comunicazione ed un recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni modo, l'indirizzo PEC dal quale è stata inviata la domanda;
- c) possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; possono partecipare anche i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente nonché i cittadini di Paesi terzi che siano in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di "protezione sussidiaria" (art. 38 del D. Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii.);
- d) godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- e) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di misure di prevenzione o sicurezza, ovvero di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni;
- g) il titolo di studio posseduto, con l'indicazione dell'anno in cui è stato conseguito e dell'istituto che lo ha rilasciato, nonché tutti i requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente Bando. Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero dovrà risultare l'equipollenza, certificata dalla competente autorità;
- h) iscrizione all'Ordine Professionale con indicazione della data;
- i) essere specializzato o specializzando in Farmacologia e Tossicologia clinica;
- j) di avere pregressa esperienza lavorativa e/o formativa svolta nell'ambito della Farmacovigilanza della durata minima di due anni;
- k) di avere buona conoscenza dei sistemi informatici.
- l) gli eventuali titoli che danno diritto alla preferenza in caso di parità di punteggio allegando alla domanda i relativi documenti probatori, ovvero autocertificandoli nei casi e nei limiti previsti dalla normativa, pena l'esclusione dal relativo beneficio.

La **domanda di partecipazione** alla selezione redatta in carta semplice, firmata dall'aspirante candidato con firma autografa o digitale, **dovrà essere corredata - a pena di esclusione** - dal **curriculum vitae** redatto in formato europeo e reso ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 sottoscritto con firma autografa o digitale e presentato unitamente alla copia di un **documento di riconoscimento in corso di validità**.

La mancata sottoscrizione della domanda e del curriculum comporta l'esclusione dalla procedura.

Qualsiasi richiesta di informazione riguardo alla procedura del bando potrà essere condotta per mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.aspbasilicata.it.



Art. 6 – Termine di presentazione delle domande

La candidatura al presente Avviso Pubblico deve essere presentata esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo: protocollo@pec.aspbasilicata.it, entro e non oltre le ore 23:59 del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso sul sito dell’Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

NON sono ammesse modalità di presentazione delle domande diverse da quella indicata, a pena di non ammissione.

Detto termine di scadenza è **perentorio** e non si terrà conto delle domande che perverranno, anche a mezzo raccomandata e qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell’Avviso. Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la **non ammissione** al presente Avviso Pubblico.

Le istanze già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale, non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione ulteriore agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati.

Scaduto il predetto termine, non saranno ammesse regolarizzazioni, sotto qualsiasi forma, delle domande già inoltrate.

L’eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetti e i documenti inviati successivamente alla scadenza del termine, non saranno presi in considerazione.

L’Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta od incompleta indicazione del recapito da parte dell’aspirante borsista o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore. Si invitano i candidati a verificare la ricezione del messaggio di avvenuta consegna da parte della pec: protocollo@pec.aspbasilicata.it, in assenza della quale la candidatura, pur se inviata prima della scadenza del termine, non risulta pervenuta nella casella PEC aziendale e non potrà essere integrata con invio successivo.

Art. 7 – Comunicazioni inerenti alla procedura. Variazione di domicilio o recapito

Si comunica che ogni comunicazione afferente alla selezione verrà trasmessa al candidato all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) comunicato nella domanda di partecipazione ai sensi dell’art. 5, lettera b). L’Amministrazione declina sin d’ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda telematica non imputabili a colpa dell’Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Art. 8 – La Commissione

La Commissione giudicatrice è individuata dal Direttore Generale ed è composta da n. 2 esperti nella materia



oggetto della borsa di studio e da un dirigente/funzionario amministrativo con funzioni di Segretario verbalizzante.

La partecipazione alle attività della Commissione non dà luogo ad alcun compenso ai componenti della Commissione.

Prima dell'insediamento della Commissione il Segretario procede ad acquisire preventivamente le dichiarazioni di insussistenza di cause di incompatibilità dei componenti designati. Una volta insediata la Commissione, la stessa procederà:

- a. alla preliminare verifica dell'ammissione/esclusione dei candidati all'Avviso, previa verifica della tempestività dell'invio della domanda, della completezza della documentazione trasmessa e della verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente Bando. L'ammissione/esclusione dei candidati all'Avviso sarà comunicata agli stessi a mezzo PEC e pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it;
- b. alla valutazione dei titoli dichiarati nel curriculum vitae;
- c. alla preparazione dei quesiti e alla valutazione della prova colloquio sostenuta dai candidati;
- d. alla redazione della graduatoria finale.

Art. 9 – Valutazione dei titoli, prova colloquio e convocazione candidati

La selezione dei candidati in possesso dei requisiti richiesti avverrà sulla base di prova selettiva e valutazione del curriculum da parte di una Commissione di esperti che verificherà e valuterà il possesso da parte dei candidati dei requisiti generali e speciali di ammissione nonché di specifiche esperienze, conoscenze e competenze, coerenti con le attività da svolgere in generale nell'ambito dei progetti di farmacovigilanza.

La Commissione dispone complessivamente di **100 punti** per la valutazione dei titoli e per il colloquio.

I punti sono così ripartiti:

- 50 punti per il curriculum
- 50 punti per il colloquio

Nell'ambito della **valutazione del curriculum** la Commissione terrà conto, in particolare delle esperienze formative (es. titoli di studio, master, specializzazione, corsi di formazione e aggiornamento, stage o esperienza in farmacovigilanza, convegnistica) e professionali significative rispetto all'attività da svolgere in generale nell'ambito dei progetti di farmacovigilanza.

La valutazione del curriculum precederà l'espletamento del colloquio.

La **prova colloquio** verterà sulle materie inerenti alla disciplina oggetto dell'Avviso, nonché sui compiti connessi all'oggetto della borsa di studio.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno **35/50**.

Il diario della prova colloquio sarà reso noto ai candidati esclusivamente mediante avviso pubblicato sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it, non meno di quindici giorni prima del suo svolgimento, con valore di notificazione a tutti gli effetti di legge.

Si precisa che, anche qualora i candidati ammessi alla prova colloquio dovessero risultare in numero pari a 1





unità, la Commissione esaminatrice procederà comunque all'espletamento del colloquio del/della candidato/a ammesso/a.

Art. 10 – Graduatoria di merito

La Commissione formulerà una graduatoria di merito dei candidati secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato.

In caso di parità di punteggio la borsa di studio sarà attribuita al candidato più giovane di età.

La graduatoria di merito e l'assegnazione della borsa di studio è disposta con deliberazione del Direttore Generale; la pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it costituisce notifica a tutti gli effetti.

L'assegnatario della borsa di studio dovrà far pervenire, a pena di decadenza, la propria accettazione entro i termini stabiliti nell'apposita comunicazione da parte dell'Azienda Sanitaria di Potenza

Art. 11 – Incompatibilità

L'atto di conferimento e la successiva fruizione della borsa di studio non danno luogo ad alcun rapporto di lavoro alle dipendenze dell'Ente, né a diritti in ordine all'accesso ai ruoli dello stesso, né a trattamento previdenziale o assistenziale.

Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto di preavviso, alla scadenza indicata al momento dell'assegnazione della borsa.

La borsa di studio è incompatibile con qualsiasi tipologia di rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato.

La borsa di studio non è cumulabile con altre borse di studio, né con stipendi o retribuzioni continuative derivanti da rapporti di impiego presso enti privati e/o enti pubblici.

L'ASP di Potenza si riserva la facoltà di valutare l'eventuale cumulabilità con altre borse di studio, previa acquisizione di parere motivato del Tutor e verificato che tale attività non pregiudichi il regolare svolgimento dell'attività previste dal Progetto.

Il vincitore/la vincitrice della borsa di studio è tenuto/a a rilasciare apposita dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità contestualmente all'accettazione dell'incarico e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute situazioni di incompatibilità/conflicto di interessi. Il sopravvenire di una delle predette situazioni di incompatibilità comporta l'immediata decadenza dal godimento della borsa di studio.

Il borsista non può svolgere comunque altre attività in conflitto (reale o potenziale) di interessi con quelle svolte dall'Azienda; le situazioni di conflitto possono riguardare sia altre attività, sia la titolarità o la compartecipazione di quote di impresa in settori in contrasto o concorrenza con le attività aziendali. L'accertamento del conflitto viene effettuato caso per caso da parte del Direttore UOSD di Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza dell'Azienda Sanitaria ASP.

Il/la borsista, prima dell'inizio della frequenza e/o di qualsiasi attività relativa alla borsa medesima, è tenuto a produrre copia di polizza assicurativa, con validità per tutta la durata del contratto, per la responsabilità



civile verso terzi (con massimale non inferiore a € 1.000.000,00. Fra i terzi devono essere ricompresi anche i dipendenti ASP e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionali, libero professionali o di collaborazione coordinata e continuativa) nonché per il caso di infortunio e malattia (con massimale non inferiore a come di seguito: 250.000,00 per morte; 250.000,00 per infortunio e malattia professionale).
Le borse di studio non danno luogo a trattamenti previdenziali, né a riconoscimenti automatici a tali fini.
Nei casi di responsabilità per danni a terzi sarà attivata la procedura di gestione diretta sinistri dell'Azienda.
Ai sensi del D.lgs. n. 81/2008, art. 2 ed art. 41, l'idoneità alla mansione specifica del borsista deve essere certificata dal medico competente dell'Azienda Sanitaria di Potenza.

Art. 12 – Sospensione, Rinuncia, Revoca o Recesso

La Borsa di studio può essere **revocata** anticipatamente, con preavviso di 10 giorni, su proposta del Tutor, con lettera motivata, in caso di inottemperanza da parte del borsista oppure nel caso in cui l'attività del borsista sia valutata dal Tutor insufficiente dal punto di vista quali/quantitativo in relazione ai risultati da raggiungere.

Per esigenze coerenti al raggiungimento degli obiettivi oggetto della borsa di studio, la stessa può altresì essere **revocata** in caso di mancata erogazione dei fondi da parte dei competenti Uffici Regionali o sospesa da parte dell'Azienda, previa acquisizione di parere favorevole della Regione, mediante comunicazione all'assegnatario.

Il borsista può richiedere la **sospensione** dell'attività, per un periodo non superiore a mesi 2, che potrà essere concessa previo parere favorevole e motivato del Tutor.

L'Azienda si riserva, altresì, di rideterminare modalità e termini di espletamento delle attività qualora tanto si renda opportuno, al fine del buon esito della ricerca ed entro i limiti di durata ed economici già definiti.

L'eventuale **rinuncia** alla fruizione della borsa di studio deve essere comunicata per iscritto dal borsista al Tutor con preavviso di almeno 15 giorni. In caso di rinuncia dell'assegnatario, l'Azienda Sanitaria di Potenza può provvedere alla chiamata dei candidati utilmente collocati in graduatoria in ordine di punteggio e, in caso di accettazione, è assegnato il relativo incarico per il tempo residuo in cui la borsa non è stata svolta.

Art. 13 – Dati personali e tutela della privacy

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento europeo privacy, Reg UE n. 679/2016, (di seguito GDPR), i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura selettiva ed, eventualmente, per la successiva stipulazione del contratto di lavoro.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, con sede in via Torraca n. 2 – 85100 Potenza, PEC protocollo@pec.aspbasilicata.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Ing. Roberto Sibilani, e-mail rpd@aspbasilicata.it e privacy@aspbasilicata.it.





Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento è il Dott. Antonio Pedota, Direttore U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'ASP di Potenza.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso le competenti sedi dell'Azienda Sanitaria;
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione

I dati resi disponibili dai candidati:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- saranno a conoscenza del responsabile del trattamento e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, i candidati potranno esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati; o esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dall'Azienda Sanitaria presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Per l'esercizio dei propri diritti e per qualsiasi altra informazione, i candidati potranno rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Responsabile del trattamento dei dati nei consueti orari di ufficio. Si rende noto che la documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento d'identità valido, solo dopo 120 giorni dalla data approvazione della graduatoria. Trascorsi sei anni da tale data l'Azienda procederà all'eliminazione della domanda di partecipazione e della documentazione ad essa allegata. Si invitano pertanto i candidati a ritirare la documentazione entro il suddetto termine.



Art. 13 – Disposizioni finali

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione alla selezione il candidato accetta integralmente, senza riserve o eccezioni, il contenuto di tutti gli articoli di cui si compone il presente Bando, che dichiara di ben conoscere; accetta altresì tutte le prescrizioni e precisazioni ivi contenute, nonché quelle che attualmente disciplinano o integreranno lo stato giuridico ed economico del personale.

La presentazione della domanda di partecipazione da parte del candidato autorizza l'Azienda al trattamento dei dati ai fini della gestione della selezione pubblica.

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, saranno applicate le disposizioni di cui al D.P.R. n. 487/1994 e al D.P.R. n. 220/2001; le norme contenute nel D.P.R. 445/2000 e quelle di cui al D. Lgs 198/06 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna".

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, integrare, prorogare, sospendere o revocare il presente Bando di selezione o di riaprire e/o assegnare nuovi termini in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi o per ragioni di pubblico interesse ovvero per effetto di disposizioni di legge.

Per quanto non espressamente previsto dal presente Bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative e contrattuali che disciplinano la materia.

Il presente Avviso è disponibile sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it.

Eventuali richieste di chiarimento possono essere rivolte al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.aspbasilicata.it.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe DE FILIPPIS



Al Direttore Generale ASP Basilicata
Via Torraca 2
85100 POTENZA

Oggetto: Avviso pubblico borsa di studio Farmacovigilanza. Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di poter partecipare Avviso Pubblico, **per titoli e colloquio**, per il conferimento di **n. 1 (una) borsa di studio** finalizzata al coordinamento delle attività di formazione del *WP3 Antibiotico-resistenza* e *WP4 Cronicità/Polifarmacoterapia* del Progetto di Farmacovigilanza nazionale *Cittadini e Operatori Sanitari sempre informati sul Farmaco (COSIsiFA)* - CUP G39I23001890001.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo unico citato, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. di essere nat __ a _____ il _____ CF _____;
2. di essere residente in _____ Via/Piazza _____;
3. il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale, ad ogni effetto di legge, deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'Avviso (con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva dello stesso indirizzo pec e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario - obbligatorio)
_____;
4. di possedere la cittadinanza _____;
5. di possedere l'incondizionata idoneità fisica alle mansioni specifiche;
6. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ ovvero di non essere iscritto/di essere stato cancellato dalle liste medesime _____ (1);



-
7. di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso ovvero:
_____ (2);
8. di non essere stato destinatario di misure di prevenzione o sicurezza, ovvero di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ovvero :
_____ (3);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero:
_____ (4)
10. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito il _____
presso _____;
11. di possedere la specializzazione in Farmacologia e Tossicologia clinica conseguita il _____
presso _____, ovvero di essere iscritto/a al _____ anno
della Scuola di Specializzazione _____ della durata
complessiva di n. ____ anni (5);
12. di essere iscritto all'Ordine professionale _____
al n. _____ dal _____;
13. di avere pregressa esperienza lavorativa e/o formativa svolta nell'ambito della Farmacovigilanza della durata minima di due anni così maturata come da allegato curriculum;
14. di avere buona conoscenza dei sistemi informatici;
15. di aver preso visione del bando e di accettarne, con la presente domanda, tutte le clausole ivi contenute.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Il sottoscritto autorizza la ASP Basilicata al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda e nei documenti, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, ivi compreso l'eventuale esercizio del diritto di accesso agli atti da parte degli aventi diritto, nonché anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso.

Allega:

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità, pena la non ammissione;
2. curriculum formativo e professionale, datato e firmato, dal quale si evincano titoli di carriera, accademici



e di studio posseduta.

Luogo, Data _____

Firma (per esteso) _____

NOTE

(1) chi non è iscritto o è stato cancellato dalle liste elettorali deve indicarne il motivo;

(2) chi ha procedimenti penali in corso e/o ha riportato condanne penali (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) deve esplicitamente dichiararlo ed indicare il procedimento, la condanna, la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emessa;

(3) indicare le misure di prevenzione o sicurezza, ovvero di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

(4) indicare i provvedimenti, la Pubblica Amministrazione e la data di adozione;

(5) indicare se la specializzazione è ancora in corso, l'anno al quale si è iscritti e la durata complessiva.