

ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II

**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera.**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 691 del 30.07.2019 è indetto Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria dalla quale attingere per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera.

L'ammissione all'avviso e le modalità di espletamento dello stesso sono stabilite dalle norme vigenti che disciplinano la materia ed in particolare le norme di cui al D.P.R. n. 483 del 10.12.1997 ed al D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e s.m.i. oltre ad ogni altra norma vigente che disciplina la materia.

L'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari garantisce la parità e le pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, così come stabilito dall'art. 7, comma 1, D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 e s.m.i. e dal D. Lgs. 11 aprile 2006, n. 198.

**Art.1 - REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Ai fini dell'ammissione alla presente procedura, i partecipanti devono risultare in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda, ed il mancato possesso anche solo di un requisito comporta l'esclusione.

**Requisiti generali**

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea o essere familiare di un cittadino degli Stati membri dell'Unione Europea titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o essere cittadino di Paesi terzi che sia titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- b) godere dei diritti civili e politici. I cittadini italiani devono dichiarare nella domanda il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- c) per i partecipanti non in possesso della cittadinanza italiana, essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e avere adeguata conoscenza della lingua italiana, come prescritto dal D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174 *"Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche"*;
- d) idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dalla posizione in oggetto. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente degli Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli articoli 25 e 26 comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- e) non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- f) regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva militare, qualora a ciò tenuti;
- g) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego;

- h) di non essere dipendente pubblico e/o privato già collocato in quiescenza, ai sensi dell'art. 6 del decreto legge n. 90/2014 convertito nella legge n. 114/2014.

### **Requisiti specifici**

- a) Laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- b) Specializzazione nella disciplina di Farmacia Ospedaliera, ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e D.M. 31.01.1998 e ss.mm.ii. . Il personale del ruolo sanitario in servizio di ruolo alla data di entrata in vigore del d.p.r. 10 dicembre 1997, n. 483 (1 febbraio 1998), è esentato dal requisito della specializzazione nella disciplina relativa al posto già ricoperto alla predetta data per la partecipazione ai concorsi presso le U.L.S.S. e le aziende ospedaliere diverse da quelle di appartenenza.
- c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei farmacisti. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione all'Avviso pubblico fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I candidati in possesso dei titoli di cui alle lettere a) e b) dei "Requisiti specifici" sopraelencati o di altro titolo accademico equivalente che sia stato rilasciato da un Paese dell'Unione Europea, possono essere ammessi a partecipare alla selezione purché i suddetti titoli siano equiparati con D.P.C.M., ai sensi dell'art. 38, c.3 del D.Lgs 165/2001.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e coloro che abbiano riportato condanne penali o siano destinatari di provvedimenti interdittivi, secondo le leggi vigenti, dal costituire rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione.

### **Art. 2 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice e sottoscritta dal candidato - a pena di esclusione - deve essere redatta secondo lo schema di domanda allegato al presente bando (***allegato A***), indirizzata al Direttore Generale dell'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II", Viale Orazio Flacco n. 65, 70124 – Bari, entro e non oltre le ore 24:00 del 15° giorno successivo alla pubblicazione del presente Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e inoltrata con una delle seguenti modalità:

- a) **spedita a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** al seguente indirizzo: Direttore Generale dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" – Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 Bari, entro il suddetto termine. A tal fine fa fede la data di spedizione comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato. I partecipanti dovranno, altresì, riportare sulla busta gli estremi del mittente e la seguente dicitura: "Avviso pubblico per Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera";
- b) **inviata entro il termine di cui sopra tramite casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC)** - intestata al candidato – esclusivamente in un unico file formato PDF di formato non superiore a 2Mb ed a 151 Dpi – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata concorsi@pec.oncologico.bari.it, in applicazione del "*Nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD)*". In caso di utilizzo di PEC per l'invio della domanda, la casella di posta elettronica certificata utilizzata si intende automaticamente eletta a domicilio informatico. Chi utilizza tale modalità, dovrà indicare nell'oggetto della PEC la dicitura ("Avviso pubblico per Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera") e dovrà dichiarare che la casella dalla quale invia la documentazione è personale.

Saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva, le domande (con allegati) che non soddisfino i requisiti di formato (pdf) benché trasmesse via PEC, nonché le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata.

L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files. In caso di invio tramite PEC farà fede la data e l'ora corrispondenti a quelle della ricevuta di accettazione della stessa mail.

L'Amministrazione, se l'istanza di ammissione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato.

Qualora l'ultimo giorno utile per l'invio sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno utile non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande, dei documenti e dei titoli è perentorio. In caso di inoltro mediante PEC farà fede la data effettiva di invio. Nel caso di invio a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

L'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II", non assume responsabilità alcuna nel caso di dispersione o di tardiva ricezione della domanda dovuti ad eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore, né nel caso di irripetibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, né per mancata o tardiva comunicazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda.

### **Art. 3 - MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

Nella domanda di ammissione all'Avviso pubblico, datata e firmata (***allegato "A": schema di domanda***), gli aspiranti devono dichiarare il possesso dei seguenti requisiti, comprovando gli stessi in sostituzione delle normali certificazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000:

- cognome, nome, data, luogo di nascita, residenza e codice fiscale;
- il possesso della cittadinanza italiana o equiparata o di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero di altra cittadinanza e del requisito utile alla partecipazione alla selezione tra quelli indicati dall'art. 38 del D.Lgs. n.165/2001;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver procedimenti penali in corso e di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
- il possesso dei titoli richiesti come requisiti ai punti **a), b), c) del paragrafo "Requisiti specifici"** (*nella dichiarazione dei titoli di studio deve essere indicata la data esatta del conseguimento e della sede, la denominazione completa dell'Università presso il quale sono stati conseguiti nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del provvedimento Ministeriale con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia;*
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari per i soggetti nati entro il 1985;
- gli eventuali servizi presso Pubbliche Amministrazioni con l'indicazione della qualifica e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (tale dichiarazione deve essere resa anche se negativa, in tal caso il candidato deve dichiarare di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazione);
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di non essere dipendente pubblico e/o privato già collocato in quiescenza, ai sensi dell'art. 6 del decreto legge n. 90/2014 convertito nella legge n. 114/2014;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- i titoli che danno diritto di precedenza o preferenza alla nomina a parità e di titoli indicati dall'art. 5 D.P.R. n. 487/94 e dall'art. 2 comma 9 della L 191/98.

L'aspirante dovrà, inoltre, indicare il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni comunicazione inerente l'Avviso pubblico. In caso di mancata indicazione, vale ad ogni effetto la residenza dichiarata in domanda. Il candidato ha l'obbligo di comunicare le successive eventuali variazioni di indirizzo. La mancanza della firma da apporre in calce alla domanda trasmessa a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento o a mezzo PEC comporterà l'esclusione del candidato dalla procedura in argomento.

L'omissione, nella domanda, anche di una sola dichiarazione relativa ai requisiti richiesti per l'ammissione, non altrimenti rilevabili, determina l'esclusione dalla presente procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. La mancata firma autografa sull'istanza di partecipazione cartacea, il non rispetto delle prescrizioni di cui all'art. 65 del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 "Codice dell'Amministrazione digitale" e alla circolare n. 12/2010 del Dipartimento Funzione Pubblica circa la validità della sottoscrizione dell'istanza di partecipazione inviata tramite posta elettronica certificata, determina l'esclusione dalla procedura selettiva.

#### **Art. 4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Ai sensi dell'art. 40, comma 1 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. L'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, pertanto, non prenderà in considerazione i certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni eventualmente allegati alla domanda di partecipazione alla presente procedura selettiva.

Il partecipante deve presentare, in carta semplice e senza autentica della firma:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (ad esempio: dati anagrafici, residenza, cittadinanza, godimento dei diritti civili e politici, stato di famiglia, iscrizione all'albo/ordine professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento ecc.) ***allegato "B"***;

2) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per tutti gli stati, qualità personali o fatti a diretta conoscenza dell'interessato e non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, quali attività di servizio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni, seminari, conformità all'originale di pubblicazioni, etc. ***allegato "C"***;

3) curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal concorrente (***allegato "D": schema di curriculum***). Il curriculum formativo e professionale deve altresì indicare, con apposita dichiarazione, che le informazioni in esso contenute sono rese "Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità";

4) fotocopia di valido documento di identità;

5) elenco dei documenti presentati.

In ogni caso, le dichiarazioni rese dal partecipante, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, devono contenere tutti gli elementi necessari alla verifica della loro veridicità da parte dell'Istituto nonché alla valutazione del titolo che il partecipante intende produrre.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e allegate alla domanda per intero; il partecipante ha facoltà di presentarle in copia e di autenticarle ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, purché attestati, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che le copie dei lavori prodotte e indicate nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sono conformi agli originali.

Non saranno ritenute valide le generiche dichiarazioni di conformità all'originale che non contengano la specifica descrizione di ciascun documento allegato. In mancanza di esatta o puntuale indicazione dei titoli posseduti e dei servizi prestati, gli stessi saranno valutati solo se e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno ritenute sufficienti.

## ART. 5 - MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE

L'ammissibilità, ovvero la non ammissibilità dei candidati alla procedura oggetto del presente avviso, è deliberata con provvedimento motivato del Direttore Generale.

La pubblicazione sul sito web aziendale della deliberazione di ammissione/non ammissione dei candidati avrà valore di notifica a tutti gli effetti per gli interessati.

La Commissione esaminatrice sarà nominata con deliberazione del Direttore Generale e procederà, prioritariamente, alla determinazione dei criteri di valutazione dei titoli e del colloquio in rapporto alle specificità dell'incarico da conferire.

La selezione dei candidati ammessi è finalizzata a formulare una graduatoria di merito, sulla base dei punteggi attribuiti per il colloquio e per i titoli.

La Commissione disporrà complessivamente di 50 punti così ripartiti:

20 punti per i titoli come segue:

- titoli di carriera massimo punti 10
- titoli accademici e di studio massimo punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici massimo punti 3
- curriculum formativo e professionale massimo punti 4.

Nella valutazione del curriculum sarà valorizzata, in particolare, l'esperienza professionale maturata in ambito di galenica oncologica, Comitato Etico e sperimentazioni cliniche.

La valutazione dei titoli sarà effettuata dalla Commissione esaminatrice tenendo conto dei criteri stabiliti dall'art. 35 del D.P.R. n. 483 del 10 dicembre 1997.

30 punti per la prova colloquio.

La Commissione procederà all'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti, sulla base di un colloquio diretto a verificare le conoscenze relative alla posizione da ricoprire e l'esperienza professionale acquisita in particolare in ambito di galenica oncologica, Comitato Etico e sperimentazioni cliniche. Per il colloquio la Commissione dispone di 30 punti e, per poter essere dichiarato idoneo, il candidato dovrà raggiungere il punteggio minimo di punti 21/30.

L'ammissione alla selezione e la convocazione per il colloquio sarà pubblicata sul sito istituzionale <http://www.oncologico.bari.it> - voce Albo Pretorio, sezione "Concorsi", con un preavviso di almeno dieci giorni. I concorrenti dovranno presentarsi al colloquio muniti di idoneo documento di riconoscimento. Ogni ulteriore comunicazione sarà pubblicata sul sito istituzionale <http://www.oncologico.bari.it> - voce Albo Pretorio, sezione "Concorsi". Non è previsto l'invio di alcuna comunicazione personale ai concorrenti.

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

## ART. 6 GRADUATORIA DI MERITO

La Commissione esaminatrice formulerà la graduatoria finale di merito dei candidati idonei sulla base della somma dei punteggi attribuiti alla valutazione dei titoli e del colloquio.

In caso di parità, fra due o più candidati verrà preferito il candidato più giovane di età, come previsto dall'art. 2, comma 9, della Legge 16.06.1998, n. 191.

L'elenco dei candidati idonei formulato dalla Commissione esaminatrice sarà approvato con deliberazione del Direttore Generale dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, previo riconoscimento della sua regolarità e sarà immediatamente efficace.

L'elenco degli idonei al presente Avviso verrà pubblicato sul sito <http://www.oncologico.bari.it> - voce Albo Pretorio, sezione "Concorsi".

La suddetta pubblicazione varrà ad ogni effetto di legge quale notifica ai candidati della posizione ottenuta nell'elenco degli idonei e non verranno inviate ai candidati ulteriori comunicazioni scritte.

#### **ART. 7 - CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Il Direttore Generale procederà al conferimento degli incarichi seguendo l'ordine della graduatoria mediante stipula del contratto individuale di lavoro a tempo determinato nel quale saranno previste le modalità e condizioni che regoleranno il rapporto di lavoro e indicata la data di presa servizio, previa presentazione, entro 30 giorni, della documentazione prescritta per la costituzione del rapporto di lavoro.

Gli effetti giuridici ed economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, in relazione alle esigenze organizzative e di servizio dell'Amministrazione, l'Istituto comunicherà di non dar luogo allo stesso.

L'incaricato che, senza giustificato motivo, non assumerà servizio nel termine stabilito dall'Amministrazione sarà dichiarato decaduto dall'incarico.

E' in ogni modo condizione risolutiva del contratto in qualsiasi momento e senza obbligo di preavviso, la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

#### **ART. 8 - RAPPORTO DI LAVORO**

Il contratto di lavoro a tempo determinato stipulato pone in essere un rapporto di lavoro subordinato esclusivo/non esclusivo. Il rapporto di lavoro avrà durata conforme alle esigenze aziendali.

Il trattamento giuridico ed economico è determinato sulla base delle norme vigenti nel tempo dei CC.CC. NN.LL. dell'Area III SPTA del S.S.N. Con l'accettazione dell'incarico e la firma del contratto individuale di lavoro vengono implicitamente accettate, da parte dei dirigenti assunti, tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dirigenziale del SSN.

#### **ART. 9 - RITIRO DOCUMENTI E PUBBLICAZIONI**

Al termine della procedura, la documentazione presentata dai candidati potrà essere ritirata personalmente o da incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite valido documento d'identità, dopo 120 giorni dalla data di approvazione dell'elenco dei candidati idonei da parte dell'Istituto.

La restituzione dei documenti presentati potrà avvenire anche prima del suddetto termine per il candidato non presentatosi al colloquio ovvero per coloro che, prima dell'insediamento della Commissione esaminatrice, dichiarino espressamente di rinunciare alla partecipazione all'Avviso pubblico.

#### **Art. 10 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196) ed in osservanza del Regolamento UE 2016/679, si informano i candidati che il trattamento dei dati personali forniti in sede di partecipazione alla presente procedura acquisiti dall'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività selettive, anche da parte della Commissione esaminatrice, presso gli Uffici preposti dell'Istituto (Struttura Complessa Area Gestione Risorse Umane) con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a Terzi autorizzati. La durata di conservazione dei dati richiesti è limitata in conformità alle disposizioni normative vigenti. La mancata comunicazione dei dati personali e/o sensibili richiesti può precludere la partecipazione alla procedura. Al Candidato sono sempre riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di richiederne la rettifica, l'aggiornamento o cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Direttore dell'Area Gestione Risorse

Umane. Il diritto di cui all'art.7 del Regolamento dell'Istituto sull'accesso ai documenti amministrativi potrà essere esercitato presentando istanza al Responsabile del trattamento e utilizzando l'apposito modulo disponibile presso l'Ufficio URP o scaricato dal sito internet aziendale all'indirizzo sopra riportato.

#### **ART. 11 - NORME FINALI**

Per tutto quanto non contemplato nel presente avviso si rinvia al D.P.R. 483/97, alle altre norme vigenti in materia di accesso al pubblico impiego ed ai CC.CC.NN.LL. sulla disciplina del rapporto di lavoro della Dirigenza SPTA del S.S.N.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per ragioni motivate, di modificare, prorogare od eventualmente revocare il presente Avviso, senza che gli interessati possano avanzare pretese e/o diritti di sorta. Per eventuali chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Gestione Risorse Umane – Tel. 080/5555147 dell'Istituto, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 ed il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

#### **ART. 12 – PUBBLICITA'**

Il presente avviso è pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito istituzionale <http://www.oncologico.bari.it> dell'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Vito Antonio Delvino

## Allegato A)

**Al Direttore Generale**  
**IRCCS – Istituto Tumori “Giovanni Paolo II”**  
**Viale Orazio Flacco n. 65**  
**70024 Bari**

Il/la sottoscritto/a (cognome)..... (nome) .....  
 chiede di poter partecipare all'Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria di merito dalla quale attingere per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera, pubblicato integralmente nel Bollettino Ufficiale Regione Puglia n. .... del.....

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere nato/a a ..... prov. .... il .....
- codice fiscale.....;
- di possedere la cittadinanza .....
- di risiedere a ..... prov. .... c.a.p. ....,  
 via ..... n. ....;
- di essere / di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (1).....;
- di avere / di non avere riportato condanne penali (2).....;
- di avere/ di non avere procedimenti penali in corso .....
- di aver conseguito la laurea in .....presso .....con  
 sede a ....., in data ....., con la seguente votazione  
 .....
- di essere in possesso della specializzazione in .....conseguita il .....,  
 presso .....con sede a .....
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di.....e di  
 essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti di ..... dal  
 ....., in modo continuativo e senza interruzioni;
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva..... ;
- di avere / di non aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (3)  
 ..... dal ..... al .....;
- ..... dal ..... al .....;
- ..... dal ..... al .....;
- il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi.....;
- di non essere dipendente pubblico e/o privato già collocato in quiescenza, ai sensi dell'art. 6 del D.L.  
 n.90/2014 convertito nella legge n. 114/2014;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver  
 conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- di avere /di non avere diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, in quanto è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 D.P.R. n. 487/94 .....
- di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo: Località.....prov.....c.a.p..... Via.....  
..... n.....Telefono.....  
cell. ....

Allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale;
- elenco dei documenti presentati;
- fotocopia di valido documento di identità.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .....

Firma.....

**Allegare fotocopia di documento di identità valido.**

1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi.

2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia , condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.

3) In caso in cui il candidato non abbia prestato servizio in Pubbliche Amministrazioni indicare "alcuna Amministrazione Pubblica" omettendo di compilare le indicazioni necessarie.

## Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE****(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 del e s. m. i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, di produzione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

di avere conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione tecnica (denominazione e tema corsi, convegni, congressi):

Denominazione \_\_\_\_\_  
 ente organizzatore \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
 ente organizzatore \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
 ente organizzatore \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
 ente organizzatore \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia del documento

## Allegato C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in  
 caso di dichiarazioni mendaci, di produzione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni o strutture private:

Datore di lavoro \_\_\_\_\_  
 qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_  
 di rapporto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (specificare  
 eventualmente il numero di ore effettuate);

Datore di lavoro \_\_\_\_\_  
 qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_  
 di rapporto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (specificare  
 eventualmente il numero di ore effettuate);

che le seguenti fotocopie allegate alla domanda sono conformi all'originale in mio possesso (denominazione e  
 contenuto del documento):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

dichiara inoltre ( gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia del documento

## Allegato D

**CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE**  
(sottoscritto e autocertificato ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il / La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
data di nascita	comune di nascita		Prov.
codice fiscale			
cittadinanza			
indirizzo di residenza			numero civico
comune di residenza		c.a.p.	Prov.
☎ telefono		✉ indirizzo di posta elettronica	

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, presenta il seguente curriculum formativo - professionale per l'Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di una graduatoria dalla quale attingere per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Farmacista – disciplina Farmacia Ospedaliera

In particolare, dichiara sotto la propria responsabilità il possesso dei seguenti titoli professionali, culturali e formativi (valutabili ai sensi del D.P.R. 11.12.1997 n. 483):

**A) TITOLI DI CARRIERA (barrare e compilare solo le voci interessate)**

1. Servizio presso (denominazione Ente) \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tempo indeterminato      Tempo determinato      Altro \_\_\_\_\_

Durata orario settimanale:      tempo pieno (38 h/sett.)      part-time (\_\_\_\_ h/sett.)

2. Servizio presso (denominazione Ente) \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tempo indeterminato      Tempo determinato      Altro \_\_\_\_\_

Durata orario settimanale:      tempo pieno (38 h/sett.)      part-time (\_\_\_\_ h/sett.)

3. Servizio presso (denominazione Ente) \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tempo indeterminato      Tempo determinato      Altro \_\_\_\_\_

Durata orario settimanale:      tempo pieno (38 h/sett.)      part-time (\_\_\_\_ h/sett.)

**Dichiara di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**B) TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO**

- Titolo \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

- Titolo \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

- Titolo \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

**C) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI** (Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e presentate in originale o in copia corredata di apposita "dichiarazione sostitutiva")

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D) ALTRI TITOLI** (corsi, convegni, seminari, incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici, ecc.)

- Denominazione corso \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esame finale      SI / NO

- Denominazione corso \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esame finale      SI / NO

- Denominazione corso \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ esame finale SI / NO

**Incarichi di insegnamento/docenza**

- Materia \_\_\_\_\_ n.ro ore \_\_\_\_\_

presso l'Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Materia \_\_\_\_\_ n.ro ore \_\_\_\_\_

presso l'Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Materia \_\_\_\_\_ n.ro ore \_\_\_\_\_

presso l'Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Eventuali altri titoli:**

- Titolo \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_ punteggio finale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

F I R M A \_\_\_\_\_  
(per esteso)