Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Camerino, 3 Gennaio 2013
Esposto in data 3 Gennaio 2013
Ritirato in data 23 Gennaio 2013

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA n. 1/2013
E
AVVISO DI SELEZIONE ESTERNA n. 1/2013

AFFIDAMENTO DI INCARICO A PERSONALE DIPENDENTE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAMERINO O, IN SUBORDINE, A PERSONALE ESTERNO

IL RESPONSABILE DEL MASTER *"FARMACIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE"*

VISTO il D.R. N. 14 del 13/11/2009 con il quale è stato istituito il master in "*Farmacia Ospedaliera e Territoriale*";

VISTO il Regolamento per l'Amministrazione, la Finanza e la Contabilità dell'Università degli Studi di Camerino, approvato con D.R. 475/2001, in particolare l'art.109;

VISTO l'art. 7, D.Lgs 165/2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni*" e ss.mm.;

VISTA la necessità di affidare incarichi individuali di lavoro strumentale alla didattica nell'ambito del Master in "*Farmacia Ospedaliera e Territoriale*", di cui il responsabile è la prof.ssa Piera Di Martino;

RENDE NOTO

che è indetta una **selezione per titoli** rivolta al personale dipendente dell'Università degli Studi di Camerino e, in subordine, al personale esterno finalizzata alla predisposizione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di docenza da svolgersi nell'ambito del Master in "*Farmacia Ospedaliera e Territoriale*" e in base al calendario didattico redatto dal relativo Comitato Scientifico.
L'oggetto degli incarichi sarà il seguente:

INSEGNAMENTO PRINCIPALE	ASPETTI SPECIFICI DA TRATTARE	ORE DA DEDICARE AD OGNI SINGOLO ASPETTO
Gestione economica e finanziaria della farmacia 16 ore	Concetti generali di gestione economico-finanziaria dei servizi sanitari con particolare riferimento alle farmacie	2 h
	Modelli di rappresentazione economica in ambito farmaceutico	2 h
	Centri di costo e di responsabilità nelle farmacie ospedaliere	3 h

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

	Il sistema di reporting e gli indicatori di gestione	**3 h**
	La contabilità analitica o per centri di costo	**2 h**
	Sistema budgetario e controllo di gestione in un'azienda ospedaliera	**2 h**
	La programmazione della spesa farmaceutica	**2 h**

e dovrà essere svolto presso l'Università di Tirana (Albania).
La selezione verrà effettuata dal Comitato Scientifico del Master nel seguente modo:
- in prima istanza verranno esaminate le domande presentate dal personale dipendente dell'Università degli Studi di Camerino che dovranno essere redatte sulla base del modello A, allegato al presente avviso;
–successivamente, qualora non vi fossero domande presentate dal personale dipendente dell'Università degli Studi di Camerino, oppure nel caso in cui non fossero giudicati idonei o in caso di rinuncia presentata da tutti coloro che sono risultati idonei, si procederà alla valutazione delle domande presentate dal personale esterno che dovranno essere redatte sulla base del mod. B allegato al presente bando;
– il Comitato Scientifico provvederà a stilare, mediante una relazione motivata, la graduatoria di merito di tutte le domande presentate. Tale graduatoria verrà affissa all'Albo della Scuola ed in essa dovrà risultare il candidato vincitore e tutti gli altri, idonei e non.

Il Comitato Scientifico del Master si riserva inoltre la possibilità di utilizzare la graduatoria del presente avviso per soddisfare esigenze affini che eventualmente si dovessero manifestare ed altresì, qualora venga meno la necessità, la convenienza o l'opportunità, può non procedere al conferimento dell'incarico.

Le prestazioni dovranno essere svolte orientativamente tra il **25 e il 26 Gennaio 2013**.
Gli uffici competenti dell'Università degli Studi di Camerino provvederanno alla redazione del contratto di prestazione d'opera occasionale con il candidato risultato vincitore (o di prestazione d'opera professionale ove ne ricorrono i presupposti previsti dalle leggi vigenti). Tale contratto disciplinerà tutti gli aspetti, fiscali ed operativi, della prestazione in oggetto ivi comprese eventuali penali in caso di mancata o ritardata effettuazione dei compiti assegnati.

Il corrispettivo lordo previsto, comprensivo di tutti gli oneri anche a carico dell'Ente, è così stabilito:

1) *Concetti generali di gestione economico-finanziaria dei servizi sanitari con particolare riferimento alle farmacie* = € 250
2) *Modelli di rappresentazione economica in ambito farmaceutico* = € 250
3) *Centri di costo e di responsabilità nelle farmacie ospedaliere* = € 375
4) *La contabilità analitica o per centri di costo* = € 375
5) *Il sistema di reporting e gli indicatori di gestione* = € 250
6) *Sistema budgetario e controllo di gestione in un'azienda ospedaliera* = € 250
7) *La programmazione della spesa farmaceutica* = € 250

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Sul centro di costo acceso per tale master graveranno inoltre le eventuali spese sostenute per vitto e alloggio inerenti gli incarichi di cui al presente bando
Gli incarichi sono eventualmente rinnovabili, per giustificati motivi, con ulteriore formale accordo contrattuale tra le parti.
I rapporti di lavoro rientrano tra i contratti d'opera di cui all'art. 2222 del Cod. civile così come previsto dall'art.7 del D.Lgs. n.165/2001.

I candidati, interni ed esterni, dovranno allegare alla domanda debitamente firmata in originale, i seguenti documenti:

1) curriculum vitae contenente l'indicazione dei titoli ed esperienze professionali maturate, pubblicazioni e, più in generale, tutto ciò che il candidato ritiene essere utile ed attinente alla selezione;
2) una copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Comitato Scientifico può subordinare la stipula del contratto alla presentazione in originale dei titoli che il candidato ha dichiarato di possedere.
I dipendenti pubblici, sia interni che esterni, che dovessero risultare vincitori della presente selezione, dovranno presentare l'autorizzazione allo svolgimento del presente incarico rilasciata dalla struttura di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. 165/2001).

Tutta la documentazione dovrà essere o consegnata personalmente o inviata per fax al numero: 0737 402268 oppure inviata per posta raccomandata A/R in busta chiusa alla: Segreteria del Master in "*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*", Università degli Studi di Camerino, Piazza dei Costanti, 4, 62032 CAMERINO (MC); 2) oppure consegnata personalmente c/o la medesima struttura di cui al punto precedente; 3) o tramite fax al numero: 0737 402457; 4) o, infine, inviata tramite casella di posta elettronica certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata seguente: sfp@pec.unicam.it.

Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: **"Domanda di partecipazione all'Avviso di Selezione n. 1/2013, Master in "*Farmacia Ospedaliera e Territoriale*", responsabile prof.ssa Piera Di Martino"**. Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il **23 Gennaio 2013**. Per il rispetto di tale termine non fa fede il timbro postale.
Il Comitato Scientifico del Master non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Per la valutazione, il Comitato Scientifico avrà a disposizione 100 punti per ogni candidato distribuibili tra i seguenti titoli:
a) titoli di studio (es. laurea, dottorato di ricerca, corsi di specializzazione, corsi di aggiornamento....);
b) esperienza professionale attinente all'incarico debitamente documentata;
c) esperienza didattica attinente all'incarico;
d) pubblicazioni ed altri titoli scientifici ed accademici.

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Il Comitato Scientifico fisserà come ripartire i 100 punti precedentemente alla valutazione dei curricula presentati.

La dichiarazione di idoneità dei candidati può essere subordinata al raggiungimento di un punteggio minimo stabilito dai valutatori.

La restituzione di eventuali titoli e pubblicazioni verrà effettuata di persona al candidato che la richieda, mediante apposita richiesta scritta, entro 180 giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

In applicazione dell'art. 3, comma 18 della L. 244/2007, sul sito web di Ateneo verrà pubblicato il nominativo dell'incaricato, l'oggetto della prestazione affidata ed il relativo compenso lordo.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm., si precisa che i dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione saranno trattati per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 196/2003) la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati dal Direttore del Master per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti.
Il conferimento dei dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere con l'attribuzione dell'incarico.
Il titolare del trattamento è il prof. Flavio Corradini, Rettore e legale rappresentante dell'Università degli Studi di Camerino, domiciliato per la sua carica in Piazza Cavour 19/F – 62032 Camerino (MC).
Il responsabile del trattamento è il Direttore del Master "*Farmacia Ospedaliera e Territoriale*", prof.ssa Piera Di Martino.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, è possibile in qualsiasi momento esercitare i propri diritti nei confronti del titolare o del responsabile del trattamento ed ottenere informazioni sul trattamento dei propri dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata nonché:
1) la conferma dell'esistenza dei dati e la comunicazione degli stessi e della loro origine;
2) gli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonché i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati;
3) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
4) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
5) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3) e 4) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, con l'eccezione del caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
6) di opporsi: al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, per motivi legittimi; al trattamento dei dati per fini di informazione commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

Il Responsabile del Master
(*Prof.ssa Piera Di Martino*)
F.to Piera Di Martino

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Mod. A: Fac simile di domanda per personale interno

Al Responsabile del Master
"Farmacia Ospedaliera e Territoriale"
Università degli Studi di Camerino
Piazza dei Costanti
62032 CAMERINO (MC)

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____ prov. ____ il _____ residente a _____ prov. _____ cap ____ in Piazza/Via/Loc./Fraz. _____ n. ___ dipendente dell'Università di Camerino in qualità di _____ presso la Struttura _____

tel.: _____ fax: _____ e-mail: _____

con la presente dichiaro di dare la mia disponibilità per un incarico nell'ambito del Master "*Farmacia Ospedaliera*", responsabile prof.ssa Piera di Martino, secondo l'avviso n.1/2013.

Dichiara di essere consapevole che l'attività dovrà essere svolta al di fuori dell'orario di servizio e che la struttura proponente dovrà accertare la mia idoneità.

Con riferimento all'avviso specifico dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue: (elencare le motivazioni per cui si ritiene di essere idoneo all'incarico ed allegare CV)

Dichiara inoltre che quanto riportato nel curriculum allegato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere letto l'informativa riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 riportata nell'avviso di selezione e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.

Precisa infine che ogni eventuale comunicazione dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo:

_____

Allega alla presente domanda: a) curriculum vitae datato e firmato; b) copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma _____

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Mod. B: Fac simile di domanda per personale esterno

AL RESPONSABILE DEL MASTER
"***Farmacia Ospedaliera e Territoriale***"
PROF.ssa PIERA DI MARTINO
Piazza dei Costanti
62032 CAMERINO (MC)

Il/La sottoscritto/a …….....

nato/a a .....……..... prov. ……

il ..…....., residente a .....

prov.....….cap…….. via/piazza.....…….....……... N.....

tel.…… e-mail……..…….....……...

Codice fiscale …….....

visto l'Avviso di Selezione n. ...../2013 del ……

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per affidamento del seguente incarico _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- ☐ di essere cittadino/a italiano *oppure* cittadino _____ e (in quest'ultimo caso) di conoscere adeguatamente la lingua italiana;
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di non avere / di avere o avere avuto incarichi presso una qualunque struttura dell'Università degli Studi di Camerino come meglio specificato nel curriculum vitae allegato e che nessuno di questi è stato risolto prima della scadenza (*In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione*
- ☐ che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo: (*indicare eventuale indirizzo diverso da quello di residenza*). Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla segreteria del Master eventuali variazioni

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di avere letto l'informativa riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 riportata nell'avviso di selezione e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.

Allega alla presente domanda:
a) curriculum vitae datato e firmato; b) copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA

_____