 <p data-bbox="435 163 815 230">UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p data-bbox="855 98 1426 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="930 224 1350 300"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	---

**AVVISO DI SELEZIONE PER AFFIDAMENTO INCARICHI D'INSEGNAMENTO A  
TITOLO ONEROSO PER L'A.A. 2013/2014**

Il Direttore sottopone al Consiglio, per l'approvazione, l'avviso di selezione, di seguito riportato, per l'affidamento di incarichi d'insegnamento a titolo oneroso per l'A.A. 2013/2014, ai sensi del D.M. 242/98 e del D.R. 179/99, nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, che dovrà essere emanato dal Direttore della Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute:

**AVVISO DI SELEZIONE N. 1/2014FO PER AFFIDAMENTO INCARICO D'INSEGNAMENTO  
NELL'AMBITO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA A  
PERSONALE INTERNO ED, IN SUBORDINE, A PERSONALE ESTERNO**

**IL DIRETTORE**


- VISTO lo Statuto dell'Università degli Studi di Camerino emanato con D.R. 194 del 30/07/2012;  
VISTO in particolar modo l'art. 33, comma dello Statuto in cui è specificato che "*Le Scuole di Specializzazione afferiscono alle Scuole di Ateneo di competenza*";  
VISTO il Regolamento della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera;  
VISTO il Regolamento di Ateneo per il conferimento dei compiti didattici e di servizio agli studenti a professori e ricercatori universitari, e per il conferimento di contratti per attività di insegnamento (emanato con D.R.65 del 31/01/2013);  
VISTO l'art. 7, D.Lgs 165/2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni*" e ss.mm.;  
VISTA la legge 240/2010 art. 23;  
VISTA la delibera del Consiglio della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera del 18 giugno 2014;

**RENDE NOTO**

che è indetta una **selezione per titoli** rivolta al personale dipendente dell'Università degli Studi di Camerino (Unicam) e, in subordine, al personale esterno finalizzata alla predisposizione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di docenza a titolo oneroso da svolgersi nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera e in base al calendario didattico redatto dal Consiglio della Scuola medesima nella seduta del 18 giugno 2014 e pubblicato sul sito della Scuola di Specializzazione, visionabile al seguente link:

Di seguito si specificano l'oggetto, l'anno del corso, l'importo e le ore previste degli incarichi:

<b>Ins.principale</b>	<b>Ins.integr.</b>	<b>Anno</b>	<b>SSD</b>	<b>€</b>	<b>Ore</b>
Patologia Generale: patologia clinica (3 CFU)	=====	1° n.o	MED09	960,00	24
Metodologie analitiche dei farmaci	Analisi in vivo e ex-vivo dei farmaci	2° n.o	CHIM08	520,00	13
Bioetica	Comitati etici	3° n.o.	BIO16	520,00	13
Terapie Oncologiche	Preparazioni oncologiche	3° n.o.	CHIM09	640,00	16

 <p data-bbox="435 163 815 230">UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p data-bbox="852 98 1428 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="927 224 1353 300"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	---

**Tutti gli importi indicati devono intendersi onnicomprensivi di tutti gli oneri (sia a carico dell'ente che a carico del collaboratore).**

Alla selezione non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente alla Scuola ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

L'incarico dovrà essere svolto presso la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera in Via C. Lili 55, Camerino (MC).

La selezione verrà effettuata da un'apposita Commissione Valutatrice, nominata dal Consiglio della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, la quale procederà nel seguente modo:

- In prima istanza verranno esaminate le domande presentate dal personale dipendente di Unicam che dovranno essere redatte sulla base del modello A, allegato al presente avviso;
- Successivamente, qualora non vi fossero domande presentate di cui al punto precedente, oppure nel caso in cui coloro che abbiano presentato domanda non fossero giudicati idonei o in caso di loro rinuncia, si procederà alla valutazione delle domande presentate dal personale esterno che dovranno essere redatte sulla base del mod. B allegato al presente bando;

La Commissione Valutatrice provvederà a stilare, mediante una relazione motivata, la graduatoria di merito di tutte le domande presentate. Tale graduatoria verrà pubblicata sul sito di Unicam ed in essa dovrà risultare il candidato vincitore e tutti gli altri, idonei e non.

**Le prestazioni dovranno essere svolte orientativamente tra Novembre 2014 e Maggio 2015.**

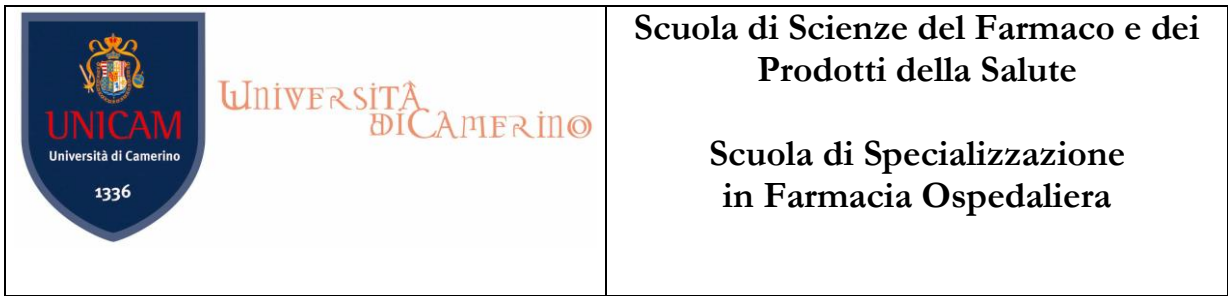
Gli uffici competenti dell'Università degli Studi di Camerino provvederanno alla redazione del contratto con il candidato risultato vincitore (o di prestazione d'opera professionale ove ne ricorrano i presupposti previsti dalle leggi vigenti). Tale contratto disciplinerà tutti gli aspetti, fiscali ed operativi, della prestazione in oggetto ivi comprese eventuali penali in caso di mancata o ritardata effettuazione dei compiti assegnati.

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.

La relativa spesa per i contratti (calcolata sulla base di € 40,00 ad ora) ammontante complessivamente ad € 2.640,00 (TREMILADUECENTOOTTANTA/00), graverà sul budget 2015 della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera (conto CA.4.43.08.06.01 "DOCENTI A CONTRATTO D.M. 242/98" - centro di costo SFPFSF).

I candidati dovranno allegare alla domanda, redatta in base al fac-simile allegato al presente avviso e debitamente firmata in originale, i seguenti documenti:

- a) curriculum vitae, con attività didattica e scientifica, contenente l'indicazione dei titoli e delle esperienze professionali maturate e l'elenco delle pubblicazioni che si ritengono utili ai fini dell'assegnazione dell'affidamento;
- b) proposta di programma didattico dell'insegnamento per cui si concorre;
- c) copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.



Tutti i certificati, i titoli, ecc. possono essere prodotti altresì mediante copia conforme o autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 (come da facsimile allegato in calce al presente bando), avendo cura di inserire tutti gli elementi utili al fine di garantire la corretta valutazione e verifica dei titoli allegati (ad. es.: data, ente organizzatore, durata, esami sostenuti, tipologia di contratto, ecc.).

Nella domanda dovrà essere indicato il domicilio eletto dal candidato ai fini del concorso. Ogni eventuale variazione dello stesso dovrà essere tempestivamente comunicata.

La Commissione può subordinare la stipula del contratto alla presentazione in originale dei titoli che il candidato ha dichiarato di possedere.

I dipendenti pubblici 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: 1) o inviata per posta raccomandata A/R in busta chiusa alla Segreteria della Scuola di Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Camerino, Via Camillo Lili, 55, 62032 CAMERINO (MC). Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: **“Domanda di partecipazione all'Avviso di Selezione n. 1/2014FO INCARICHI DI INSEGNAMENTO SCUOLA SFO”**; 2) o consegnata personalmente c/o la medesima struttura di cui al punto precedente; 3) o inviata tramite telefax al seguente numero: **0737 403350**; 4) o tramite casella di posta elettronica certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata seguente: [segreteria.ssfo@pec.unicam.it](mailto:segreteria.ssfo@pec.unicam.it).

Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il **27 ottobre 2014**.


Per il rispetto di tale termine farà fede:

- per le domande spedite tramite posta, il timbro dell'ufficio postale ricevente;
- per le domande consegnate personalmente, la data del protocollo della struttura;
- per le domande ricevute tramite telefax o per posta elettronica certificata, la data attribuita dal sistema stesso.

La Scuola 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, la Commissione 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;

 <p data-bbox="435 163 815 230">UNIVERSITÀ di CAMERINO</p>	<p data-bbox="855 103 1425 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="930 226 1350 297"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	--

c) esperienza didattica attinente all'incarico;

d) pubblicazioni ed altri titoli scientifici ed accademici.

Il possesso del titolo di dottore di ricerca, della specializzazione medica, dell'abilitazione, ovvero di titoli equivalenti conseguiti all'estero, costituisce titolo preferenziale ai fini dell'attribuzione dei predetti contratti.

Al fine di favorire l'internazionalizzazione, l'Università può attribuire, nell'ambito delle proprie disponibilità di bilancio o utilizzando fondi donati ad hoc da privati, imprese o fondazioni, insegnamenti a contratto a docenti, studiosi o professionisti stranieri di chiara fama.

La Commissione 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 stipulazione di contratti per attività di insegnamento ai sensi della legge 240/2010 art. 4, non dà luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli universitari.

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 della Scuola 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 della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, prof. Carlo Polidori.

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;

 <p>UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	--


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.

Camerino, lì 03/10/2014

Il Direttore  
Scuola di S.F.P.S.  
*Prof. Francesco Amenta*  
F.to Francesco Amenta

 <p data-bbox="435 163 815 230">UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p data-bbox="855 98 1425 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="930 224 1350 300"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	---

**Mod. A:** Fac simile di domanda per personale interno

Al Direttore della Scuola  
di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera  
Università degli Studi di Camerino  
Via Camillo Lili, 55  
62032 CAMERINO (MC)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in Piazza/Via/Loc./Fraz. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, cod. fiscale: \_\_\_\_\_ dipendente dell'Università di Camerino in  
qualità di \_\_\_\_\_ presso la Struttura  
\_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

con la presente dichiara di dare la mia disponibilità per un incarico di insegnamento della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera dell'Università degli Studi di Camerino, secondo l'avviso n. 1/2014 FO.

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 sottoscritto 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.

Chiede infine che ogni eventuale comunicazione dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo: *(indicare eventuale indirizzo diverso dal quello di residenza)* \_\_\_\_\_

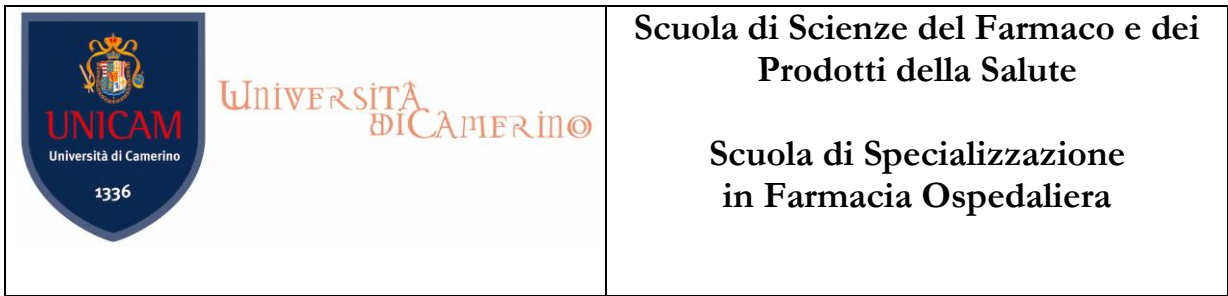
Allega alla presente domanda:

a) curriculum vitae datato e firmato; b) copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Distinti saluti

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**MODULO B:** Fac simile di domanda per personale esterno

Al Direttore della Scuola  
di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera  
Università degli Studi di Camerino  
Via Camillo Lili, 55  
62032 CAMERINO (MC)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... prov. ....  
il ....., residente a .....  
prov.....cap..... via/piazza..... N.....  
tel..... e-mail.....  
Codice fiscale .....

visto l'Avviso di Selezione n. 1/2014FO.


**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per affidamento del seguente incarico

---

Il sottoscritto 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 italiano *oppure* cittadino \_\_\_\_\_ e (in quest'ultimo caso) di conoscere adeguatamente la lingua italiana;
- di essere iscritto 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*);

 <p data-bbox="435 163 815 230">UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p data-bbox="852 98 1428 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="927 224 1353 300"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	---

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 sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla segreteria della Scuola eventuali variazioni.

Il sottoscritto 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


**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)  
nato/a a ..... (.....) il.....  
(luogo) (prov.)  
residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in ..... (.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)



 <p data-bbox="435 163 815 230">UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p data-bbox="855 103 1425 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="930 226 1350 297"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	--

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
(luogo, data)

**Il dichiarante**


.....

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.  
E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

**Il Consiglio con voto unanime:**

- approva l'avviso di selezione sopra riportato;
- nomina la seguente commissione incaricata della selezione di cui sopra: prof. Carlo Polidori (presidente), prof. Fabio Petrelli, prof.ssa Iolanda Grappasonni;
- la relativa spesa per i contratti (calcolata sulla base di € 40,00 ad ora) ammontante complessivamente ad € 3.920,00 (TREMILANOVECENTOVENTI/00), graverà sul budget 2015 della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera (conto CA.4.43.08.06.01 "DOCENTI A CONTRATTO D.M. 242/98" - centro di costo SFPFSF).

Il Consiglio approva seduta stante quanto sopra deliberato.

 <p data-bbox="434 161 817 228">UNIVERSITÀ DI CAMERINO</p>	<p data-bbox="852 98 1428 174"><b>Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute</b></p> <p data-bbox="927 224 1353 300"><b>Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera</b></p>
---	---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)  
nato/a a ..... (.....) il.....  
(luogo) (prov.)  
residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in ..... (.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di  
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
(luogo, data)

Il dichiarante

.....

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

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.