

ASL BA

Avviso di pubblica selezione, per colloquio e per titoli, per il conferimento di n.1 Borsa di studio della durata di 24 mesi, per un laureato in Medicina e Chirurgia, specialista in "Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica".

IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione alla propria deliberazione **n. 1801 del 09/11/2018**, indice il presente Avviso di pubblica selezione, per colloquio e titoli, per il conferimento di 1 Borsa di Studio, della durata massima di 24 mesi, per un laureato in Medicina e Chirurgia, specialista in "Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica", finalizzata allo svolgimento delle attività previste da progetto BRIC ID 50 "*Differenze tra i sessi nella risposta alle vaccinazioni: studio pilota sul personale delle strutture sanitarie afferenti ad aree geografiche rappresentative del territorio nazionale*".

L'attività si svolgerà presso il Dipartimento di Prevenzione, Servizio Igiene e Sanità Pubblica di questa ASL e riguarderà:

- le attività previste dal progetto BRIC ID 50, con specifica attenzione alla raccolta di dati relativi ai titoli anticorpali in risposta alle seguenti vaccinazioni: epatite B, anti-morbillo-parotite-rosolia (MPR), anti-varicella, da lavoratori e lavoratrici del settore sanitario.

L'obiettivo finale sarà di ottenere nuovi elementi essenziali per la scelta delle strategie dei protocolli di sorveglianza sanitaria e del calendario vaccinale, personalizzati in base al sesso.

Art. 1

Saranno ammessi alla selezione i candidati che sono in possesso dei seguenti requisiti alla data di scadenza del presente bando:

- a) Cittadinanza di uno degli Stati aderenti all'Unione Europea;
- b) Laurea in Medicina e Chirurgia;
- c) Iscrizione all'albo professionale dell'Ordine dei Medici;
- d) Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva;
- e) Documentata esperienza professionale (almeno 5 anni) in materia di implementazione dell'attività vaccinale e nel settore delle procedure informatiche sanitarie;
- f) Godimento dei diritti civili e politici;
- g) Non aver riportato condanne penali e non aver procedimento penali in corso;
- h) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione.

Non possono partecipare, a pena l'esclusione della procedura selettiva, coloro che alla data di scadenza del presente bando, sono già in godimento di altra borsa di studio.

I requisiti di cui al presente bando di concorso devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Art. 2

In applicazione della L. 150/2009 e con le modalità di cui alla circolare del Dip. Funzione Pubblica n. 12/2010, la domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico e la relativa documentazione può essere inviata esclusivamente, entro e non oltre le ore 24.00 del **15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia**, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: agruconcorsi.aslbari@pec.rupar.puglia.it.

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente personale, pena esclusione, non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da un indirizzo di posta elettronica semplice/ordinaria.

L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, (non superiore a 20 MB) con i seguenti allegati solo in formato PDF (pena la non ammissione) :

- domanda;
- elenco documenti;
- cartella con tutta la documentazione;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento.

La domanda di partecipazione all'avviso dovrà arrecare la **firma autografa** ovvero digitale. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

Si esclude ogni altra forma di presentazione o di trasmissione della domanda pena la non ammissione.

Si rende noto che, le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e quelle inviate dopo la scadenza del suddetto termine, non saranno prese in considerazione.

Nella domanda di partecipazione all'Avviso (Allegato A), debitamente datata e firmata, i partecipanti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Il cognome, il nome, la data e il luogo di nascita, la residenza;
- Il possesso della cittadinanza italiana, oppure di essere cittadino comunitario (specificando la cittadinanza), oppure di essere cittadino non comunitario in possesso di regolare titolo di soggiorno (specificando la cittadinanza ed allegando adeguata e comprovante documentazione relativa al titolo di soggiorno);
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalla liste medesime;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali e/o aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimento che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di possedere tutti i requisiti specifici di ammissione di cui all'articolo 1;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione, ove tale recapito non venisse indicato le comunicazioni saranno inoltrate alla residenza dichiarata, in ogni caso l'amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- di accettare le condizioni fissate dal bando compresa la modalità di convocazione delle prove;
- di autorizzare l'amministrazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196;

dovranno altresì allegare:

1. curriculum professionale datato e sottoscritto;
2. titoli di studio conseguiti, autocertificati secondo la normativa vigente;
3. documentazione riguardante l'attività lavorativa e scientifica svolta autocertificati secondo la normativa vigente;
4. ogni altra documentazione utile in relazione al tipo di selezione;
5. fotocopia di un documento di identità;
6. elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Art. 3

A pena di esclusione, tutta la documentazione ed i titoli necessari per l'ammissione devono essere prodotti in originale od in copia autenticata o autocertificata ai sensi di legge (art.46 e 47 DPR 445/2000) utilizzando gli allegati B e C.

La dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dell'atto di notorietà deve essere necessariamente corredata da fotocopia semplice di un documento di identità, pena l'esclusione. In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti delle certificazioni, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo autocertificato. Resta salva la facoltà, per l'Amministrazione, di verificare quanto dichiarato e/o prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato e/o prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci.

Sono causa di **immediata esclusione**:

- domanda spedita fuori termine;
- mancanza in allegato di un documento di identità in corso di validità;
- omissione della firma in calce alla domanda.

Art. 4

Alla ammissione o esclusione degli aspiranti (per mancanza dei requisiti prescritti), alla valutazione dei titoli, alla prova di esame ed alla formazione della graduatoria, provvede apposita Commissione Esaminatrice, formalmente nominata con successivo provvedimento dal Legale Rappresentante della ASL.

La selezione per colloquio e titoli è effettuata dalla Commissione Esaminatrice che valuterà in termini comparativi i curricula dei singoli candidati.

La prova di esame consiste in un colloquio, volto ad accertare l'idoneità del candidato alla specifica attività oggetto del programma della borsa. La prova si intende superata solo se in candidato ottenga una votazione di almeno 14/20.

La commissione dispone di 100 punti così ripartiti:

- a) curriculum formativo/professionale: punti 30;
- b) titoli di studio/pubblicazioni: punti 20;
- c) esperienze professionali: punti 30;
- d) prova colloquio: punti 20.

La valutazione dei titoli sarà effettuata solo nei confronti degli aspiranti che avranno superato il colloquio.

Al termine la Commissione formula la graduatoria sulla base della somma dei punteggi ottenuti da ciascun candidato per ciascuna delle voci sopra citate.

Tale graduatoria verrà resa disponibile esclusivamente tramite pubblicazione sul sito internet istituzionale www.sanita.puglia.it/web/asl-bari.

L'Amministrazione approva gli atti della Commissione Esaminatrice e procede alla dichiarazione del vincitore, secondo la graduatoria formulata dalla predetta Commissione.

Art. 5

Luogo, data e ora del colloquio saranno resi noti esclusivamente mediante avviso di convocazione dei candidati pubblicato sul sito internet istituzionale www.sanita.puglia.it/web/asl-bari con un preavviso di almeno 10 giorni.

Detta pubblicazione avrà valore di notifica agli interessati.

I candidati che per qualsiasi motivo non saranno presenti all'ora e nel giorno fissati per lo svolgimento della prova colloquio, saranno considerati esclusi.

Art. 6

La borsa di studio avrà durata massima pari a mesi 24 (ventiquattro) ed è finanziata allo svolgimento delle attività previste dal progetto BRIC ID 50, con specifica attenzione alla raccolta di dati relativi ai titoli anticorpali in risposta alle seguenti vaccinazioni: epatite B, anti-morbillo-parotite-rosolia (MPR), anti-varicella, da lavoratori e lavoratrici del settore sanitario.

Il costo lordo della borsa di studio sarà complessivamente di euro 16.000,00 (sedicimila/00).

Il pagamento della borsa di studio avverrà a scadenza mensile posticipata, al netto delle ritenute erariali.

Art. 7

In caso di rinuncia o decadenza del vincitore, anche dopo il parziale godimento della borsa, l'Amministrazione ha facoltà di conferire la borsa per il periodo residuo fino alla naturale scadenza, ai candidati risultati idonei, secondo l'ordine della rispettiva graduatoria.

Art. 8

Il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto di impiego e la prestazione del borsista non è in alcun modo riconducibile a lavoro subordinato.

Art. 9

La borsa di studio non dà luogo a trattamenti previdenziali né a valutazione ai fini giuridici ed economici di carriera, né a riconoscimento di anzianità ai fini previdenziali. Il borsista ha l'obbligo di produrre, al momento della firma del contratto, polizza assicurativa contro i rischi derivanti da responsabilità civile nei confronti di terzi e per i danni derivati da infortuni o malattie occorsi o contratte durante od a causa dell'espletamento delle attività affidategli.

Art. 10

Il godimento della borsa implica la regolare frequenza presso il Dipartimento di Prevenzione e gli ambulatori vaccinali per l'espletamento dell'attività di studio affidata, secondo le direttive del Responsabile Scientifico del Progetto, individuato nella personale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione, Dott. Domenico Lagravinese.

L'Amministrazione su proposta motivata del Direttore Generale, potrà deliberare previo esame delle giustificazioni del borsista, la sospensione della borsa o la decadenza della stessa, per coloro i quali non assolvano agli obblighi loro connessi o che diano luogo a rilievi per scarso profitto da parte del Responsabile Scientifico del Progetto. Nel corso del godimento della borsa, può essere consentita a giudizio del Responsabile Scientifico del Progetto, una sospensione dell'attività del borsista che non superi cumulativamente i 30 giorni. Al borsista, è consentita l'assenza per gravidanza, per un periodo non superiore a 5 mesi, in analogia a quanto stabilito dal D.lgs. n. 251 del 26/03/2001 e s.m.i., con sospensione del compenso previsto durante il periodo di interruzione. Il periodo di sospensione potrà essere recuperato successivamente alla ripresa dell'attività, attestata dal Responsabile Scientifico del Progetto.

La borsa di studio non è cumulabile con altre borse di studio o contratti di ricerca o con ogni altro rapporto di lavoro dipendente ed è incompatibile con lo svolgimento di attività professionali continuative o di consulenza retribuita presso Enti Pubblici.

Art. 11

La risultanza finale della valutazione comparata sarà formalizzata in atti con provvedimento deliberativo del Direttore Generale.

Art. 12

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione al concorso e all'avviso o comunque acquisiti a tal fine dall'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività concorsuali o selettive ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento concorsuale o selettivo, anche da parte della commissione esaminatrice, presso l'Ufficio preposto dell'Azienda (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. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione.

Ai candidati sono riconosciuti i diritti di chi all'art. 7 del citato Codice (D.lgs. n. 196/2003), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Direttore Area Gestione Risorse Umane.

Art. 13

Con la partecipazione alla presente selezione è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni contenute nel bando stesso, nonché delle disposizioni di legge vigenti in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere e/o revocare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza che gli interessati stessi possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda ASL BA – Area Gestione Risorse Umane – Ufficio Concorsi – Lungomare Starita, 6 – 70132 BARI – Tel. 080/5842312 – 296 – 582 – 377, oppure potranno consultare il sito internet: www.asl.bari.it - sezione concorsi.

IL DIRETTORE GENERALE
Antonio Sanguedolce

Allegato A

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
della ASL BA
Lungomare Starita, 6
70132 BARI

OGGETTO: richiesta di partecipazione ad avviso pubblico per il conferimento di n.1 Borsa di Studio, per titoli e colloquio, della durata di 24 mesi. finalizzata alla raccolta di dati relativi ai titoli anticorpali in risposta alle seguenti vaccinazioni: epatite B, anti-morbillo-parotite-rosolia (MPR), anti-varicella, da lavoratori e lavoratrici del settore sanitario.

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso all'avviso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'artt. 46 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, nonché consapevole, seconda quando previsto dall'Art. 76 del D.P.R. n.445/00, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di essere residente in _____ Prov _____
CAP _____ Via _____ n. _____
3. CODICE FISCALE _____
4. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati aderenti all'Unione Europea
5. Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ in data _____ presso la Facoltà di _____ con la Votazione _____
 con lode senza lode
6. Di aver conseguito l'abilitazione presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia di _____ il _____ con Votazione _____ con lode senza lode
7. Di essere iscritto all'ordine Professionale della Provincia di _____ dal _____ Numero _____
8. Di essere in possesso della specializzazione in _____ _ conseguita in data _____ presso _____ con la Votazione _____ con lode senza lode
9. Di essere in possesso di Documentata esperienza professionale (almeno 5 anni) in materia di implementazione dell'attività vaccinale **e nel settore delle procedure informatiche sanitarie**
10. Non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso
11. Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione
12. Di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi della Legge 31/12/2003 n.196
13. Di accettare tutte le clausole previste dal bando

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente AVVISO deve essere fatta al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Tel. n. _____ indirizzo e-mail _____
indirizzo PEC _____

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____

FIRMA

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt.46 del DPR n. 445/2000 – allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Prov. _____
CAP _____ Via _____ n. _____

consapevole, secondo quanto prescritto dall'Art.76 del DPR 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art.75 del DPR 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità quanto segue:

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Data _____

FIRMA

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt.19 e 47 del DPR n. 445/2000 – allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ Prov. _____ CAP _____ Via _____
_____ n. _____ consapevole, secondo quanto prescritto
dall'Art.76 del DPR 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, nonché di quanto stabilito dall'art.75 del DPR 28.12.2000, n.
445, in caso di dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

Che le copie dei titoli qui sotto elencati sono conformi agli originali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Che allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e conforme all'originale

Data _____

FIRMA
