



**Università degli studi di Messina**  
**Dipartimento “Scienze del Farmaco e Prodotti per la Salute”**

**Avviso di selezione pubblica di esperti di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum professionale per il conferimento, a titolo gratuito, di incarichi di insegnamento mediante stipula di contratto di diritto privato, per il II e III anno della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera (A.A. 2014/15 con riferimento all’A.A. 2013/14)**

***// Direttore del Dipartimento SCIFAR***

**Vista** la Legge n. 240 del 30 dicembre 2010, recante "Norme in materia di organizzazione delle Università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario" ed in particolare l'art. 23;

**Visto** il "Regolamento relativo alla stipula di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'art.23 della legge n. 240/2010" dell'Università degli Studi di Messina, emanato con decreto rettorale n.2910 dell' 11 Novembre 2011;

**Considerato** quanto deliberato dal Consiglio del Dipartimento “Scienze del Farmaco e prodotti per la salute” nella seduta del 16 ottobre 2014 circa la necessità di affidare corsi di insegnamento a professionisti operanti nelle strutture ospedaliere e farmaceutiche territoriali, convenzionate con l'Università di Messina;

**Considerata, altresì, la necessità di assicurare la massima trasparenza all’operato di questo Dipartimento, in applicazione alla normativa vigente - decreto legislativo del 14 marzo 2013 n. 33**

**AVVISA**

**ART. 1 - Oggetto e finalità**

È indetta una selezione pubblica di esperti di alta qualificazione in possesso di un significativo curriculum professionale per il conferimento, **a titolo gratuito**, di incarichi di insegnamento, mediante stipula di contratto di diritto privato, per i moduli dei corsi integrati indicati **nell’Allegato A**.

**ART. 2 - Requisiti di ammissione**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 23 della Legge 240/10 co. 1 e 2 così come modificato dall'art. 49 del D.L. n. 5/2012, possono partecipare alla selezione pubblica di cui al presente avviso, **professionisti di alta qualificazione**, in possesso di un significativo curriculum professionale e operanti nelle strutture ospedaliere e farmaceutiche territoriali, convenzionate con l'Università di Messina. Sarà data priorità ai professionisti operanti nelle strutture convenzionate per conto della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera. Non possono partecipare alla selezione soggetti che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento SCIFAR, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

**ART. 3 - Modalità di presentazione della domanda**

Le istanze di partecipazione alla selezione, redatte in carta semplice, secondo l' **Allegato B**, debitamente firmate ed in busta chiusa, dovranno pervenire, anche se spedite con raccomandata a/r, **entro le ore 13,00 del settimo giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito [www.unime.it](http://www.unime.it)**, con una delle seguenti modalità:

- consegna diretta presso la **Segreteria di Direzione del Dipartimento di Scienze del Farmaco e dei Prodotti per la Salute** dell'Università degli Studi di Messina – Viale Annunziata, Polo Universitario, 98168 Messina (ME) (orario di apertura dal lunedì al venerdì



- dalle ore 09,00 alle ore 13,00);
- spedizione a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:  
**Segreteria di Direzione del Dipartimento di Scienze del Farmaco e dei Prodotti per la Salute** dell'Università degli Studi di Messina – Viale Annunziata, Polo Universitario, 98168 Messina (ME);
  - posta elettronica certificata all'indirizzo [dipartimento.scifarm@pec.unime.it](mailto:dipartimento.scifarm@pec.unime.it).

Sulla busta, oltre al nome, cognome e indirizzo, il candidato dovrà apporre la seguente dicitura "Selezione per il conferimento, a titolo gratuito, di incarichi di insegnamento mediante contratti di diritto privato per la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera (A.A. 2014/15 con riferimento all'A.A. 2013/14)".

I richiedenti dovranno indicare nella domanda i seguenti dati e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità:

1. cognome e nome;
2. luogo e data di nascita;
3. codice fiscale;
4. la residenza, recapito telefonico ed indirizzo e-mail;
5. ogni altro elemento ritenuto utile al fine di documentare l'alta qualificazione;
6. di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'ultimo capoverso dell'articolo 2.

#### **ART. 4 - Titoli valutabili da allegare alla domanda:**

curriculum vitae;

indicazione della/e strutture presso la/e quale/i è documentabile l'attività professionale; qualunque documentazione gli interessati riterranno utile ai fini della selezione.

La documentazione comprovante i titoli posseduti può essere prodotta in fotocopia, unitamente ad una dichiarazione attestante la conformità della stessa all'originale, ai sensi della normativa vigente.

#### **ART. 5 - Conferimento incarico**

Ai professionisti selezionati, il cui nominativo sarà pubblicato sul sito dell'Ateneo e del Dipartimento SCIFAR, verrà conferito l'incarico di insegnamento secondo quanto stabilito dall'articolo 1, comma a, del Regolamento relativo alla stipula di contratti per attività di insegnamento dell'Università degli Studi di Messina, emanato con decreto rettorale n. 2910 dell'11 Novembre 2011, ai sensi dell'art. 23 della legge n. 240/2010. L'attività svolta non dà luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli dell'università o a compensi o rimborsi di qualsiasi natura.

#### **ART. 6 - Trattamento dei dati**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e del vigente Regolamento di Ateneo in materia, i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento, da parte dell'Università, ai fini della presente selezione e potranno essere comunicati a terzi per l'adempimento di obblighi previsti da leggi o regolamenti.

#### **ART. 7 - Norme finali - rinvio**

Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia al "Regolamento relativo alla stipula di contratti per attività di insegnamento ai sensi dell'art. 23 della legge n. 240/2010" dell'Università degli Studi di Messina, emanato con decreto rettorale n. 2910 dell'11 Novembre 2011", citato in premessa, scaricabile dal sito internet di Ateneo all'indirizzo: <http://www.umme.it/ateneo/normativa/regolamenti>

Messina, 22/10/2014

**F.to IL DIRETTORE**  
**Prof. Maria Zappalà**



**DIPARTIMENTO "SCIFAR"**  
**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA**

**ALLEGATO A**

**Elenco dei corsi da assegnare, su loro richiesta e a titolo gratuito, ai professionisti delle strutture ospedaliere e farmaceutiche territoriali convenzionate con l'Università di Messina.**

<b>SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA</b>		
<b>A.A. 2013/14</b>		
<b><u>II ANNO</u></b>		
<b><u>CORSO INTEGRATO</u></b>	<b>Attività formative</b>	
	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>
<b>DIETETICA E NUTRIZIONE</b>		
Radiofarmaci 1	<b>CHIM 08</b>	3
<b><u>III ANNO</u></b>		
<b><u>CORSO INTEGRATO</u></b>	<b>Attività formative</b>	
	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>
<b>TERAPIE ONCOLOGICHE</b>		
Preparazioni oncologiche I	<b>CHIM 09</b>	1
<b>TECNOLOGIA FARMACEUTICA II</b>		
Classificazione ed impieghi dei dispositivi medici e dei diagnostici	<b>CHIM 09</b>	2
Preparazioni magistrali e officinali	<b>CHIM 09</b>	2



**ALLEGATO B**

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SCIFAR  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

\_\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale n \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_  
E-mail (stampatello) \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_

**C H I E D E:**

il conferimento del contratto di diritto privato, a titolo gratuito, per l'insegnamento

di.....

nella Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera **(A.A. 2013/2014)**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino \_\_\_\_\_ ;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (se cittadino italiano);
- 3) di godere dei diritti civili e politici anche in \_\_\_\_\_ (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- 4) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- 5) di essere idoneo a ricoprire la qualifica;
- 6) di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni \_\_\_\_\_;
- 7) di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art.127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n.3;
- 8) di non essere titolare di altri contratti nello stesso Ateneo e per lo stesso anno accademico o di essere titolare del contratto di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 9) di non avere rapporti di parentela in applicazione dell'art.18 1 comma lettera c della Legge n. 240/2010

Il sottoscritto è consapevole della veridicità delle attestazioni contenute nella presente domanda ed è a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 della Legge n. 445/2000.

**Allega alla presente istanza:**

curriculum didattico-scientifico- professionale

elenco pubblicazioni

elenco dei titoli posseduti

nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza o copia della relativa richiesta.

Documento di riconoscimento valido

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Scheda anagrafica**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**  
(Art.46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_  
nat \_\_\_ il \_\_\_ a \_\_\_ residente a \_\_\_  
via/piazza \_\_\_ n. \_\_\_,  
consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell' art. 76 del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Dichiara

Di essere nato/a il \_\_\_ a \_\_\_

Di essere residente in \_\_\_ Via \_\_\_ n. \_\_\_

Di essere cittadino/a \_\_\_

Di godere dei diritti civili e politici;

Di essere iscritto/a nel seguente albo o elenco tenuti dalla P. A. \_\_\_

Di appartenere al seguente ordine professionale \_\_\_

Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_

conseguito a \_\_\_ il \_\_\_ presso \_\_\_

Di possedere la seguente qualifica professionale \_\_\_

Di possedere il seguente titolo di specializzazione \_\_\_

Di possedere il seguente titolo di abilitazione \_\_\_

Di possedere il seguente titolo di aggiornamento \_\_\_

Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: \_\_\_

Di essere in possesso della seguente Partita IVA: \_\_\_

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano  
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel  
casellario giudiziale;

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di  
concordato.

- di non avere rapporti di parentela in applicazione dell'art.18 1 comma lettera c della Legge n.  
240/2010

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Esente da autentica di firma

Barrare la voce che interessa.

I dati contenuti nella presente autocertificazione possono essere utilizzati esclusivamente per fini  
istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 "Codice in materia di  
protezione dei dati personali." - artt. 13 e 1)