

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 546 del 27 OTTOBRE 2011

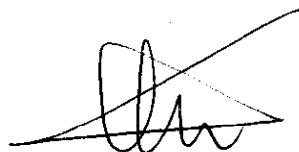
O G G E T T O	EMISSIONE BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI E PROVA ORALE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA DI STUDIO SEMESTRALE PER LAUREATI IN FARMACIA O C.T.F. DAL TITOLO "MONITORAGGIO PRESCRIZIONI IN DIMISSIONE".
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTISETTE

del mese di OTTOBRE alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- **Dott. Corrado Cattrini**



coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini** **DIRETTORE SANITARIO**



- **Dott. Gianmaria Battaglia** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ME/me
BORSE DI STUDIO EMESSE ASL VCO/DELIBERA bando

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL
DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

PREMESSO che con nota prot. n. 63395 in data 28/09/2011, il Direttore della SOC Farmacia ha richiesto alla Direzione Generale l'emissione di un bando di pubblica selezione per l'assegnazione di una borsa di studio dal titolo "Monitoraggio prescrizioni in dimissione", con le seguenti caratteristiche:

- importo complessivo borsa di studio (al lordo delle ritenute di legge): €. 4.500,00 oltre ad IRAP (€. 382,50) ed INAIL (€. 45,00);
- durata: semestrale, con un impegno orario settimanale di 24 ore;
- requisiti richiesti: laurea in Farmacia o C.T.F. ; iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera e all'Ordine dei Farmacisti.

EVIDENZIATO che nella nota sopra citata si precisa che la copertura economica della borsa di studio in oggetto è garantita dal finanziamento erogato dalla Ditta GlaxoSmithkline per il progetto B.P.C.O.

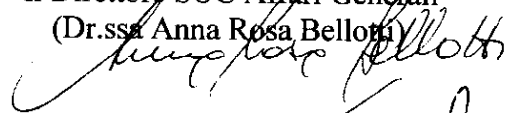
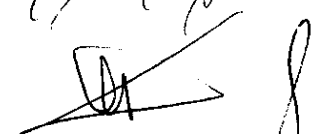
RITENUTO pertanto di dover provvedere all'attivazione delle procedure per l'assegnazione della borsa di studio in argomento tramite l'emissione di apposito bando di pubblica selezione per titoli e prova orale, in conformità agli allegati sotto le lettere A) e B) al presente provvedimento;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di indire pubblica selezione per titoli e prova orale per n. 1 borsa di studio di durata semestrale dal titolo "Monitoraggio prescrizioni in dimissione", con un impegno orario settimanale di n. 24 ore, dell'importo complessivo, al lordo delle ritenute di legge, di €. 4.500,00, oltre ad IRAP per €. 382,50 ed INAIL per €. 45,00, da assegnare a candidati in possesso della laurea in Farmacia o C.T.F. ed iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera ed all'Ordine dei Farmacisti.
- 2°) Di approvare il bando e l'estratto del bando di pubblica selezione, allegati alla presente deliberazione rispettivamente sotto le lettere A) e B), disponendone rispettivamente la pubblicazione sul sito ufficiale della ASL VCO ("Concorsi e Selezioni - Borse di Studio") e sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte per un periodo di 15 giorni.
- 3°) Di demandare al Direttore della SOC Farmacia l'individuazione della Commissione esaminatrice per l'espletamento delle procedure concorsuali, nonché gli adempimenti propedeutici e conseguenti all'assegnazione della borsa di studio in oggetto.
- 4°) Di dare atto che con la deliberazione di assegnazione della borsa di studio in oggetto si provvederà ad imputare il relativo onere complessivo, pari ad €. 4.927,50, ai rispettivi capitoli di bilancio, attingendo ai fondi erogati dalla Ditta GlaxoSmithkline per il progetto B.P.C.O.
- 5°) Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge in considerazione dell'urgenza di addivenire al conferimento della borsa di studio.

Il Direttore SOC Affari Generali

(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del d.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 27 OTT. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 27 OTT. 2011

IL FUNZIONARIO INCARICATO
IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.