

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 631 del 14 DICEMBRE 2011

O G G E T T O	<b>EMISSIONE BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI E PROVA ORALE PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 BORSE DI STUDIO ANNUALI PER LAUREATI IN FARMACIA O C.T.F. DAL TITOLO "STUDIO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI REGIONALI DI FARMACOVIGILANZA".</b>
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno QUATTORDICI  
del mese di DICEMBRE alle ore 19,00 in OMEGNA,

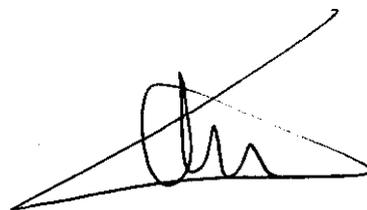
**IL COMMISSARIO**

- **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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

14 DICEMBRE 2011

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

p/BORSE DI STUDIO EMESSE ASL VCO/DELIBERA bando

QUATTRODICI

14 DICEMBRE

2011

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL  
DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

**PREMESSO** che con nota prot. n. 72851 in data 09/11/2011, il Direttore della SOC Farmacia ha richiesto alla Direzione Generale l'emissione di un bando di pubblica selezione per l'assegnazione di due borse di studio dal titolo "Studio finalizzato alla realizzazione di progetti regionali di Farmacovigilanza", con le seguenti caratteristiche:

- importo complessivo borsa di studio (al lordo delle ritenute di legge): €. 25.000,00 (di cui € 1.000 da destinare alla formazione) IRAP (€. 1.863,01 ) ed INAIL (€. 219,18);
- durata: annuale;
- requisiti richiesti: laurea in Farmacia o C.T.F.; iscrizione all'Ordine dei Farmacisti.

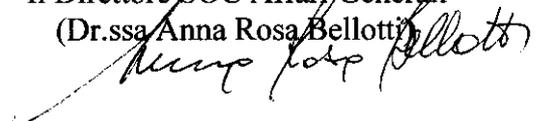
**EVIDENZIATO** che con D.D. n. 714 del 29/09/2011 la Regione Piemonte ha assegnato alle AA.SS.LL. il finanziamento per la realizzazione dei progetti regionali di Farmacovigilanza, liquidandone il 30% mentre il restante 70% verrà assegnato e liquidato successivamente, dietro presentazione di apposita rendicontazione e di relazione sull'attuazione e gestione dei progetti;

**RITENUTO** pertanto di dover provvedere all'attivazione delle procedure per l'assegnazione delle borse 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. 2 borse di studio di durata annuale dal titolo "Studio finalizzato alla realizzazione di progetti regionali di Farmacovigilanza", dell'importo complessivo, al lordo delle ritenute di legge, di €. 25.000,00 ciascuna, (di cui € 1.000 da destinare alla formazione) IRAP per €. 1.863,01 ed INAIL per €. 219,18, da assegnare a candidati in possesso della laurea in Farmacia o C.T.F. ed iscrizione 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 delle borse di studio in oggetto si provvederà ad imputare il relativo onere complessivo, pari ad €. 50.000,00, ai rispettivi capitoli di bilancio, attingendo ai fondi assegnati dalla Regione Piemonte con D.D. n. 714 del 29/09/2011.
- 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 Sattrini)

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 14 DIC. 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

~~ESECUTIVA~~ IN DATA 14 DIC. 2011

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
L'Assistente Amministrativo  
(Laura PIZZI)

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"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input checked="" type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	