

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 38 del 20 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O	<b>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".</b>
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTI

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

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO**

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

**Dott. Renzo Sandrini**

coadiuvato dal

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia**



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

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

ME/me

Delibera nuova emissione bando con fondi residui febbraio 2012

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL  
DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

**PREMESSO** che con nota prot. n. 8979 in data 8/02/2012, 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): €. 6.000,00 oltre ad IRAP (€. 510,00) ed INAIL (€. 60,00);
- durata: semestrale, con un impegno orario settimanale di 30 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 come segue:

- residuo di €. 3.379,00 contributo progetto BPCO – GlaxoSmithkline a causa di dimissioni titolare borsa di studio bandita con deliberazione n. 546 del 26/10/2011 ed assegnata con determinazione dirigenziale SOC Farmacia n. 962 del 2/12/2011);

- residuo di €. 3.191,00 contributo ditte Farmaceutiche 2009/2010 – a causa dimissioni titolare borsa di studio bandita con deliberazione n. 639 del 29/10/2010 ed assegnata con determinazione dirigenziale SOC Farmacia n. 64 del 16/12/2010).

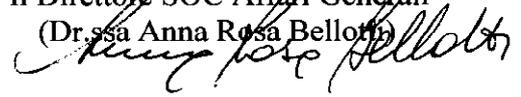
**RITENUTO** pertanto di dover provvedere all'attivazione delle procedure per l'assegnazione della borsa di studio in argomento tramite l'emissione di apposito bando di pubblica selezione per titoli e prova orale, in conformità agli allegati sotto le lettere A) e B) al presente provvedimento;

**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. 30 ore, dell'importo complessivo, al lordo delle ritenute di legge, di €. 6.000,00, oltre ad IRAP per €. 510,00 ed INAIL per €. 60,00, da assegnare a candidati in possesso della laurea in Farmacia o C.T.F. iscritti 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 €. 6.570,00 ai rispettivi capitoli di bilancio, attingendo ai residui dei contributi Ditta GlaxoSmithkline (progetto B.P.C.O ) ed ai residui dei contributi Ditte Farmaceutiche diverse anni 2009/2010.

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 DIRETTORE SANITARIO  
F.F. DI COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria;

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del d.lgs 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO  
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(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 20 FEB. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 20 FEB. 2012

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
*Patrizia CARETTI*

### 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<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"/>	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.