



Camerino, 3 Marzo 2015  
Pubblicato in data 3 Marzo 2015  
Ritirato in data 16 Marzo 2015

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA n. 1/2015**  
**E**  
**AVVISO DI SELEZIONE ESTERNA n. 1/2015**

**AFFIDAMENTO DI INCARICO A PERSONALE DIPENDENTE DELL'UNIVERSITA'  
DEGLI STUDI DI CAMERINO  
O, IN SUBORDINE, A PERSONALE ESTERNO**

**IL RESPONSABILE DEL MASTER "MANAGER DI DIPARTIMENTI FARMACEUTICI"**

- VISTO il D.R. N. 27 del 23/02/2015 con il quale è stato istituito il master in "*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*";
- VISTO il Regolamento di Ateneo per il conferimento dei compiti didattici e di servizio agli studenti a professori e ricercatori universitari, e per il conferimento di contratti per attività di insegnamento (emanato con D.R. 65 del 31/01/2013);
- VISTO il Regolamento per l'Amministrazione, la Finanza e la Contabilità dell'Università degli Studi di Camerino, approvato con D.R. 475/2001, in particolare l'art.109;
- VISTO l'art. 7, D.Lgs 165/2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni*" e ss.mm.;
- VISTA la necessità di affidare incarichi individuali di lavoro strumentale alla didattica nell'ambito del Master in "*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*", di cui il Direttore è il Prof. Carlo Cifani;

**RENDE NOTO**

che è indetta una **selezione per titoli** rivolta al personale dipendente dell'Università degli Studi di Camerino (Unicam) ed, in subordine, al personale esterno finalizzata alla predisposizione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di docenza da svolgersi nell'ambito del Master in "*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*".

L'incarico dovrà essere svolto presso il Polo di Alta Formazione in via Lili 55, Camerino, in base al calendario didattico redatto dal relativo Comitato Scientifico.

L'oggetto degli incarichi sarà il seguente:



<i>INSEGNAMENTO PRINCIPALE</i>	<i>ASPETTI SPECIFICI DA TRATTARE</i>	<i>ORE DA DEDICARE AD OGNI SINGOLO ASPETTO</i>
<i>Gestione Economico-Finanziaria dei Dipartimenti Farmaceutici 20 ore</i>	<b>Concetti generali di gestione economico-finanziaria dei servizi sanitari</b>	<b>1</b>
	<b>Gestione economico-finanziaria del dipartimento farmaceutico</b>	<b>3</b>
	<b>Modelli di rappresentazione economica (bilancio, conto economico etc)</b>	<b>3</b>
	<b>Basi della contabilità analitica</b>	<b>4</b>
	<b>Reporting e sistemi di analisi dei costi</b>	<b>3</b>
	<b>Sistema budgetario e controllo di gestione in un'azienda ospedaliera</b>	<b>3</b>
	<b>Centri di costo e di responsabilità</b>	<b>3</b>

Nella domanda deve essere specificato il modulo o i moduli per cui si chiede l'affidamento della docenza.

Alla selezione non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente alla Scuola ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

La selezione verrà effettuata dal Comitato Scientifico del Master nel seguente modo:

- in prima istanza verranno esaminate le domande presentate dal personale dipendente di Unicom che dovranno essere redatte sulla base del modello A, allegato al presente avviso;
- successivamente, qualora non vi fossero domande presentate di cui al punto precedente, oppure nel caso in cui coloro che abbiano presentato domanda non fossero giudicati idonei o in caso di loro rinuncia, si procederà alla valutazione delle domande presentate dal personale esterno che dovranno essere redatte sulla base del mod. B allegato al presente bando;
- il Comitato Scientifico provvederà a stilare, mediante una relazione motivata, la graduatoria di merito di tutte le domande presentate. Tale graduatoria verrà affissa all'Albo della Scuola ed in essa dovrà risultare il candidato vincitore e tutti gli altri, idonei e non.

Il Comitato Scientifico del Master si riserva inoltre la possibilità di utilizzare la graduatoria del presente avviso per soddisfare esigenze affini che eventualmente si dovessero manifestare ed altresì, qualora venga meno la necessità, la convenienza o l'opportunità, può non procedere al conferimento dell'incarico.

**Le prestazioni dovranno essere svolte orientativamente il 19-20-21 Marzo 2015.**



I rapporti di lavoro rientrano tra i contratti d’opera di cui all’art. 2222 del Cod. civile così come previsto dall’art.7 del D.Lgs. n.165/2001.

Gli uffici competenti dell’Università degli Studi di Camerino provvederanno alla redazione del contratto di prestazione d’opera occasionale con il candidato risultato vincitore (o di prestazione d’opera professionale ove ne ricorrono i presupposti previsti dalle leggi vigenti). Tale contratto disciplinerà tutti gli aspetti, fiscali ed operativi, della prestazione in oggetto ivi comprese eventuali penali in caso di mancata o ritardata effettuazione dei compiti assegnati.

Il corrispettivo lordo previsto, comprensivo di tutti gli oneri anche a carico dell’Ente, è pari a € 2.000,00 (duemila/00) + eventuale iva.

Sul centro di costo acceso per tale master graveranno le spese per vitto e alloggio sostenute dai docenti incaricati.

Gli incarichi possono essere rinnovati, per giustificati motivi, con ulteriore formale accordo contrattuale tra le parti.

Tutti i certificati, i titoli, ecc. possono essere prodotti altresì mediante copia conforme o autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 (come da facsimile allegato in calce al presente bando), avendo cura di inserire tutti gli elementi utili al fine di garantire la corretta valutazione e verifica dei titoli allegati (ad. es.: data, ente organizzatore, durata, esami sostenuti, tipologia di contratto, ecc.).

Il Comitato Scientifico può subordinare la stipula del contratto alla presentazione in originale dei titoli che il candidato ha dichiarato di possedere.

Nella domanda dovrà inoltre essere indicato il domicilio eletto dal candidato ai fini del concorso. Ogni eventuale variazione dello stesso dovrà essere tempestivamente comunicata.

I candidati, interni ed esterni, dovranno allegare alla domanda debitamente firmata in originale, i seguenti documenti:

1) curriculum vitae contenente l’indicazione dei titoli ed esperienze professionali maturate, pubblicazioni e, più in generale, tutto ciò che il candidato ritiene essere utile ed attinente alla selezione;

2) una copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il Comitato Scientifico può subordinare la stipula del contratto alla presentazione in originale dei titoli che il candidato ha dichiarato di possedere.

I dipendenti pubblici, sia interni che esterni, che dovessero risultare vincitori della presente selezione, dovranno presentare l’autorizzazione allo svolgimento del presente incarico rilasciata dalla struttura di appartenenza **ove prevista dalle relative norme interne.**

Tutta la documentazione dovrà essere: 1) o inviata per posta raccomandata A/R in busta chiusa alla: Segreteria del Master in “*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*”, Università degli Studi di Camerino, Piazza dei Costanti, 4, 62032 CAMERINO (MC); 2) oppure consegnata personalmente c/o la medesima struttura di cui al punto precedente; 3) o tramite fax al numero: 0737 402457; 4) o, infine, inviata tramite casella di posta elettronica certificata all’indirizzo di posta elettronica certificata seguente: [sfp@pec.unicam.it](mailto:sfp@pec.unicam.it).

Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: **“Domanda di partecipazione all’Avviso di Selezione n. 1/2015, Master in “*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*”, Direttore Prof. Carlo Cifani”**. Le domande dovranno pervenire entro e non oltre **il 16 Marzo 2015**. Per il rispetto di tale termine farà fede:



- per le domande consegnate personalmente e/o inviate per posta, la data del protocollo della struttura;
- per le domande ricevute tramite fax o posta elettronica certificata, la data attribuita dal sistema stesso.

Per le domande spedite tramite A/R **non fa fede** il timbro postale.

Il Comitato Scientifico del Master non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Per la valutazione, il Comitato Scientifico avrà a disposizione 100 punti per ogni candidato distribuibili tra i seguenti titoli:

- a) titoli di studio (es. laurea, dottorato di ricerca, corsi di specializzazione, corsi di aggiornamento....);
- b) esperienza professionale attinente all'incarico;
- c) esperienza didattica attinente all'incarico;
- d) pubblicazioni ed altri titoli scientifici ed accademici.

Il Comitato Scientifico fisserà come ripartire i 100 punti precedentemente alla valutazione dei curricula presentati.

La dichiarazione di idoneità dei candidati può essere subordinata al raggiungimento di un punteggio minimo stabilito dai valutatori.

In applicazione dell'art. 3, comma 18 della L. 244/2007, sul sito web di Ateneo verrà pubblicato il nominativo dell'incaricato, l'oggetto della prestazione affidata ed il relativo compenso lordo.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm., si precisa che i dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione saranno trattati per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 196/2003) la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati dal Direttore del Master per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere con l'attribuzione dell'incarico.

Il titolare del trattamento è il prof. Flavio Corradini, Rettore e legale rappresentante dell'Università degli Studi di Camerino, domiciliato per la sua carica in Piazza Cavour 19/F,62032 Camerino (MC). Il responsabile del trattamento è il Direttore del Master "*Manager di Dipartimenti Farmaceutici*", Prof. Carlo Cifani.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, è possibile in qualsiasi momento esercitare i propri diritti nei confronti del titolare o del responsabile del trattamento ed ottenere informazioni sul trattamento dei propri dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata nonché:

- 1) la conferma dell'esistenza dei dati e la comunicazione degli stessi e della loro origine;
- 2) gli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonché i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati;
- 3) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
- 4) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge;



UNIVERSITÀ  
DI CAMERINO

## **MASTER “MANAGER DI DIPARTIMENTI FARMACEUTICI”**

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)  
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

- 5) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3) e 4) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, con l'eccezione del caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- 6) di opporsi: al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, per motivi legittimi; al trattamento dei dati per fini di informazione commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

Camerino, 3 Marzo 2015

Il Direttore del Master  
(Prof. *Carlo Cifani*)  
F.to Carlo Cifani



**Mod. A:** Fac simile di domanda per personale interno

Al Direttore del Master  
*"Manager di Dipartimenti Farmaceutici"*  
Università degli Studi di Camerino  
Piazza dei Costanti  
62032 CAMERINO (MC)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in Piazza/Via/Loc./Fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
dipendente dell'Università di Camerino in qualità di \_\_\_\_\_ presso  
la Struttura \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

con la presente

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di dare la mia disponibilità a svolgere il seguente incarico

\_\_\_\_\_ nell'ambito del Master *"Manager di Dipartimenti Farmaceutici"*, Direttore Prof. Carlo Cifani, secondo l'avviso n...../2015;

- di essere idoneo a svolgere l'incarico indicato al punto precedente per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_ come testimoniato dal CV allegato;

- che quanto riportato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
- di essere consapevole che l'attività dovrà essere svolta al di fuori dell'orario di servizio e che la struttura proponente dovrà accertare la propria idoneità;
- di dover presentare l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza a compiere l'incarico in questione ove previsto dalle relative norme interne;
- di avere letto l'informativa riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 riportata nell'avviso di selezione e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.

Chiede infine che ogni eventuale comunicazione dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo: (*indicare eventuale indirizzo diverso da quello di residenza*).

Allega alla presente domanda:



UNIVERSITÀ  
DI CAMERINO

## **MASTER “MANAGER DI DIPARTIMENTI FARMACEUTICI”**

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)  
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

a) curriculum vitae datato e firmato; b) copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Mod. B:** Fac simile di domanda per personale esterno

AL DIRETTORE DEL MASTER  
"Manager di Dipartimenti Farmaceutici"  
PROF. CARLO CIFANI  
Piazza dei Costanti  
62032 CAMERINO (MC)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... prov. ....  
il ....., residente a .....  
prov.....cap..... via/piazza..... N.....  
tel..... e-mail.....  
Codice fiscale .....  
visto l'Avviso di Selezione n. .... /2015 del .....

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per affidamento del seguente incarico

---

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino italiano *oppure* cittadino \_\_\_\_\_ e (in quest'ultimo caso) di conoscere adeguatamente la lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di non avere / di avere o avere avuto incarichi presso una qualunque struttura dell'Università degli Studi di Camerino come meglio specificato nel curriculum vitae allegato e che nessuno di questi è stato risolto prima della scadenza (*In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione*);
- che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo: (indicare eventuale indirizzo diverso da quello di residenza)

---





UNIVERSITÀ  
BICAMERINO

## MASTER "MANAGER DI DIPARTIMENTI FARMACEUTICI"

Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC)  
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Il sottoscritto si impegna inoltre:

- a comunicare tempestivamente alla segreteria del Master eventuali variazioni;
- (*per i dipendenti pubblici di altri enti*) a presentare l'autorizzazione, rilasciata dall'Ente di appartenenza, a compiere l'incarico in questione ove prevista dalle relative norme interne.

Il sottoscritto dichiara, infine, di avere letto l'informativa riguardante l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 riportata nell'avviso di selezione e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all'utilizzo dei medesimi.

Allega alla presente domanda:

- a) curriculum vitae datato e firmato; b) copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome) (nome)

nato/a a ..... (.....) il.....

(luogo)

(prov.)

residente a ..... (.....) in via ..... n. ....

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

domiciliato/a in ..... (.....) in via ..... n. ....

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
(luogo, data)

**Il dichiarante**

.....

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.  
E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.