



Camerino, 31/12//2017

Pubblicato in data 02/01/2017

Ritirato in data 22/01/2017

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA n. 1/2018
E
AVVISO DI SELEZIONE ESTERNA n. 1/2018

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

IL RESPONSABILE DEL MASTER "GALENICA CLINICA"

VISTO lo Statuto, emanato con Decreto Rettorale n. 194 del 30/07/2012;
VISTO il "Regolamento per l'istituzione e il funzionamento dei master universitari",
emanato con D. R. n. 9 del 12/11/2013;
VISTA la Delibera della Scuola di Scienze del Farmaco e dei Prodotti della Salute n. 78 del
22/03/2017;
VISTO il Verbale della Commissione Master del 16/05/2017;
VISTA la Delibera del Senato Accademico n. 38 del 31/05/2017;
VISTO il Decreto di attivazione dei master UNICAM, per l'a. a. 2017/18 , n. 157 del 01/06/2017;
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 "*Galenica Clinica*", di cui il responsabile è il prof. Fiorenzo Mignini;

RENDE NOTO

che è indetta una **selezione per titoli** rivolta al personale dipendente dell'Università degli Studi di
Camerino (Unicam) e, 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
"*Galenica Clinica*" e in base al calendario didattico redatto dal relativo Consiglio Direttivo.
L'oggetto degli incarichi sarà il seguente:

**MODULO 1. Riferimenti Normativi e Norme di Buona preparazione. L'organizzazione del laboratorio di
Galenica Clinica.**

MODULO 2 – Applicazioni cliniche delle forme liquide

MODULO 3 – Applicazioni cliniche delle forme solide

MODULO 4. – Applicazioni cliniche delle forme semisolide

MODULO 5 – Applicazioni cliniche delle forme sterili

MODULO 6 – Il controllo di qualità in galenica

MODULO 7 – I farmaci orfani – Galenica pediatrica

MODULO 8 – Galenica oncologica – Galenica antalgica



MODULO 9 – Galenica diabetologica
MODULO 10 – Galenica dermatologica
MODULO 11 – Galenica fitoterapica
MODULO 12 – Galenica Omeopatica
MODULO 13 - Galenica Veterinaria
MODULO 14 – Galenica Odontoiatrica

e dovrà essere svolto presso la ATÉNA, Via G. Di Vittorio, 5 – 60131 ANCONA (AN).

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.
- La graduatoria ha validità triennale (scadenza: 2021).

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 tra il 25 Gennaio e il 24 Novembre 2018 sulla base del programma dettagliato pubblicato nel sito di Ateneo e allegato al presente avviso di selezione.

Gli uffici competenti dell'Università degli Studi di Camerino provvederanno alla redazione del contratto di prestazione d'opera occasionale con il/i candidato/i risultato/i vincitore/i (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.

Gli incarichi saranno così retribuiti:

E' prevista una retribuzione, onnicomprensiva di tutti gli oneri, di euro 100 per ora di lezione. L'attività di tutor di laboratorio prevede invece una retribuzione, onnicomprensiva di tutti gli oneri, di euro 80 per ora di attività. Per i docenti esterni è previsto un rimborso delle spese documentate di viaggio e di alloggio.

Tutti gli importi indicati devono intendersi onnicomprensivi di tutti gli oneri (sia a carico dell'ente che a carico del collaboratore).

Sul centro di costo acceso per tale Master graveranno eventuali spese, inerenti gli incarichi in questione, per vitto ed alloggio.

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

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.



MASTER "GALENICA CLINICA"

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

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 (art. 53 del D.Lgs. 165/2001).

Tutta la documentazione dovrà essere: 1) o inviata per posta raccomandata A/R in busta chiusa alla Segreteria del Master in "*Galenica Clinica*", Università degli Studi di Camerino, Piazza dei Costanti, 62032 CAMERINO (MC); 2) o consegnata personalmente c/o la medesima struttura di cui al punto precedente; 3) o inviata tramite TELEFAX al seguente numero: 0737 402457; 4) o tramite casella di posta elettronica certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata seguente: sfp@pec.unicam.it.

Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: **"Domanda di partecipazione all'Avviso di Selezione n. 1/2018, Master in "*Galenica Clinica*", responsabile prof. Fiorenzo Mignini"**. Le domande dovranno pervenire **entro il 23/01/2018**. Per il rispetto di tale termine farà fede:

- per le domande spedite tramite posta, il timbro dell'ufficio postale ricevente;
- per le domande consegnate personalmente, la data del protocollo della struttura;
- per le domande ricevute tramite telefax o per posta elettronica certificata, la data attribuita dal sistema stesso.

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 comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore o disguidi derivanti dall'uso di posta elettronica non certificata.

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 debitamente elencata nel curriculum;
- 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



MASTER “GALENICA CLINICA”

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

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. Claudio Pettinari, 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 in “*Galenica Clinica*”, prof. Fiorenzo Mignini.

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;
- 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.

Il Responsabile del Master

(Prof. Fiorenzo Mignini)

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)



MASTER "GALENICA CLINICA"

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Mod. A: Fac simile di domanda per personale interno

Al Responsabile del Master
"Galenica Clinica"
Università degli Studi di Camerino
Via madonna delle Carceri, 9
62032 CAMERINO (MC)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ cap
_____ in Piazza/Via/Loc./Fraz.
_____ n. _____, cod. fiscale:
_____ dipendente dell'Università di Camerino
in qualità di

_____ presso la Struttura

tel.: _____ fax: _____ e-mail:

con la presente dichiara di dare la mia disponibilità per un incarico nell'ambito del Master "Galenica Clinica", responsabile prof. Fiorenzo Mignini, secondo l'avviso n. 1/2018.

Dichiara di essere consapevole che l'attività dovrà essere svolta al di fuori dell'orario di servizio e che la struttura proponente dovrà accertare la mia idoneità.

Con riferimento all'avviso specifico 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, quanto segue: (elencare le motivazioni per cui si ritiene di essere idoneo all'incarico ed allegare CV).

Dichiara inoltre che quanto riportato nel curriculum allegato corrisponde al vero.

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.

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

Allega alla presente domanda:

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

Distinti saluti

Luogo e data _____



UNIVERSITÀ
DI CAMERINO

MASTER “GALENICA CLINICA”

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

Firma _____



MASTER "GALENICA CLINICA"

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

MODULO B: Fac simile di domanda per personale esterno

AL RESPONSABILE DEL MASTER
"Galenica Clinica"
PROF. FIORENZO MIGNINI
Via Madonna delle Carceri, 9
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. 1/2018 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.



MASTER "GALENICA CLINICA"

Via Madonna delle Carceri, 9 - 62032 CAMERINO (MC)
P.I. 00291660439 - Codice Fiscale: 81001910439

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

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla segreteria del Master eventuali Variazioni.

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
