



ASPeF

Il cuore della città

FARMACIE MANTOVANE SRL

GESTIONE RISORSE UMANE

E-mail: aspef@aspefmantova.it

PROT. N. 66

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 POSTO A TEMPO DETERMINATO
TEMPO PIENO

Pubblicazione avvenuta l' 11 luglio 2018
Scadenza ore 12,00 del 20 luglio 2018

A seguito dell'esaurimento della graduatoria approvata con delibera del Consiglio di Amministrazione del 2 febbraio 2018 , è indetto avviso di selezione per titoli e colloquio finalizzato al conferimento **dell'incarico a tempo determinato per mesi 8 di** :

1 FARMACISTA COLLABORATORE
1 LIVELLO
CCNL DIPENDENTI FARMACIA PRIVATA
40 ORE SETTIMANALI

Il rapporto di lavoro sarà costituito sulla base di apposita graduatoria formulata per TITOLI E COLLOQUIO.

Il relativo trattamento economico lordo è quello previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti di Farmacie Private per il relativo inquadramento.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego, ovvero licenziati presso Pubbliche Amministrazioni. Sono esclusi dalla partecipazione all'avviso pubblico coloro che siano stati condannati anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale. A tal fine si considera equiparata ad una sentenza di condanna la sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p.. Sono altresì esclusi coloro che siano stati licenziati a seguito di procedimento disciplinare presso Pubblica Amministrazione.

I requisiti generali e specifici di ammissione sono i seguenti:

a) possedere cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno CE per soggiornati di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (sono fatte salve ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., comma 3-ter, le disposizioni di cui all'art. 1 D.P.R. 752/1976 in materia di conoscenza della lingua italiana), ovvero titolari di carta blu e familiari non comunitari di cittadini italiani. **Ai cittadini non italiani è richiesta un'adeguata conoscenza della lingua italiana.**

c) idoneità fisica all'impiego, il cui accertamento è effettuato, a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;

d) laurea in farmacia o in chimica e tecnologie farmaceutiche;

e) iscrizione Ordine dei Farmacisti. All'atto dell'assunzione del vincitore, l'iscrizione dovrà essere attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi, da cui risulti comunque una data di iscrizione non successiva alla scadenza del bando.

NORMATIVA GENERALE

Le domande, indirizzate al Presidente di Farmacie Mantovane Srl, redatte in carta semplice, firmate, in originale, in calce senza necessità di alcuna autentica (art. 39 del DPR 445/00), dovranno pervenire entro e non oltre le ore **12,00** del giorno: **20 luglio 2018.**

Nella domanda devono essere riportate le seguenti indicazioni:

1) cognome e nome, data e luogo di nascita e residenza;

2) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno CE per soggiornati di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (sono fatte salve ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., comma 3-ter, le disposizioni di cui all'art. 1 D.P.R. 752/1976 in materia di conoscenza della lingua italiana), ovvero titolari di carta blu e familiari non comunitari di cittadini italiani. **Ai cittadini non italiani è richiesta un'adeguata conoscenza della lingua italiana.**

3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

4) l'assenza di condanne penali ovvero le eventuali condanne penali riportate;

5) i titoli di studio posseduti, compresi quelli che costituiscono requisiti specifici di ammissione;

6) gli ulteriori requisiti specifici di ammissione;

7) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;

8) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione e, possibilmente, un recapito telefonico;

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate alternativamente nei seguenti modi:

a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Farmacie Mantovane Srl – P.le Michelangelo n.1 – 46100 Mantova;

ovvero

presentate direttamente presso l'Ufficio Protocollo – P.le Michelangelo n. 1 – 46100 Mantova; dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13 dalle 13.30 alle 17.00 – Sabato dalle ore 08.30 alle 12.30

ovvero

trasmesse tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) personale del candidato all'indirizzo aspef@arubapec.it, in un unico file in formato PDF, unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra.

Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

All'atto della presentazione diretta della domanda all'Ufficio concorsi sarà rilasciata apposita ricevuta.

Le domande presentate a mezzo posta dovranno comunque pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 20 luglio 2018.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'Azienda non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Non vengono prese in considerazione domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza del bando.

Alla domanda gli aspiranti devono allegare tutte le certificazioni o dichiarazioni sostitutive relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. L'omissione, in allegato alla domanda, della copia del proprio documento d'identità determina l'impossibilità di valutare i titoli dichiarati.

I titoli e le pubblicazioni devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticati ai sensi di legge, ovvero possono essere autocertificati ai sensi della normativa vigente.

AUTOCERTIFICAZIONE

Si precisa che il candidato, in luogo della certificazione rilasciata dall'autorità competente, può presentare in carta semplice, firmate in originale in calce, senza necessità di alcuna autentica:

- "dichiarazione sostitutiva di certificazione": nei casi tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00 (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, ecc.) oppure
- "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà": ai sensi dell'art. 19 e 47, per tutti gli stati, fatti e qualità personali, non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 del D.P.R. 445/00 (ad esempio: borse di studio, attività di servizio; incarichi libero-professionali; attività di docenza; pubblicazioni: dichiarazione di conformità all'originale delle copie prodotte; ecc.)

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiede una delle seguenti forme:

- **deve essere sottoscritta personalmente dall'interessato dinanzi al funzionario competente a ricevere la documentazione;**

oppure

- **deve essere spedita per posta - o consegnata da terzi - unitamente a FOTOCOPIA SEMPLICE DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE.**

Qualora il candidato presenti più fotocopie semplici, l'autodichiarazione può essere unica, ma contenente la specifica dei documenti ai quali si riferisce.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della documentazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata o contestuale alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno / tempo definito / part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio prestato nonché le eventuali

interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa; possono tuttavia essere presentate in fotocopia ed autocertificate dal candidato, ai sensi del citato D.P.R. n. 445/00, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificatamente richiamati nell'autocertificazione sono conformi agli originali. È inoltre possibile per il candidato autenticare nello stesso modo la copia di qualsiasi tipo di documentazione che possa costituire titolo e che ritenga di allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito.

Ai sensi dell'art. 22, c.4 del D.P.R. 483/97, il servizio prestato presso farmacie private aperte al pubblico risultante da atti formali, con iscrizione previdenziale, è valutato, per il 25 per cento della sua durata, con il punteggio previsto per la qualifica di collaboratore presso le farmacie comunali o municipalizzate.

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Alla domanda deve essere unito, in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

La graduatoria sarà formulata da apposita commissione di valutazione composta da un Direttore di Farmacia o un suo delegato in qualità di Presidente e da due membri esperti, anche esterni, nominati dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda, coadiuvata da personale amministrativo, con funzioni di segretario verbalizzante, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 35, 3° c., lett. e) del D.Lgs. 165/01.

La graduatoria scaturirà dalla valutazione dei titoli e del colloquio a cui saranno invitati i candidati.

Il Colloquio si svolgerà il 23 luglio 2018 a partire dalle ore 17.00

Non verranno inviate convocazioni individuali. Tale avviso costituisce l'unica forma di convocazione al colloquio e pertanto è onere dei candidati prenderne visione.

La mancata presentazione nel giorno, nella sede ed orario indicati o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla procedura, equivalendo a rinuncia.

I candidati devono presentarsi al colloquio muniti di valido documento di riconoscimento in corso di validità.

L'Ufficio di competenza invierà comunicazione ai candidati non ammessi al presente avviso con le modalità indicate in domanda.

PROVE D'ESAME

La commissione di valutazione procederà al colloquio, che verterà sulle seguenti materie:

- Legislazione e gestione delle farmacie, con particolare riferimento alle modalità di erogazione del servizio farmaceutico all'utenza, di detenzione e uso di sostanze stupefacenti e psicotrope;
- Norme riguardanti: dispositivi medici, alimenti particolari e integratori, cosmetici;
- Farmacologia;
- Omeopatia e fitoterapia;
- Tecniche di vendita;

La commissione dispone dei seguenti punteggi:

punti per i titoli: 20;

punti per il colloquio: 20.

La valutazione dei titoli verrà effettuata come segue:

Punteggio massimo attribuibile 20 PUNTI

A) Titoli di studio	punti max 10 punti
b) Titoli di carriera	punti max 10 punti

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari ad almeno 14/20, pertanto è escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito nel colloquio la valutazione di sufficienza.

La graduatoria, approvata con specifico provvedimento, sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.aspefmantova.it nella sezione albo dell'Ente – avvisi selezione personale.

A norma dell'art. 7 del D.Lgs. 30/3/01 n. 165, sono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento.

L'Amministrazione si riserva inoltre la facoltà insindacabile, senza che gli aspiranti possano sollevare obiezioni o vantare diritti di sorta, di prorogare la chiusura del presente avviso, ovvero di disporre la revoca.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/03, n. 196. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

Questo Ente informa i partecipanti alle procedure di cui al presente bando che i dati personali ad Essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte della competente direzione con modalità sia manuale che informatizzata, e che titolare è la Società Farmacie Mantovane Srl. Tali dati saranno comunicati o diffusi ai soggetti espressamente incaricati del trattamento, o in presenza di specifici obblighi previsti dalla legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

Questa Società precisa che alcuni dati hanno natura obbligatoria ed un eventuale rifiuto degli stessi (o una loro omissione) nei termini stabiliti sarà causa di esclusione dalla procedura di che trattasi.

Gli aspiranti che, invitati, ove occorra, a regolarizzare formalmente la loro domanda di partecipazione all'avviso, non ottemperino a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, saranno esclusi dalla procedura.

Si precisa, inoltre, che i dati attinenti ai titoli hanno natura facoltativa e l'eventuale rifiuto o omissione dei medesimi sarà causa di mancata valutazione degli stessi.

Tutte le preferenze e precedenza stabilite dalle vigenti disposizioni di legge saranno osservate, in caso di parità di punteggio, purché alla domanda di ammissione all'avviso pubblico siano uniti i necessari documenti probatori.

La documentazione allegata alla domanda potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato, munito di delega, previo riconoscimento tramite documento d'identità valido, dopo 120 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria nel sito internet aziendale.

Per le informazioni necessarie e per acquisire copia del bando del pubblico avviso e delle dichiarazioni sostitutive, gli interessati potranno collegarsi al sito Internet di e sul sito di ASPeF, sezione albo dell'Ente – avvisi selezione personale, al link <http://www.aspefmantova.it/amministrazione-trasparente/bandi-di-concorso/category/366-bandi-di-concorso>

Nonché sul sito di Farmacie Mantovane Srl, sezione Avvisi Pubblici, al link: <http://www.farmaciemantovane.it/amministrazione-trasparente/>

F.to Il Presidente di Farmacie Mantovane Srl
Torresani Cristiano

ALL. 1

SCHEMA DI DOMANDA (Da compilare in carta semplice)

A FARMACIE MANTOVANE S.R.L.

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto a tempo determinato 8 mensilità e tempo pieno di:

"FARMACISTA COLLABORATORE "

Il/la sottoscritto/a

.....

nat... a il

.....

residente in in Via.....

codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso di cui all'oggetto.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto appresso indicato:

1) Di essere cittadino italiano oppure di uno degli Stati appartenenti all'Unione Europea;

2) Stato civile..... (n. figli a carico);

3) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
(ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime);

4) Di non aver riportato condanne penali, ne' di avere procedimenti penali in corso;

5) Di essere in possesso della laurea in
conseguita in data con votazione presso
.....,

- 6) Di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni connesse al posto a concorso, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- 7) Di non essere mai stato destituito o dispensato o dichiarato decaduto da altro impiego presso pubbliche amministrazioni;
- 8) Di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari;
- 9) Di godere dei diritti civili e politici;
- 10) Di essere iscritto all' albo professionale dei Farmacisti;

ALLEGA:

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

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito con l'impegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando Farmacie Mantovane srl da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Comune di Provo di

Via CAP tel

Data _____

FIRMA _____

All. (2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / NOTORIETA'
Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

Il Sottoscritto _____, nato il
___/___/___a _____ (prov. _____),
residente in _____ (prov. _____),
via _____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e degli artt. 483 – 489 – 495 – 496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi mendaci;

DICHIARA

Lì _____

Il Dichiarante

(firma per esteso leggibile)

1) se la dichiarazione consegnata personalmente al funzionario addetto la firma dovrà essere apposta in sua presenza