AZIENDA SPECIALE FARMACIE COMUNALI VIMERCATESI

VIA DON LUALDI 6 – 20871 VIMERCATE – MB

E-MAIL: VIMERCATE@ASSOFARM.POSTECERT.IT

PROVA SELETTIVA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PARZIALE (PART TIME) DI 24H ED INDETERMINATO DI N°1 FARMACISTA COLLABORATORE

L'Azienda Speciale Farmacie Comunali Vimercatesi rende noto che è indetta una prova selettiva per l'assunzione a tempo parziale (part-time) di 24 ore ed indeterminato di n°1 farmacista collaboratore.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA PROVA SELETTIVA

Alla prova selettiva possono partecipare coloro che, alla data di scadenza per la presentazione della domanda siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere in possesso di laurea in farmacia o equipollente con abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o europea quando consentita;
- essere in possesso dei diritti civili e politici;
- non essere sottoposto a provvedimenti giudiziari o avere subito condanne;
- idoneità psicofisica;

I requisiti per l'ammissione alla selezione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

L'accertamento della mancanza anche di uno solo dei requisiti prescritti per l'ammissione o per la nomina in ruolo comporta, in qualunque tempo, la risoluzione del contratto individuale di lavoro.

STATO GIURIDICO, DISCIPLINA DEL RAPPORTO DI LAVORO E TRATTAMENTO ECONOMICO

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dalle norme legislative vigenti, dallo Statuto aziendale, dal CCNL per i dipendenti di Aziende Farmaceutiche Municipali, dal Regolamento del personale.

L'assunzione avverrà al 1° livello in vigore al momento della nomina.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE: COMPOSIZIONE E CONTENUTO

La domanda di partecipazione alla presente procedura dovrà essere redatta in carta semplice, in lingua italiana, secondo il fac-simile allegato al presente avviso e dovrà essere validamente sottoscritta dal candidato, a pena di esclusione: la domanda dovrà essere prodotta in busta chiusa, con l'indicazione esterna del mittente e la dicitura: "PROVA SELETTIVA FARMACISTA COLLABORATORE A TEMPO PARZIALE (PART-TIME) di 24 ORE".

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare:

- il nome, il cognome, la data e il luogo di nascita e il numero di codice fiscale;
- il luogo di residenza, il domicilio, numero telefonico ai quali dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla selezione (eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate con lettera raccomandata);

- lo stato civile e di famiglia;
- il godere diritti civili e politici;
- indicazione del Comune nelle cui liste elettorali è iscritto, ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- di avere o meno riportato condanne penali o di avere o meno procedimenti giudiziari in corso;
- l'abilitazione all'esercizio e l'iscrizione all'Albo dei Farmacisti;
- di accettare senza riserve le condizioni della selezione e i criteri in esso richiamati.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il candidato dovrà allegare obbligatoriamente in carta semplice:

a. curriculum vitae in carta libera debitamente firmato e datato elencante le attività professionali compiute nello stesso ruolo di cui all'oggetto della presente selezione, con l'indicazione del datore di lavoro, delle date di inizio e fine rapporto e della natura, tempo pieno o parziale dello stesso (nel caso di tempo parziale indicare il numero di ore settimanali lavorate);

b. copia fotostatica di un proprio documento di identità valido alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda;

c. eventuali ed ulteriori elementi utili ai fini della selezione.

I soggetti interessati a concorrere alla presente selezione devono trasmettere ad AZIENDA SPECIALE FARMACIE COMUNALI VIMERCATESI, VIA DON LUALDI 6, 20871 VIMERCATE – MB, TEL.039668100 FAX 0396853949, PEC: VIMERCATE@ASSOFARM.POSTECERT.IT, la domanda di partecipazione che dovrà pervenire all'Azienda tassativamente entro le ore 12,00 del giorno 31 MARZO 2023.

La domanda potrà essere trasmessa, a scelta del concorrente, a mezzo del servizio postale con RACCOMANDATA A.R. o altra agenzia di recapito o consegnata a mano; è altresì ammessa la trasmissione della domanda di partecipazione mediante posta elettronica certificata. Il recapito tempestivo delle domande è a rischio esclusivo dei mittenti.

Con la sottoscrizione della domanda e degli allegati a corredo della stessa, il candidato si assume tutte le responsabilità in merito alla veridicità di quanto dichiarato, prendendo atto che se le stesse dovessero risultare inesatte e/o mendaci, lo faranno decadere da ogni diritto, fermo restando le sue eventuali responsabilità.

Motivi di esclusione

Costituiscono motivi di esclusione della presente procedura:

1. il mancato possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'art.1
2. il ricevimento della domanda di partecipazione oltre il termine stabilito o con modalità non conformi a quelle stabilite nel presente avviso
3. la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione e del curriculum vitae
4. la mancata presentazione del curriculum vitae
5. la presentazione di documentazione senza la domanda di partecipazione
6.

Modalità di espletamento della selezione

La selezione avviene sulla base di una prova scritta e di una prova orale volte ad accertare i requisiti tecnico attitudinali necessari allo svolgimento della mansione.

Potranno partecipare alla selezione coloro che hanno fatto domanda.

Prova scritta

Le modalità di organizzazione della prova, e i criteri di valutazione sono stabiliti dalla commissione giudicatrice in sede di seduta di insediamento e saranno comunicati ai candidati prima dell'inizio della prova.

La prova scritta verterà sulle seguenti materie:

- legislazione sanitaria con particolare riferimento alla vendita e distribuzione di prodotti farmaceutici;
- legislazione farmaceutica con particolare riguardo alle norme relative alle sostanze ad azione venefica o stupefacente
- assistenza farmaceutica erogata dal Servizio Sanitario Nazionale
- farmacologia, chimica farmaceutica e tecnica farmaceutica
- responsabilità e compiti del farmacista
- legislazione e nozioni sulla gestione delle farmacie pubbliche

Saranno ritenuti rinunciatari coloro che per qualsiasi motivo non si presenteranno nel giorno, all'ora e nel luogo stabilito per sostenere la prova scritta.

Prova orale

La modalità di organizzazione della prova, la sua composizione in uno o più momenti valutativi e i criteri di valutazione sono stabiliti dalla commissione giudicatrice in sede di seduta di insediamento e saranno comunicati ai candidati prima dell'inizio della prova.

La prova orale verterà sulle materie già citate per la prova scritta alle quali si potrà aggiungere la valutazione delle competenze personali, relazionali, cognitive e organizzative.

La graduatoria complessivamente considerata (prova scritta + prova orale) ha validità di anni due.

Entreranno a far parte della graduatoria i concorrenti che realizzeranno complessivamente il minimo dei punti stabiliti dalla commissione giudicatrice.

Ammissione all'impiego

I nominati dovranno assumere servizio, sotto pena di decadenza, entro il termine indicato nella lettera di assunzione e sotto condizione dell'accertamento dei requisiti per l'ammissione all'impiego. Prima di assumere il servizio, i chiamati potranno essere sottoposti a cura dell'Azienda a visita medica per accertarne l'idoneità fisica a ricoprire il posto e dovranno presentare i documenti comprovanti le dichiarazioni effettuate.

I vincitori saranno sottoposti ad un periodo di prova ai sensi di quanto stabilito dal CCNL vigente.

Trattamento dei dati personali

Si fa presente che tutte le informazioni e i dati personali dei candidati verranno utilizzati al solo scopo dell'espletamento delle operazioni concorsuali, garantendo la massima riservatezza dei dati e dei documenti forniti e la possibilità di richiedere gratuitamente la rettifica o la cancellazione al Responsabile del Procedimento, in conformità a quanto disposto dal GPDR e sue eventuali successive modifiche ed integrazioni.

Informazioni

L'Azienda Speciale Farmacie Comunali Vimercatesi si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Il presente avviso è reso pubblico mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda e del Comune di Vimercate e in altri siti che consentano la maggiore visibilità possibile.

Si informano i candidati che la pubblicazione sul sito internet dell'Azienda Speciale Farmacie Comunali Vimercatesi di tutte le comunicazioni previste nel presente bando ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

La partecipazione alla presente procedura significa e comporta incondizionata accettazione di tutto quanto prescritto nel presente bando e nei suoi allegati.

L'Azienda si impegna a rispettare quanto previsto dal Decreto Ministeriale del 12 Novembre 2021.

Informazioni e chiarimenti possono essere richiesti al numero 039668100.

Il Responsabile del Procedimento è il Direttore dell'Azienda, dott. Nikola Nisic

Vimercate, 28 Febbraio 2023

Il Presidente dell'Azienda

Dott. Nunzio Del Sorbo

PROVA SELETTIVA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PARZIALE DI 24H ED INDETERMINATO DI N°1 FARMACISTA COLLABORATORE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
redatta ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto_____, nato a _____ il _____ residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____ codice fiscale _____

Indirizzo mail _____ telefono _____

Indirizzo mail PEC _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:
    - essere in possesso del diploma di laurea in Farmacia oppure in Chimica e Tecnologia Farmaceutica, con abilitazione alla professione, ed iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti
    - essere in possesso della cittadinanza italiana; il requisito non è richiesto per i candidati che dalla legge sono equiparati ai cittadini italiani, nonché per gli appartenenti all'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994 (Gazzetta Ufficiale 15/2/1994 n. 61)
    - avere idoneità psico-fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere. L'Azienda ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo i vincitori della selezione, in base alla normativa vigente, la non idoneità comporta l'esclusione dalla graduatoria
    - avere pieno godimento dei diritti civili e politici
    - assenza di condanne, anche non passate in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale
    - assenza di provvedimenti interdittivi dai pubblici uffici
- di non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- di non avere contenziosi pendenti con il Comune di Vimercate o con Azienda Speciale Farmacie Comunali Vimercatesi
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/13
- di non essere titolare di farmacia o parafarmacia privata
- di non svolgere altri incarichi in favore di amministrazioni pubbliche e soggetti privati che costituiscano causa di incompatibilità o determinino situazioni anche solo potenziali di conflitto d'interesse

- di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dal l'Avviso Pubblico
- di autorizzare il trattamento dei dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione

[ ] la necessità di dover fruire, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un ausilio necessario per lo svolgimento delle prove, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

[ ] di trovarsi nelle condizioni espresse nella Legge Regionale 2 febbraio 2010, N. n.4 "Disposizioni in favore dei soggetti con disturbi specifici di apprendimento"

DICHIARA INOLTRE

- di avere competenze informatiche per l'utilizzo del programma di gestione della farmacia (Wingesfar)

  [ ] sufficienti
  [ ] buone
  [ ] ottime

- di avere competenze informatiche di base (word processor, fogli elettronici, presentazioni, navigazione web, ecc)

  [ ] sufficienti
  [ ] buone
  [ ] ottime

- di aver prestato _____ mesi di servizio (superiore ai 15gg) come Direttore di farmacia

- di aver prestato _____ mesi di servizio (superiore ai 15gg) come Collaboratore di farmacia

_____, lì _____

_____

(Firma leggibile e per esteso)

La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità del dichiarante)