

## *Società Farmacia Comunale di SURBO SRL*

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE, LIVELLO 1<sup>^</sup> del CCNL Farmacie Municipalizzate ASSOFARM.

La presente selezione tiene conto delle disposizioni di cui al “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna” D.Lgs 198 del 11/04/2006, del “REGOLAMENTO PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DELLA SOCIETA' FARMACIA COMUNALE SURBO SRL”, nonché dei benefici di cui alla Legge 12/03/1999, n.68 “Norme per il diritto al lavoro dei disabili”.

La Farmacia Comunale Surbo S.R.L., società a partecipazione maggioritaria pubblica, in esecuzione di quanto deliberato nel Consiglio di Amministrazione del 31/05/2022, procederà, con le modalità e alle condizioni di cui al presente avviso allo svolgimento di una selezione, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria di soggetti idonei da cui attingere per il reclutamento, a tempo determinato, di n.1 “Farmacista Collaboratore”.

Il presente Avviso di Selezione, unitamente al modulo della domanda di partecipazione, sarà pubblicato sul sito della Farmacia Comunale di Surbo S.r.l., all'indirizzo [www.farmaciacomunalesurbo.it](http://www.farmaciacomunalesurbo.it) e sul sito del Comune di Surbo, all'indirizzo [www.comune.surbo.le.it](http://www.comune.surbo.le.it) e sul sito web istituzionale dell'Ordine dei farmacisti della provincia di Lecce: [www.fofi.it/ordinele](http://www.fofi.it/ordinele).

### **Art. 1 OGGETTO**

Formazione di una graduatoria di soggetti idonei da cui attingere per l'assunzione a tempo determinato per la seguente figura:

#### **- N.1 Farmacista Collaboratore**

In caso di assunzione l'inquadramento professionale ed il relativo trattamento economico, sarà riferito al livello 1° del vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro delle Farmacie Municipalizzate ASSOFARM.

Le competenze di base richieste sono, a titolo esemplificativo e non esaustivo, una buona capacità tecnico-professionale e la propensione a porsi al servizio del cliente, nonché la predisposizione alla dispensazione e vendita di prodotti farmaceutici e parafarmaceutici, con un accentuato orientamento al risultato di vendita e al fatturato programmato nel rispetto dei principi etico-professionali, oltre che alla piena soddisfazione del cliente. Completano il profilo la capacità di lavorare in squadra, il rispetto dei ruoli e delle disposizioni impartite oltre che lo spirito d'iniziativa.

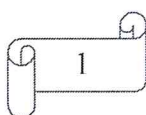
I candidati, con la sottoscrizione della domanda di ammissione, danno piena e completa disponibilità a prestare la loro attività presso la farmacia gestita dalla Società; danno altresì piena e completa disponibilità alla copertura degli orari di apertura e dei turni con espresso riferimento a turni domenicali, festivi e/o notturni.

Il rapporto di lavoro sarà costituito e regolato oltre che dalla contrattazione collettiva di settore, dalle disposizioni di leggi vigenti in materia di lavoro privato e dalla normativa comunitaria.

### **Art. 2 – Requisiti richiesti per la figura di “FARMACISTA COLLABORATORE”**

Per l'ammissione alla selezione per n. 1 farmacista collaboratore è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- a) **cittadinanza:** italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono, tra l'altro, godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta ed essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini





della Repubblica. Possono altresì partecipare i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'U.E. purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, i cittadini di paesi terzi titolari dello status di rifugiato ed i cittadini di paesi terzi titolari dello status di protezione sussidiaria. Per tutti è richiesta una adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta ed il possesso di tutti gli altri requisiti prescritti;

- b) **titolo di studio idoneo:** diploma di Laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche conseguito secondo il vecchio ordinamento universitario oppure laurea specialistica quinquennale (LS-14) in Farmacia e Farmacia Industriale o laurea magistrale quinquennale in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche afferenti alla classe di laurea magistrale LM-13-Farmacia e Farmacia Industriale. I candidati in possesso di titoli di studio accademici conseguiti all'estero saranno ammessi alla selezione purché tali titoli siano stati dichiarati equipollenti ai titoli italiani con le modalità prescritte dalla legge alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione;
- c) **possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e iscrizione ad un Albo professionale dei Farmacisti;**
- d) **possesso della idoneità psicofisica** all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione, compresa l'idoneità a svolgere lavoro notturno, da verificare successivamente al superamento della selezione. La società, ai sensi e nei limiti di legge, si riserva la facoltà di sottoporre i vincitori della procedura selettiva a visita medica per l'accertamento di tali requisiti; la non idoneità comporta l'esclusione dalla graduatoria;
- e) **posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva**, per coloro che sono soggetti a tale obbligo;
- f) **possesso della patente di guida categoria B non sospesa ed in corso di validità;**
- g) **non essere esclusi dall'elettorato politico attivo**, né essere stati destituiti o dispensati, ovvero essere stati dichiarati decaduti, dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- h) **assenza di condanne penali** o di procedimenti penali in corso o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o altre misure restrittive e comunque non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con le pubbliche amministrazioni; nel caso di interdizione temporanea dai pubblici uffici il candidato sarà escluso dalla selezione qualora essa dispieghi i propri effetti alla data di scadenza dei termini per la domanda.

I requisiti di cui sopra per l'ammissione alla selezione dovranno essere posseduti alla data di scadenza della domanda.

### **Art. 3 - MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di ammissione alla selezione, in carta libera, dovrà essere redatta unicamente utilizzando il "modello" allegato al presente avviso e scaricabile dai seguenti siti web: [www.farmaciacomunalesurbo.it](http://www.farmaciacomunalesurbo.it), [www.comune.surbo.le.it](http://www.comune.surbo.le.it) e sul sito web istituzionale dell'Ordine dei farmacisti di Lecce: [www.fofi.it/ordinele](http://www.fofi.it/ordinele) (**"ALLEGATO A" – Profilo di Farmacista Collaboratore**).

Nella domanda di ammissione i candidati sono tenuti a dichiarare, nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i., sotto la propria diretta e personale responsabilità, a pena di esclusione:

- a) Nome e cognome.
- b) Luogo e data di nascita.
- c) Codice fiscale.
- d) Comune di residenza, con indicazione completa dell'indirizzo.
- e) Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) in cui si desiderano ricevere eventuali comunicazioni riguardanti la selezione ed il numero telefonico e l'indirizzo e-mail ai fini della immediata reperibilità.
- f) La cittadinanza posseduta (per i cittadini di Paesi Terzi andrà indicato anche il titolo che consente di soggiornare in Italia ed il possesso dei diritti civili e politici nello Stato di provenienza ovvero il



- possesso dello status di rifugiato).
- g) I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea e dei paesi Terzi, dovranno anche dichiarare di avere un'adeguata conoscenza della lingua parlata e scritta.
  - h) Il possesso della idoneità psico-fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione, compresa l'idoneità a svolgere lavoro notturno.
  - i) di saper utilizzare le apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, Internet, Outlook).
  - j) Il possesso di uno dei titoli di studio richiesti (ove il titolo di studio sia stato conseguito all'estero dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento che ne attesta l'equipollenza al diploma di laurea rilasciato da istituti italiani), la data di conseguimento e la votazione conseguita.
  - k) Il possesso della abilitazione all'esercizio della professione.
  - l) L'Albo professionale dei farmacisti al quale sono iscritti, il numero e la data di iscrizione.
  - m) Di essere in possesso di patente di guida categoria B non sospesa ed in corso di validità.
  - n) Il godimento dei diritti civili e dei diritti politici (per i cittadini non italiani di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza) o le ragioni del mancato godimento.
  - o) Di non aver riportato condanne penali o comunque di non aver procedimenti penali in corso, di non trovarsi in stato di interdizione o che non sussistono a proprio carico provvedimenti di prevenzione o altre misure restrittive e comunque di non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con le pubbliche amministrazioni.
  - p) Il candidato, portatore di handicap, dovrà specificare l'eventuale ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove, da documentarsi entrambi con idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ai sensi degli artt.4 e 20 della legge 104/92. Al fine di consentire alla società di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti necessari, la certificazione medica di cui sopra deve essere necessariamente allegata alla domanda di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.
  - q) Di autorizzare, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/16, Farmacia Comunale SURBO SRL, al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle procedure di selezione di cui al presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite.

Il candidato dovrà compilare in tutte le sue parti il modello della **domanda di ammissione** (“ALLEGATO A” – **Profilo di Farmacista Collaboratore**), stampare, datare e sottoscrivere lo stesso a pena di esclusione. La firma non deve essere autenticata.

L'omissione o incompletezza di una o più delle indicazioni da inserire nella domanda di ammissione, non richiesta a pena di esclusione o di decadenza, potrà essere regolarizzata mediante produzione di dichiarazione integrativa, su richiesta della Commissione, entro un termine ristretto da questa fissato e comunicato.

Il candidato dovrà allegare alla domanda di ammissione, a pena di esclusione:

- Il curriculum vitae formativo-professionale preferibilmente in formato europeo, datato e firmato in calce dal candidato, con particolare indicazione di eventuali precedenti esperienze nello stesso ruolo oggetto della presente selezione, con l'indicazione delle date di inizio e cessazione del rapporto (specificare giorno, mese ed anno e se il rapporto è a tempo pieno o a tempo parziale, in quest'ultimo caso con la specifica del numero di ore settimanali lavorate, a tempo determinato o indeterminato). Si raccomanda di allegare ogni altra documentazione utile all'attribuzione dei punteggi previsti dal presente avviso.
- Una copia fotostatica di un proprio documento di identità, in corso di validità, alla data della scadenza del termine per la presentazione della domanda.

Unicamente insieme alla domanda di ammissione alla selezione, pena la non valutazione degli stessi, potranno essere presentati documenti attestanti titolo di precedenza o preferenza ai sensi di legge.

La Farmacia Comunale Surbo S.R.L. si riserva di richiedere in ogni momento l'integrazione della domanda, ovvero la produzione di documentazione idonea a comprovare le dichiarazioni rese dall'aspirante le quali, se false e/o inesatte comporteranno l'esclusione dalla selezione o dalla graduatoria degli idonei e la



denuncia all'autorità giudiziaria per le conseguenze penali per dichiarazioni false o mendaci. Tali circostanze, qualora dovessero emergere in un momento successivo alla eventuale assunzione, comporteranno la risoluzione del rapporto di lavoro. La partecipazione alla selezione implica l'accettazione di tutte le condizioni del presente avviso.

#### **Art. 4 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di ammissione alla selezione, corredata di tutti i documenti obbligatori richiesti, dovrà pervenire, a pena di esclusione, al protocollo generale del Comune di Surbo **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 30 APRILE 2024**, nei seguenti modi alternativi:

- **consegna a mano** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di SURBO - Via Giuseppe Codacci Pisanelli, 23 - negli orari di apertura al pubblico;
- **a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC)** all'indirizzo [comunesurbo@pec.it](mailto:comunesurbo@pec.it);
- **a mezzo raccomandata** con ricevuta di ritorno indirizzata a: COMUNE DI SURBO - Via Giuseppe Codacci Pisanelli, 23, 73010 Surbo LE.

Sulla busta, in caso di consegna del plico a mano presso l'ufficio o di invio tramite raccomandata, o nell'oggetto della PEC qualora sia inviata tramite tale modalità, il candidato dovrà indicare la seguente dicitura: "SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE".

La domanda inviata a mezzo raccomandata A.R. per mezzo del servizio postale, o anche mediante corrieri privati o agenzie di recapito autorizzate.

Il recapito del plico è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità di Farmacia Comunale Surbo S.R.L. per il mancato o tardivo recapito. A tal fine si specifica che non saranno presente in considerazione le domande che, per qualsiasi causa, siano pervenute oltre il termine perentorio previsto, indipendentemente dal timbro postale accettante anche se inviate per raccomandata.

La domanda secondo le vigenti disposizioni, potrà essere prodotta anche a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo [comunesurbo@pec.it](mailto:comunesurbo@pec.it) indicando nell'oggetto "**Selezione per n. 1 Farmacista Collaboratore**". La domanda dovrà essere inviata **entro le ore 12,00 del giorno 30 aprile 2024**. In caso di trasmissione a mezzo di posta elettronica certificata PEC, pena l'esclusione dalla selezione, la domanda e tutti i documenti allegati dovranno essere trasmessi sotto forma di scansione e ogni pagina dovrà essere firmata.

Non saranno ammessi alle prove della selezione i candidati che abbiano allegato i documenti richiesti in modalità non conforme a quanto sopra indicato o che non abbiano inviato tutti i documenti.

La domanda di ammissione pervenuta oltre le ore 12,00 del **giorno 30 APRILE 2024** o con modalità non idonea, comporterà l'esclusione dalla selezione.

#### **Art. 5 – AMMISSIONE**

Alle operazioni di selezione procede apposita Commissione esaminatrice nominata nel rispetto del vigente regolamento sul reclutamento del personale.

Alla commissione è demandato l'espletamento di ogni attività inerente la selezione, compresa la decisione sulle ammissioni e sulle esclusioni dalla medesima, verifica dei requisiti, rispetto dei termini e delle modalità di presentazione della domanda, etc.

L'ammissione dei candidati alle procedure selettive viene disposta previa istruttoria delle istanze pervenute, consistente nella verifica dei requisiti indicati nel presente avviso come necessari ai fini della partecipazione.

La valutazione delle domande pervenute verrà effettuata dopo la scadenza del termine per la loro presentazione.

L'elenco degli ammessi verrà reso noto solo tramite pubblicazione sui siti internet della Farmacia Comunale di Surbo e del Comune di Surbo.



Comportano l'esclusione dalla selezione:

- ✓ Il mancato possesso dei requisiti previsti dal presente avviso di selezione entro il termine di scadenza della domanda di partecipazione.
- ✓ La mancata ricezione della domanda entro i termini indicati al punto 4 del presente avviso, anche se dovuta a fatto non imputabile al candidato.
- ✓ La presentazione della domanda di partecipazione con modalità di trasmissione diverse da quelle indicate al punto 4 del presente avviso.
- ✓ La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione e del curriculum vitae formativo-professionale.
- ✓ La mancanza di documenti richiesti dal presente avviso:
  - Domanda di partecipazione, datata e firmata.
  - Curriculum vitae firmato.
  - Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del candidato.

La Commissione può disporre l'ammissione con riserva dei candidati per i quali si rendano necessarie integrazioni o perfezionamenti delle domande di ammissione presentate per incompletezza o comunque per irregolarità sanabili; allo stesso modo si procederà nel caso in cui sorgano dubbi sul possesso dei requisiti di ammissione, in tal caso lo scioglimento della riserva sarà subordinato alla verifica dell'effettivo possesso dei requisiti richiesti.

Un ulteriore accertamento del reale possesso dei requisiti dichiarata dai candidati, nonché della veridicità di tutte le dichiarazioni contenute nella domanda, verrà effettuato al momento dell'assunzione. In tale caso gli interessati, su richiesta di Farmacia Comunale Surbo S.R.L. saranno tenuti alla presentazione, nel termine che verrà loro indicato, dei documenti comprovanti il possesso dei requisiti, nonché a presentare la documentazione definitiva relativa agli stati, fatti e qualità personali, pena la mancata assunzione e cancellazione dalla graduatoria.

#### **Art. 6 – COMUNICAZIONI**

Ogni avviso o comunicazione relativi alla selezione saranno effettuati mediante pubblicazione sul sito della Farmacia comunale di Surbo, all'indirizzo [www.farmaciacomunalesurbo.it](http://www.farmaciacomunalesurbo.it) e sul sito del Comune di Surbo, all'indirizzo [www.comune.surbo.le.it](http://www.comune.surbo.le.it)

Tali forme di avvisi sostituiranno qualsiasi altro tipo di comunicato, avranno valore di notifica a tutti gli effetti e non saranno seguiti da ulteriori comunicazioni.

La consultazione degli avvisi è un onere dei candidati che non potranno imputare a Farmacia Comunale SURBO SRL alcuna responsabilità per la mancata visione/lettura delle comunicazioni stesse.

In caso di ammissione con riserva, verranno comunicati personalmente all'interessato a mezzo PEC (all'indirizzo indicato dal candidato nella domanda), la specificazione delle integrazioni necessarie ed il termine cui si dovrà, pena l'esclusione dalla selezione, sanare l'irregolarità.

La Farmacia Comunale Surbo S.R.L. declina, fin da ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni dell'indirizzo PEC da parte del candidato, o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, per eventuali ritardi derivanti dall'utilizzo di un errato indirizzo PEC o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

I candidati e, successivamente, coloro che siano inseriti nella graduatoria di merito, hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente e per iscritto a Farmacia Comunale Surbo S.R.L. ogni cambiamento nei recapiti PEC nel periodo di vigenza della graduatoria stessa, non assumendo la Società alcuna responsabilità per il caso di irreperibilità presso il recapito comunicato.

#### **Art. 7 - SELEZIONE "FARMACISTA COLLABORATORE"**

La selezione, per titoli e colloquio, sarà a cura di apposita commissione nominata dall'Amministratore Unico di Farmacia Comunale SURBO SRL.

A ciascun candidato, sarà assegnato un punteggio massimo pari a punti 100 così ripartito:

- Punti 40 per il curriculum e titoli di studio e di servizio

- Punti 60 per il colloquio.

**La valutazione dei titoli** è effettuata prima della prova orale attribuendo i seguenti punteggi:

- esperienza lavorativa, anche non continuativa, in farmacie aperte al pubblico in qualità di *Farmacista Collaboratore*, con qualsivoglia rapporto di lavoro, con assegnazione di 0,50 punto per ogni mese compiuto di esperienza (non viene attribuito alcun punteggio nel caso di frazione di mese): **Punteggio massimo 20 punti;**
- corsi di specializzazione o perfezionamento conclusi con rilascio di attestati o abilitazioni da parte di Pubbliche Amministrazioni, scuole o istituti legalmente riconosciuti attinenti alla professionalità del posto messo a concorso:
  - *abilitazione quale "Farmacista vaccinatore", punti 3*
  - *abilitazione all'esecuzione di test diagnostici COVID-19 punti 3*
  - *conoscenza lingua inglese attestata da certificazione e/o dal percorso di studi compiuto, punti 2*
  - *attestato di partecipazione all'utilizzo del fascicolo sanitario, punti 2*
  - *attestato di partecipazione all'esecuzione degli esami audiometrici, punti 2*
 un punto per ogni altro attestato di partecipazione a corsi per servizi resi dalle farmacie  
**Punteggio massimo 15 punti;**
- valutazione complessiva del *curriculum vitae* in funzione del profilo da selezionare (*La commissione esaminatrice stabilisce preventivamente i criteri di valutazione del curriculum formativo e professionale*)  
**Punteggio massimo 5 punti.**

**Il colloquio (punteggio massimo attribuibile 60)**, consiste in un colloquio sulle seguenti materie a scelta della Commissione, per verificare l'aderenza al profilo richiesto, le competenze e le effettive capacità ed adeguatezza dei candidati a ricoprire la posizione richiesta:

- Legislazione Farmaceutica sia nazionale che regionale;
- Farmacologia e Tecnica Farmaceutica;
- Tecniche di comunicazione con particolare riguardo a quelle applicabili in una farmacia;
- Aspetti commerciali dell'impresa farmacia;
- Elementi di marketing di vendita;
- Elementi di gestione informatica della farmacia;
- Elementi di omeopatia e fitoterapia;
- Elementi di logica;
- Prove di laboratorio.
- Competenze informatiche: conoscenza e capacità di utilizzo dei canali di comunicazione della società.

La prova orale si intende superata con una votazione di almeno 42/60.

La data, l'ora e il luogo dello svolgimento della prova orale, saranno pubblicate sui seguenti siti web: [www.farmaciacomunalesurbo.it](http://www.farmaciacomunalesurbo.it) e [www.comune.surbo.le.it](http://www.comune.surbo.le.it).

Sarà cura dei candidati verificare la sede e l'orario di svolgimento della prova e presentarsi, senza altro preavviso, nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, ove possibile.

I candidati che si presenteranno dovranno essere muniti di valido documento di identità. La mancata presentazione alla prova nella data e ora indicata sarà considerata rinuncia espressa alla partecipazione. Saranno altresì esclusi dalla prova i candidati non in grado di esibire un documento di identità valido o che presentino documenti scaduti.

#### **Art. 8 - FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**

A conclusione dei colloqui la Commissione redigerà la graduatoria finale degli idonei in ordine decrescente di votazione complessiva e tenuto conto dei punteggi attribuiti in sede di valutazione dei titoli.

In caso di parità di punteggio finale, la precedenza nella posizione della graduatoria sarà accordata sulla base degli eventuali titoli di precedenza e preferenza detenuti dai candidati ai sensi di legge.



Altresì il candidato che abbia maturato il diritto di precedenza di cui all'art. 24 del d.lgs. 81/2015, commi 1, 2, 3 e 4, avrà a parità di punteggio la precedenza nella posizione della graduatoria.

La graduatoria sarà approvata con Provvedimento dell'Amministratore Unico di Farmacia Comunale SURBO SRL e pubblicata sul sito web del Comune di Surbo e della Società.

#### **Art. 9 - VALIDITÀ DELLA GRADUATORIA**

La graduatoria sarà valida per un periodo di 36 mesi dalla data di approvazione da parte dell'Amministratore Unico di Farmacia Comunale Surbo S.R.L.

#### **Art. 10 – ASSUNZIONI**

Le eventuali proposte di assunzioni saranno effettuate seguendo l'ordine di merito della graduatoria finale, previo accertamento, nei modi e nei termini che saranno comunicati da Farmacia Comunale Surbo S.R.L. agli interessati, dei requisiti dichiarati.

Nel caso in cui l'accertamento dia esito negativo non si procederà all'assunzione ed il candidato verrà escluso dalla graduatoria. In ogni caso l'accertamento della mancanza di uno solo dei requisiti prescritti per l'ammissione alla selezione comporta in qualsiasi momento la risoluzione del rapporto di lavoro. Prima dell'assunzione la società procederà all'accertamento dell'idoneità psico-fisica alle mansioni oggetto della selezione, nel rispetto e nei limiti della normativa vigente.

#### **Art. 11 - ULTERIORI DISPOSIZIONI**

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione costituisce implicita accettazione di tutte le condizioni previste dal presente avviso.

La Società si riserva la facoltà di prorogare, modificare, riaprire i termini o annullare la selezione di cui al presente avviso, dandone comunicazione con le medesime modalità di pubblicazione dello stesso.

E' facoltà della Società, qualora l'interesse tecnico organizzativo aziendale lo richieda, procedere con provvedimento motivato alla modifica dell'avviso in qualsiasi momento della procedura selettiva; il provvedimento viene comunicato a tutti i candidati che vi hanno interesse, nella forma ritenuta più opportuna.

E' ulteriore facoltà della Società disporre, qualora l'interesse tecnico organizzativo aziendale lo richieda, la revoca dell'avviso in qualsiasi momento della procedura di selezione, purché prima della pubblicazione della graduatoria, ovvero, anche successivamente a detta pubblicazione, non procedere ad alcuna assunzione una volta terminato il procedimento, ferma restando in tal caso la validità della graduatoria medesima per il periodo indicato nell'avviso.

I provvedimenti di modifica o revoca verranno comunicati a tutti i candidati che vi abbiano interesse e si procederà alla pubblicazione con le medesime modalità di pubblicazione del presente avviso.

#### **Art. 12 - TUTELA DELLA PRIVACY**

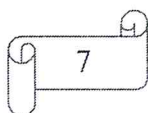
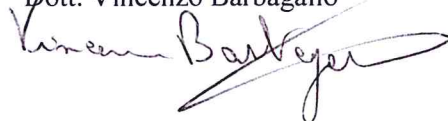
Ai fini del D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") si informa che:

- I dati personali forniti dai candidati verranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente selezione, per la sua durata e per il tempo di validità della graduatoria risultante;
- Il trattamento dei dati personali non sarà oggetto di diffusione al di fuori dei casi consentiti dalla legge;
- Il titolare dei dati è Farmacia Comunale SURBO SRL.

ALLEGATI: Modello Domanda di ammissione alla selezione

Surbo, 03/04/2024

Farmacia Comunale Surbo S.R.L.  
L'Amministratore Unico  
Dott. Vincenzo Barbagallo



**ALLEGATO "A"**

**DOMANDA (in carta semplice) per il profilo di FARMACISTA COLLABORATORE**

Spett.le FARMACIA COMUNALE DI SURBO S.R.L.

c/o Ufficio protocollo del Comune di SURBO

posta elettronica certificata: *comunesurbo@pec.it*

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE, LIVELLO 1° - C.C.N.L. FARMACIE MUNICIPALIZZATE ASSOFAARM.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....(prov. ....) CAP .....  
via/piazza ..... n.....,telefono/cell. ....  
indirizzo e- mail.....  
posta elettronica certificata (PEC) .....  
recapito (se diverso dalla residenza) .....  
.....  
stato civile ..... cod.fiscale .....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato di nr. 1 (uno) FARMACISTA COLLABORATORE – Primo Livello – C.C.N.L. Assofarm.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di appartenere all'Unione Europea ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 ovvero in possesso di uno degli status previsti dall'art. 7 della l. n. 97/2013;
- 2) di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .....  
ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi.....  
.....



4) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, essendo a conoscenza del fatto che, ai sensi della Legge 13 dicembre 1999, n. 475, la sentenza prevista dall'art. 444 del C.P.P. (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna. Oppure, di aver riportato le seguenti condanne penali

.....  
ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti penali in corso .....

- 5) di non essere sottoposto a misure di prevenzione, né di esserlo mai stato;  
6) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 - comma 1 - lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957;  
7) di non aver subito risoluzioni dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;  
8) possesso della patente di guida categoria B non sospesa e in corso di validità;  
9) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);  
10) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;  
11) di essere in possesso della laurea del vecchio ordinamento in .....

conseguita il ..... della durata di anni ..... presso l'Istituto  
..... con votazione finale di  
.....

oppure

di essere in possesso della laurea specialistica nuovo ordinamento o equiparate ai sensi della normativa vigente in .....

.....  
conseguita il ..... della durata di anni ..... presso  
l'Istituto ..... con votazione finale  
di .....

(Ove possibile, specificare decreto o atto che stabilisce l'equipollenza/equiparazione e la classe di del titolo posseduto rispetto a quello del vecchio ordinamento)

.....

**Qualora in possesso di titolo di studio straniero specificare l'atto che riconosce l'equivalenza al titolo richiesto dal bando (indicandone gli estremi e l'Autorità che lo ha rilasciato).** In tal caso alla domanda dovrà essere allegata la traduzione italiana del titolo di studio straniero e l'atto richiamato.

12) di essere abilitato all'esercizio della professione di Farmacista e di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Farmacisti

.....

13) di aver svolto la professione di *Farmacista* presso una Farmacia aperta al pubblico in qualità di *Farmacista Collaboratore* a tempo pieno (**INDICARE IL PERIODO**):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

14) di aver svolto i seguenti corsi di specializzazione o perfezionamento conclusi con rilascio di attestati o abilitazioni da parte di Pubbliche Amministrazioni, scuole o istituti legalmente riconosciuti attinenti alla professionalità del posto messo a concorso:

..... rilasciato da \_\_\_\_\_  
..... rilasciato da \_\_\_\_\_  
..... rilasciato da \_\_\_\_\_  
..... rilasciato da \_\_\_\_\_  
..... rilasciato da \_\_\_\_\_  
..... rilasciato da \_\_\_\_\_  
..... rilasciato da \_\_\_\_\_

15) se cittadino straniero, di conoscere adeguatamente la lingua italiana parlata e scritta;

16) di saper utilizzare le apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, Internet, Outlook);

17) di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, o titoli di precedenza e/o preferenza a parità di punteggio .....

(indicare i motivi e la normativa di riferimento). **N.B. LA MANCATA DICHIARAZIONE DEL TITOLO, ESCLUDE IL CONCORRENTE DALL'APPLICAZIONE DEL BENEFICIO**

18) di accettare senza riserva le condizioni stabilite dal bando di selezione pubblica, nonché da leggi e regolamenti in vigore al momento dell'assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L.;

19) di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L. per i dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli Enti Locali, esercenti farmacie, parafarmacie, magazzini farmaceutici all'ingrosso, laboratori farmaceutici;

20) di essere a conoscenza del fatto che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;

21) di avere domicilio o recapito presso (specificare indirizzo via, n. civico, città, c.a.p. e prov.)

.....  
di avere il seguente numero di telefono ....., il  
seguito indirizzo di posta elettronica (meglio se certificata)  
.....,  
recapito presso cui intende ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione (in carenza della suddetta indicazione, le comunicazioni saranno inoltrate presso la residenza).

Si allega:

\_\_\_ fotocopia (fronte e retro) del documento di identità in corso di validità;

\_\_\_ dettagliato *curriculum vitae* in formato europeo datato e sottoscritto;

\_\_\_\_\_.

*Luogo e data*

*Firma*

.....



*Firmando ed inviando la presente domanda di partecipazione il candidato dichiara:*

*- di voler partecipare alla SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE – PRIMO LIVELLO - CCNL ASSOFARM*

*- di conoscere la natura giuridica della Società FARMACIA COMUNALE DI SURBO SRL, società a controllo pubblico ai sensi del D. L.vo 175/2016.*

*Luogo e data*

*Firma*

.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento Europeo 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

*Luogo e data*

*Firma*

.....