

CASTIONE ANDEVENNO SERVIZI COMUNALI s.r.l. unipersonale

Via Roma 14
23012 Castione Andevenno (So)
P.I. 00886290147

Selezione per l'assunzione a tempo pieno e determinato di un «FARMACISTA COLLABORATORE»

La società Castione Andevenno Servizi Comunali s.r.l. (di proprietà del comune di Castione Andevenno), con sede in Castione Andevenno, Via Roma 14, indice una selezione pubblica per l'assunzione a tempo pieno e determinato per 11 mesi di un farmacista collaboratore, per la propria farmacia, con sede in Castione Andevenno, Viale Bruno Tirelli, 2 presso il centro commerciale Iperal "Le Torri".

1. REQUISITI PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO

Per l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso, alla data di scadenza per la presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

- a) essere cittadino italiano o membro di uno dei Paesi della U.E. oppure cittadino extra comunitario con regolare e valido permesso di soggiorno;
- b) avere adeguata conoscenza della lingua italiana scritta e orale (per i cittadini di un paese comunitario o extra comunitario);
- c) avere il pieno godimento dei diritti civili e politici in Italia o nello stato di appartenenza ed essere iscritto nelle liste elettorali;
- d) non essere stati condannati con sentenza passata in giudicato per reati che a norma delle vigenti disposizioni comportano l'esclusione dalla nomina presso una pubblica amministrazione;
- e) non essere stato destituito o dispensato da pubbliche amministrazioni o altre società pubbliche di qualunque tipo per motivi disciplinari o per giusta causa;
- f) essere esente da difetti fisici che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- g) essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o magistrale (nuovo ordinamento) in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutica con relativa abilitazione all'esercizio professionale;
- h) essere iscritti all'albo professionale dei farmacisti;
- i) essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari, per i cittadini soggetti a tali obblighi;

2. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di ammissione dovrà pervenire, con libertà di mezzi, presso la farmacia della società Castione Andevenno servizi Comunali s.r.l. – Farmacia Comunale – Viale Bruno Tirelli, 2 – 23012 Castione Andevenno (SO), **entro il termine perentorio del 31 luglio 2020, ore 18:30.**

La consegna a mano presso la farmacia comunale di Castione Andevenno (presso centro commerciale Iperal Le Torri, Viale Bruno Tirelli, 2) potrà essere effettuata dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 18:30.

La domanda potrà anche essere spedita da una casella di posta elettronica certificata alla casella castioneservizi@legalmail.it. Si precisa che la mail spedita da una casella NON certificata NON è idonea ad essere eseguita dal software in uso e pertanto non potrà essere presa in considerazione e sarà esclusa dalla selezione.

Le domande che perverranno fuori termine non saranno prese in considerazione anche se il ritardo dipendesse da fatti di terzi o da forza maggiore.

3. DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione, da redigersi in carta libera, il candidato dovrà **dichiarare** sotto la propria responsabilità ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., **pena l'esclusione dalla selezione**, quanto segue:

- a) di voler partecipare alla selezione per l'assunzione a tempo pieno e determinato per 11 mesi di un collaboratore di farmacia e conseguentemente di accettare le condizioni del bando e delle norme in esso richiamate;
- b) il nome, il cognome, la data e il luogo di nascita ed il numero di codice fiscale;
- c) il luogo di residenza;
- d) il numero di telefono, dell'eventuale indirizzo di posta elettronica certificata e non certificata;
- e) il possesso della cittadinanza italiana o di un Paese membro della U.E. o di un paese extra comunitario e in tal caso di avere regolare e valido permesso di soggiorno;
- f) (nel caso di cittadino di un paese comunitario o extra comunitario) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana scritta e orale;
- g) di godere dei diritti civili e politici;
- h) l'indicazione dell'iscrizione alle liste elettorali, ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- i) di non essere stati condannati con sentenza passata in giudicato per reati che a norma delle vigenti disposizioni comportano l'esclusione dalla nomina presso una pubblica amministrazione;
- j) di essere esente da difetti fisici che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- k) di non essere stato destituito o dispensato da pubbliche amministrazioni o altre società pubbliche di qualunque tipo per motivi disciplinari o per giusta causa;
- l) il titolo di studio posseduto, università in cui è stato conseguito, data di conseguimento e votazione;
- m) l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista;
- n) l'iscrizione all'Albo professionale dei farmacisti con l'indicazione della Provincia, della data di iscrizione e delle eventuali interruzioni nell'appartenenza all'Albo;
- o) (solo per gli interessati) di essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari,
- p) di essere a conoscenza che la mancata assunzione in servizio entro il termine indicato dalla società comporterà la decadenza dal diritto all'assunzione;
- q) di autorizzare la società Castione Andevenno Servizi Comunali s.r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR UE 2016/679 e del d.lgs. n. 163/2006 ai soli fini inerenti la presente procedura;

r) di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni fatte nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

L'omissione anche di una sola dichiarazione comporterà l'esclusione dell'aspirante alla selezione.

4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La domanda, sottoscritta, a pena d'esclusione, dal concorrente, dovrà essere corredata dai seguenti documenti in carta libera:

- a) copia fotostatica, a pena d'esclusione, di un documento di identità in corso di validità;
- b) documenti necessari per comprovare, a parità di punteggio, l'eventuale diritto alle preferenze stabilite dalla legge;

La società si riserva, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 la facoltà di procedere a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato;

Qualora il concorrente utilizzi uno schema di domanda diverso da quello unito al presente bando, dovrà avere cura di riportarvi i dati e le informazioni richieste dal presente bando e desumibili dal modello di domanda unito al bando stesso.

Tutti i requisiti ed i titoli di cui sopra dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande e dovranno continuare a sussistere fino al momento in cui verrà emesso il provvedimento di nomina.

L'avvenuta comunicazione in sede di domanda o relativi allegati di notizie o dati falsi o comunque inesatti, comporta l'esclusione dalla graduatoria. Qualora tale circostanza dovesse risultare in un momento successivo all'assunzione, comporterà la risoluzione del rapporto di lavoro.

La partecipazione al concorso comporta incondizionata accettazione delle norme e condizioni stabilite dal presente avviso.

5. PROVE D'ESAME

PROVA ORALE:

Punteggio massimo complessivo 30

I candidati dovranno sostenere un colloquio orale sulle seguenti materie: tecnica e legislazione farmaceutica, chimica farmaceutica, farmacologia, aspetti commerciali dell'impresa farmacia e elementi di gestione informatica della farmacia.

Il colloquio avrà lo scopo di accertare le conoscenze nelle materie indicate nonché di verificare le capacità attitudinali del concorrente in relazione al ruolo da ricoprire che comporta responsabilità di media complessità e abilità comunicative e relazionali con gli utenti.

Saranno inseriti in graduatoria i candidati che otterranno una valutazione di almeno 21/30.

L'elenco degli ammessi e dei non ammessi al colloquio sarà pubblicato sul sito della società (<http://www.farmaciacastioneandevenno.it> sotto la voce società trasparente, selezione del personale) dopo la scadenza per la presentazione della domanda. Ai candidati non sarà effettuata ulteriore comunicazione al riguardo.

Il colloquio si svolgerà, nel rispetto delle norme in vigore in materia di coronavirus, presso la sala del comune di Castione Andevenno, via Vanoni, 11/B, **il giorno 4 agosto 2020 alle ore 13 e 30.**

I concorrenti dovranno presentarsi alla prova muniti di documenti di riconoscimento. In caso di variazione della data o della sede verrà pubblicato avviso sull'anzidetto sito web della società. Saranno ritenuti implicitamente rinunciatari coloro che per qualsiasi motivo, non si presenteranno nei giorni stabiliti per sostenere il colloquio.

6. COMMISSIONE GIUDICATRICE, GRADUATORIA, NOMINA ED ASSUNZIONE

L'ammissione alla selezione e l'esame nonché la formazione della graduatoria di merito dei concorrenti ritenuti idonei, è demandata ad apposita commissione giudicatrice nominata dalla società.

Espletata la selezione, la commissione formulerà la graduatoria secondo l'ordine decrescente del punteggio complessivo conseguito da ciascun candidato. In caso di parità di punteggio sarà data precedenza al candidato uomo o donna più giovane d'età (legge 191/1998, art.2, comma 9).

L'inserimento del candidato nella graduatoria non costituisce diritto di assunzione dal momento che questa società provvederà ad attingere dalla graduatoria secondo i propri fabbisogni.

I nominati dovranno assumere servizio, sotto pena di decadenza, entro il termine indicato nella lettera di assunzione e sotto condizione dell'accertamento del possesso dei requisiti per l'ammissione all'impiego.

Gli assunti saranno sottoposti ad un periodo di prova ai sensi di quanto stabilito dal C.C.N.L.

La società si riserva:

- di procedere al controllo della veridicità di quanto dichiarato nella domanda di ammissione al concorso e nella dichiarazione allegata.
- di sottoporre l'assumendo a preventiva visita medica di controllo, in base alla normativa vigente, per il riscontro del possesso dei requisiti di idoneità fisica richiesti per l'accesso.
- di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura qualora ne rilevasse l'opportunità o per intervenute disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per quanto non previsto nel presente bando si applica il regolamento della società per l'assunzione del personale pubblicato sul sito web della società stessa.

7. DISCIPLINA DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro sarà disciplinato dal C.C.N.L. di lavoro per i dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli enti locali, esercenti farmacie, parafarmacie, magazzini farmaceutici all'ingrosso, laboratori farmaceutici; livello 1, FARMACISTA.

Si segnala che la farmacia è aperta dal lunedì al sabato con gli orari indicati sul sito web della società e quindi sarà richiesta la prestazione lavorativa nella giornata di sabato.

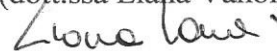
8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini della normativa sulla privacy (GDPR UE 2016/679 e d.lgs. 196/2003) si informa che:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati sia con sistemi cartacei che automatizzati;
- il titolare del trattamento dei dati è la Castione Andevenno Servizi Comunali s.r.l. nella persona del suo legale rappresentante;

Per chiarimenti ed informazioni i concorrenti potranno rivolgersi dalle 17:00 alle 19:00, dal lunedì al venerdì, all'amministratore unico dottoressa Liana Vanoi al numero telefonico 3280529933 o all'indirizzo e-mail farmaciacastioneandevenno@gmail.com.

L'amministratore unico
(dott.ssa Liana Vanoi)



Castione Andevenno, 15 luglio 2020

ALLA SOCIETA'
CASTIONE ANDEVENNO
SERVIZI COMUNALI S.R.L.
C/O FARMACIA COMUNALE
VIALE BRUNO TIRELLI, 2
23012 CASTIONE ANDEVENNO (SO)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E
DETERMINATO DI UN FARMACISTA COLLABORATORE

Il/la sottoscritto/a _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assunzione a tempo pieno e determinato per 11 mesi di un
farmacista collaboratore

A tal fine dichiara:

- di essere nato/a _____ il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____
- di essere residente in _____ (prov. ____)
via/piazza _____ n. ____
telefono: _____ posta elettronica _____ posta
elettronica certificata (PEC) _____:
- di essere in possesso della cittadinanza _____ e (in caso di
cittadino extra comunitario) di avere regolare e valido permesso di soggiorno;
- (in caso di cittadino dell'U.E. o extra comunitario) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana orale e
scritta;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
motivi della non iscrizione o cancellazione _____
- di non aver riportato condanne penali che a norma delle vigenti disposizioni comportano l'esclusione dalla
nomina presso una pubblica amministrazione;
- di essere esente da difetti fisici che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- di non essere stato destituito o dispensato da pubbliche amministrazioni o altre società pubbliche di qualunque
tipo per motivi disciplinari o per giusta causa;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea:

- conseguito il: ___ / ___ / ___ presso: _____
con votazione: _____;
- di essere abilitato all'esercizio della professione di farmacista;
- di essere iscritto all'albo professionale dei farmacisti della provincia di: _____
dal: ___ / ___ / ___ con le seguenti, eventuali, interruzioni: _____
- (solo per gli interessati) di essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari
- di accettare senza alcuna riserva le condizioni dell'avviso e le norme nello stesso richiamate;
- di essere a conoscenza che la mancata assunzione in servizio entro il termine indicato dalla società comporterà la decadenza dal diritto all'assunzione;
- di autorizzare la società Castione Andevenno Servizi Comunali s.r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR UE 2016/679 e del d.lgs. n. 163/2006 ai soli fini inerenti la procedura concorsuale;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni fatte nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Allega:

- ◇ copia leggibile fotostatica di documento di identità personale in corso di validità
- ◇ eventuale documentazione necessaria per comprovare il diritto alle preferenze stabilite dalla legge
- ◇ altro: _____

_____, li _____

(firma)