

# **FARMACIA COMUNALE ACQUATRAVERSA - S.R.L.**

Via Prenestina Nuova km. 7,200 - 00010 Galliciano nel Lazio (RM)

Codice fiscale 11854531008

## **AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PARZIALE E INDETERMINATO DI N. 1 "FARMACISTA COLLABORATORE" IMPIEGATO/IMPIEGATA DI PRIMO LIVELLO.**

### **L'AMMINISTRATORE UNICO**

In attuazione della propria determinazione n. 2 del 5 novembre 2015

### **RENDE NOTO**

È indetta una selezione per l'assunzione a tempo parziale e indeterminato di n. 1 Farmacista Collaboratore classificato/a Impiegato/Impiegata di primo livello.

È garantita la pari opportunità per l'accesso ai sensi della legge n. 125 del 10.04.91.

Trattamento economico: il trattamento economico attribuito sarà quello corrispondente alla categoria Impiegato/a di primo livello, secondo quanto previsto dal vigente CCNL, oltre all'assegno per il nucleo familiare, se dovuto, al rateo di 13<sup>^</sup> e 14<sup>^</sup> mensilità, nonché degli eventuali emolumenti previsti dalle vigenti disposizioni legislative. Gli emolumenti di cui sopra sono soggetti alle ritenute assistenziali, previdenziali ed erariali previste dalla legge.

### **Art. 1 - Requisiti di accesso**

Per l'ammissione alla selezione sono richiesti i seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti alla U.E., fermo restando i diritti politici dello Stato di appartenenza e adeguata conoscenza della lingua italiana.
- Godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o provenienza. Non possono essere ammessi a partecipare al concorso coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo.
- Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti o in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di pubblico impiego.
- Non essere stato/a destituito/a oppure dispensato/a o licenziato/a da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- Idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale del posto oggetto di selezione, accertata direttamente per i concorrenti utilmente collocati in graduatoria.
- Non essere mai stato destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione.
- Patente di guida Cat. "B".
- Titolo di studio:
  - 1 – vecchio ordinamento: diploma di laurea in farmacia oppure diploma di laurea in chimica e tecnologia farmaceutiche;

2 – nuovo ordinamento: diploma di laurea specialistica classe 14/S.

- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Iscrizione all'ordine dei farmacisti.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile, previsto per la presentazione della domanda e, salvo diverse prescrizioni del CCNL permanere in costanza del rapporto di impiego.

L'accertamento della mancanza di uno dei requisiti prescritti per l'ammissione al concorso e per l'assunzione in ruolo, comporta in qualunque tempo, l'esclusione dal concorso o la risoluzione del contratto individuale di cui all'art. 7 del presente bando.

Le modalità per l'accertamento del possesso dei requisiti dei candidati sono attuate in conformità alla vigente disciplina sull'autocertificazione e semplificazione amministrativa.

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono altresì possedere i seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza;
- essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7 febbraio 1994 n. 174).

## **Art. 2 - Presentazione delle domande: contenuto, termini e modalità**

Per l'ammissione alla selezione i concorrenti debbono presentare domanda in carta semplice, con indicazione della selezione cui intendono partecipare, redatta secondo lo schema allegato al presente avviso. Tale domanda, scritta a macchina o in stampatello ben leggibile, dovrà contenere le seguenti indicazioni, che i candidati dovranno autocertificare sotto la loro responsabilità,

- a) cognome e nome,
- b) luogo, data di nascita, residenza;
- c) l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) presso il quale dovranno essere inviate al concorrente tutte le comunicazioni relative al presente bando (le eventuali variazioni allo stesso dovranno essere comunicate con le stesse modalità con le quali è stata trasmessa la domanda) e numero di telefono;
- d) possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'U.E.;
- e) diploma di laurea posseduto, con indicazione dell'università presso la quale è stato conseguito, la data di conseguimento e la votazione ottenuta;
- f) abilitazione all'esercizio della professione;
- g) iscrizione all'Ordine dei Farmacisti con indicazione della provincia;
- h) godimento dei diritti civili e politici, con indicazione del Comune nelle cui liste elettorali l'aspirante è iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse;
- i) non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti o in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- l) il possesso della idoneità fisica all'impiego, con assenza di cause di non idoneità;
- m) non essere mai stato destituito o dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego, ai sensi dell'art. 127 DPR 3/57, presso una pubblica amministrazione;
- n) Patente di guida Cat. "B";
- o) l'eventuale specificazione per i candidati portatori di handicap, degli ausili necessari per

sostenere le prove d'esame, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della L. 10 4/1992;

p) di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dal presente bando e dalle disposizioni normative vigenti in materia;

q) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003.

Qualora le dichiarazioni contenute nella domanda non corrispondano alle condizioni o requisiti successivamente verificati o documentati non sarà consentita la rettifica e potrà non farsi luogo all'assunzione in caso di carenza del requisito, salvo le eventuali conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

La dichiarazione generica del possesso di tutti i requisiti non sarà tenuta valida.

L'Amministratore Unico si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive citate.

Inoltre, qualora, dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il candidato, oltre a rispondere ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, nonché in forza di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso decreto decade dai benefici eventualmente conseguito al provvedimento/atto emanato in base alla dichiarazione non veritiera.

La domanda dovrà essere firmata in calce (senza autenticazione).

Alla domanda dovrà essere allegato la fotocopia del documento di identità e curriculum professionale del proponente.

**Presentazione della domanda:** la presentazione della domanda, corredata della fotocopia del documento di identità, dal curriculum professionale, datati e firmati, dovrà essere presentata tramite:

1) servizio postale con Raccomandata A.R. indirizzata alla Farmacia Comunale Acquatraversa s.r.l., Via Prenestina Nuova km. 7.200, 00010 Galliciano nel Lazio ROMA;

2) posta elettronica certificata (PEC) ai seguenti indirizzi: [farmaciaacquatraversa1@legalmail.it](mailto:farmaciaacquatraversa1@legalmail.it) o [gsammartini@odcectv.legalmail.it](mailto:gsammartini@odcectv.legalmail.it)

in questo caso la domanda verrà accettata soltanto in caso di invio da una casella di posta elettronica certificata e solo in caso di apposita identificazione e corrispondenza dell'autore della domanda con il soggetto identificato con le credenziali PEC.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria.

Le domande dovranno essere obbligatoriamente presentate **entro le ore 17.00 del giorno lunedì 30 novembre 2015.**

Nel caso di spedizione tramite servizio postale (solo per la raccomandata A.R.) farà fede esclusivamente la data e ora di ricezione da parte della Farmacia Comunale Acquatraversa S.r.l.

I giorni e gli orari di apertura della farmacia sono i seguenti:

**tutti i giorni** (*chiusura settimanale in base ai turni*)

- mattina: dalle ore 8,30 alle ore 13,00,

- pomeriggio: dalle ore 16,00 alle ore 19,30 (*escluso sabato*).

L'Amministratore Unico non si assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni di indirizzo da parte dell'aspirante oppure tardiva comunicazione di cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi

postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore e non a colpa dell'Amministratore stesso.

La busta contenente la domanda di ammissione e i documenti deve riportare, sulla facciata in cui è scritto l'indirizzo, l'indicazione "CONTIENE DOMANDA PER LA SELEZIONE A TEMPO PARZIALE E INDETERMINATO DI N. 1 "FARMACISTA COLLABORATORE" IMPIEGATO/IMPIEGATA DI PRIMO LIVELLO.

**Comporta l'esclusione dal concorso:**

- **la mancanza della sottoscrizione autografa della domanda;**
- **la mancata presentazione della domanda entro i termini previsti dal presente avviso;**
- **la mancanza del nome, cognome e indirizzo di residenza o domicilio;**
- **la mancanza dei requisiti previsti per la partecipazione alla selezione di cui all'art. 1;**
- **la mancanza della copia fotostatica del documento di identità;**
- **la mancanza del curriculum professionale;**
- **la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle sopra elencate.**

**Art. 3 – Commissione giudicatrice e programma di esame**

La Commissione giudicatrice nominata dall'Amministratore Unico sarà composta da tre membri effettivi, oltre, eventualmente, da un commissario senza diritto di voto esperto della lingua inglese.

Le prove d'esame consisteranno in una prova scritta e una orale così articolate:

PROVA SCRITTA: n. 30 quesiti a risposta multipla estratti a sorte tra quelli approvati con Decreto del Ministero della Salute 21.07.2011 concernente "Approvazione delle domande con le relative risposte per i concorsi per il conferimento delle sedi farmaceutiche", pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 12.08.2011 n. 187, Supplemento Straordinario.

A ogni risposta esatta verrà attribuito 1 punto, mentre a ogni risposta non esatta od omessa verranno attribuiti zero punti.

Conseguiranno l'ammissione alla prova orale i candidati che avranno riportato nella prova scritta, la votazione di almeno 21/30.

PROVA ORALE: sui seguenti argomenti

- Materie della prova scritta;
- Diritti e doveri dei dipendenti pubblici;
- Accertamento delle conoscenze delle principali applicazioni informatiche più diffuse;
- Accertamento della conoscenza della lingua inglese.

La prova orale si intende superata con una votazione di almeno 21/30.

L'accertamento della conoscenza della lingua non contribuisce al calcolo della votazione ma solo dell'idoneità.

Il punteggio finale è determinato dalla somma dei voti conseguiti nella prova scritta e nella prova orale.

#### **Art. 4 – Ammissione alla selezione e modalità delle comunicazioni**

Tutti i candidati sono ammessi alla selezione con riserva di verifica del possesso dei requisiti, fatta eccezione per i casi di cui all'art. 2.

L'Amministratore Unico si riserva, tuttavia, la possibilità di regolarizzare in sede di effettuazione della prima prova d'esame (prova scritta) le domande recanti inesattezze o vizi di forma sanabili.

L'elenco dei candidati ammessi con riserva e di quelli esclusi sarà reso noto tramite pubblicazione sul sito internet del Comune di Gallicano nel Lazio [www.gallicanonellazio.rm.gov.it](http://www.gallicanonellazio.rm.gov.it).

Tale forma di pubblicità costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

#### **Art. 5 – Luogo e data delle prove d'esame**

La prova scritta si svolgerà presso la sala del Consiglio Comunale posta in Gallicano nel Lazio, Piazzale delle Case Popolari n. 24, il giorno **venerdì 11 dicembre 2015**, a partire dalle **ore 11,00**.

La prova orale si svolgerà presso la sala del Consiglio Comunale posta in Gallicano nel Lazio, Piazzale delle Case Popolari n. 24, il giorno **mercoledì 16 dicembre 2015**, a partire dalle **ore 10,00**.

I candidati ammessi alle prove selettive saranno pubblicati nella home page sito internet del Comune di Gallicano nel Lazio [www.gallicanonellazio.rm.gov.it](http://www.gallicanonellazio.rm.gov.it) e tale pubblicazione ha validità di notifica a tutti gli effetti, così come qualsiasi eventuale comunicazione riguardo la presente selezione.

I candidati dovranno presentarsi alle prove muniti di un valido documento di riconoscimento.

La mancata presenza alle prove equivarrà a rinuncia, anche se la stessa fosse dipendente da cause di forza maggiore.

#### **Art. 6 – Graduatoria di merito e sua validità**

Al termine della selezione la Commissione giudicatrice rimette all'Amministratore Unico la graduatoria di merito risultante dalla valutazione delle prove sostenute dai candidati, il quale provvederà all'approvazione delle operazioni svolte dalla Commissione e alla formulazione della graduatoria.

La graduatoria come sopra approvata rimarrà efficace per tre anni dalla data di pubblicazione, effettuata con apposita determinazione di approvazione della stessa.

Sarà considerato vincitore della selezione il primo candidato della graduatoria che accetterà l'assunzione.

Ogni qualvolta sarà utilizzata la graduatoria, partendo sempre dal primo classificato, sarà considerato vincitore il primo che accetterà l'assunzione proposta.

Il candidato vincitore sarà invitato a mezzo posta elettronica certificata (PEC) a presentarsi personalmente presso la sede della predetta farmacia entro il termine prescritto nella predetta comunicazione per la stipulazione del Contratto Individuale di Lavoro, la cui efficacia resta comunque subordinata all'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per l'assunzione all'impiego presso la Farmacia e sarà assunto con un periodo di prova di 90 giorni di calendario nella posizione professionale e di categoria per la quale risulta in graduatoria.

Qualora il candidato assuma servizio con ritardo sul termine prefissato, per giustificato motivo, gli effetti economici decorrono dal giorno di presa servizio.

Il candidato che non assuma servizio nel termine comunicato nei modi sopra indicati decade dalla nomina.

In caso di rinuncia del posto o di decadenza dalla nomina, l'Amministratore Unico ha facoltà di procedere alla sostituzione del candidato da assumere con il concorrente dichiarato idoneo che, per ordine di merito, segue immediatamente nella graduatoria, fino all'assunzione dell'unità necessaria.

#### **Art. 7 – Procedure e modalità di assunzione e stipula del contratto individuale di lavoro.**

Previo accertamento della sussistenza dei requisiti richiesti e verifica degli adempimenti prescritti ai sensi della vigente normativa, si procederà alla stipula del contratto individuale di lavoro con l'interessato, che dovrà dichiarare di non essere nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001. Decade dall'impiego chi abbia conseguito l'assunzione mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La Farmacia Comunale Acquatraversa S.r.l. si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente bando e di riaprire i termini di scadenza del medesimo, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

La partecipazione alla presente selezione presuppone l'integrale conoscenza e accettazione, da parte dei candidati, delle disposizioni di legge e contrattuali relative alle assunzioni a tempo indeterminato presso le farmacie comunali e di quelle relative allo stato giuridico e al trattamento economico del personale.

Ai termini del D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali dei soggetti partecipanti alla selezione saranno oggetto di trattamento anche con procedure informatizzate da parte degli incaricati dall'Amministratore Unico della Farmacia Comunale Acquatraversa S.r.l., nel rispetto della citata legge, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. I dati medesimi non verranno comunicati a terzi (salvo che altri enti non ne facciano richiesta a fini occupazionali) e saranno utilizzati, al termine del procedimento, esclusivamente per la formazione del rapporto di lavoro.

Il presente avviso è pubblicato integralmente per tutto il periodo previsto per la ricezione delle relative istanze di ammissione

- all'Albo Pretorio del Comune di Gallicano nel Lazio;
- sul sito [www.gallicanonellazio.rm.gov.it](http://www.gallicanonellazio.rm.gov.it);
- presso l'Ordine dei Farmacisti di Roma.

PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI GLI INTERESSATI POSSONO RIVOLGERSI:

- tramite posta elettronica ai seguenti indirizzi e-mail:  
[farmaciaacquatraversa@gmail.com](mailto:farmaciaacquatraversa@gmail.com) oppure [gsammartini@studiodiconsulenzadimpresa.it](mailto:gsammartini@studiodiconsulenzadimpresa.it)

Responsabile del procedimento è il dott. Giampiero Sammartini, Amministratore Unico della Farmacia Comunale Acquatraversa S.r.l.

Gallicano nel Lazio, 5 novembre 2015  
f.to L'AMMINISTRATORE UNICO

## SCHEMA DI DOMANDA

(da redigersi in carta semplice a macchina o in stampatello)

Alla Farmacia Comunale Acquatraversa S.r.l.  
Via Prenestina Nuova km. 7.200  
00010 - Galliciano nel Lazio (RM)

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione per l'assunzione a tempo parziale e indeterminato di n. 1 Farmacista Collaboratore classificato/a Impiegato/Impiegata di primo livello.

\_1\_ sottoscritt\_ ..... chiede, con la presente, di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto e, a tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di essere nat\_ a ..... Provincia ..... Stato (se diverso dall'Italia).....  
il.....
2. di essere residente in (città, CAP, provincia, via/piazza, n. civico e n. telefono)  
..... cell. ....
3. di essere in possesso della cittadinanza .....
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio ..... conseguito in  
data..... presso ..... votazione di .../...
5. di essere abilitato all'esercizio della professione di farmacista
6. di essere iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di .....
7. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di  
.....
8. di non aver riportato condanne penali e di non aver e procedimenti penali in corso (oppure di aver  
riportato le seguenti condanne penali.....di avere in corso procedimento penale  
per.....)
9. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale di cui  
alla presente domanda;
10. di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato /a né incorso/a in provvedimenti di decadenza  
dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
11. di essere in possesso della patente di guida cat..... rilasciata da.....il.....
12. che le comunicazioni inerenti il concorso siano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica  
certificata (PEC) .....
13. di essere a conoscenza e accettare le norme e le condizioni stabilite dal bando di selezione e le  
disposizioni vigenti in materia;
14. di esprimere il proprio consenso al trattamento e utilizzo dei dati personali nel rispetto della  
D.Lgs. 196/2003 e nelle forme previste dalla vigente normativa;
15. di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni false e mendaci verranno applicate le  
sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Data

Firma

Allegati: fotocopia del documento di identità e curriculum professionale