



COMUNE DI SAN VINCENZO
Provincia di Livorno

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI FARMACISTI (CATEGORIA D1- POSIZIONE ECONOMICA D1)

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE SERVIZI FINANZIARI
E ALLA PERSONA**

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 31 del 24/02/2015 dichiarata immediatamente eseguibile, con la quale è stata approvata la programmazione delle assunzioni a tempo determinato per l'anno 2015;

Visto il vigente Regolamento per l'ordinamento degli uffici e servizi comunali;

Visto il vigente Regolamento per l'accesso agli impieghi pubblici;

In esecuzione della determinazione dirigenziale n. 149 del 18 MARZO 2015;

Vista la legge n. 125/1991 nonché il CCNL in materia di pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro;

RENDE NOTO

CHE E' INDETTO UN CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 4 FARMACISTI (CATEGORIA D1 – POSIZIONE ECONOMICA D1).

E' attribuito lo stipendio annuo di € 21.166,71 lordi per dodici mensilità oltre alla XIII mensilità, l'indennità di comparto ed ogni altro emolumento previsto dal vigente CCNL siglato il 31/07/2009.

I predetti assegni sono soggetti alle trattenute fiscali, previdenziali e assistenziali nella misura prevista dalla vigente normativa.

REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO

Sono ammessi a partecipare al presente concorso tutti i cittadini in possesso dei seguenti requisiti generali:

1. Diploma di laurea in Farmacia o in Chimica e tecnologia farmaceutica unitamente al requisito di iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
2. Possesso della cittadinanza italiana o di uno di Paesi membri della Comunità Europea;
3. Godimento dei diritti politici;
4. Inesistenza di condanne penali e di provvedimenti di destituzione dalle Pubbliche Amministrazioni;

I requisiti suddetti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando di concorso per la presentazione della domanda di ammissione. L'accertamento della mancanza anche di uno solo dei requisiti prescritti per l'ammissione al concorso e per l'assunzione a tempo determinato, ne comporta, in qualunque momento, l'esclusione o la decadenza della nomina.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Le domande di ammissione al concorso, redatte in carta semplice e conformi al fac-simile allegato, debitamente sottoscritte, devono essere indirizzate all'Amministrazione Comunale e fatte pervenire entro la data di scadenza del presente bando, a pena di esclusione, secondo una delle seguenti modalità:

- **Direttamente** all'Ufficio Protocollo del Comune di San Vincenzo – Via B. Alliata, 4 – piano terra - entro le ore 13.00 del giorno di scadenza
- **A mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevuta**, al seguente indirizzo: all'Ufficio Protocollo del Comune di San Vincenzo – Via B. Alliata 4 – 57027 SAN VINCENZO (LI). Sulla busta il mittente dovrà indicare il proprio cognome, nome e indirizzo e la dizione “Concorso Pubblico per esami per l'assunzione a tempo determinato di n. 4 farmacisti (cat. D1)” – le domande dovranno pervenire entro le ore 13.00 del giorno di scadenza, non farà fede il timbro di spedizione postale
- **Attraverso un indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) se intestato al candidato**, entro il giorno di scadenza del bando. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di consegna.

L'Amministrazione non si assume responsabilità per eventuali disguidi postali, comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Bando pubblicato all'Albo Pretorio il giorno 19 marzo 2015 - Scadenza fissata per il giorno 16 aprile 2015 (giovedì).

Nella domanda di ammissione, sottoscritta dal candidato senza autenticazione, gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

- a) l'indicazione del concorso al quale si intende partecipare;
- b) nome, cognome, luogo e data di nascita (è prescritta l'età minima di anni 18);
- c) il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
- d) residenza ed eventuale recapito presso il quale devono essere fatte le comunicazioni relative al presente concorso e l'impegno di far conoscere tempestivamente le successive variazioni di indirizzo. Si precisa che l'Amministrazione Comunale non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili all'Amministrazione Comunale. In mancanza delle predette indicazioni, tutte le comunicazioni saranno effettuate alla residenza dell'aspirante, come dichiarata sulla domanda;
- e) il comune nelle cui liste elettorali l'aspirante risulta iscritto ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle stesse;
- f) le eventuali condanne riportate e/o gli eventuali procedimenti penali in corso. In caso negativo dovrà essere dichiarata l'inesistenza di condanne e/o procedimenti penali;

- g) di non aver subito provvedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare natura e motivazioni del provvedimento e l'Amministrazione che lo ha disposto);
- h) il possesso dell'idoneità fisica alle mansioni connesse al posto messo a concorso;
- i) la posizione nei confronti degli obblighi militari (solo per gli aspiranti di sesso maschile);
- j) l'eventuale possesso dei titoli che danno diritto a preferenza a parità di merito, ai sensi dell'articolo 33 del vigente regolamento per l'accesso e dell'articolo 5 del D.P.R. n. 487/1994;
- k) il titolo di studio posseduto nonché l'iscrizione all'ordine dei farmacisti;
- l) la lingua straniera prescelta tra quelle indicate nel presente bando;
- m) la presa conoscenza delle norme e delle condizioni stabilite dal bando di concorso;
- n) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 finalizzata agli adempimenti per l'espletamento del concorso.

I portatori di handicap potranno indicare nella domanda l'eventuale ausilio per sostenere le prove d'esame nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'articolo 20 della legge n. 104/1992.

Alla domanda di ammissione dovrà essere allegata:

- a) **Quietanza** comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso di € 5,16 in favore della Tesoreria Comunale (Banca di Credito Cooperativo di Castagneto Carducci – filiale di San Vincenzo) oppure ricevuta del bollettino di c/c postale n. 1013538531 intestato alla Tesoreria Comunale, a dimostrazione dell'invio della predetta somma. Tale tassa di concorso, in nessun caso potrà essere rimborsata.
- b) **Copia** leggibile fotostatica non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità

E' motivo di esclusione dal concorso, l'omissione nella domanda delle dichiarazioni relative al concorso cui si intenda partecipare, alle generalità, alla residenza o domicilio, al titolo di studio posseduto e la non sottoscrizione della stessa.

E' sanabile la mancata acclusione della ricevuta del versamento della tassa di concorso, qualora la tassa risulti versata entro la data di scadenza del bando.

PROVE D'ESAME

L'esame consisterà nelle seguenti prove:

PROVA SCRITTA – Domande a risposta sintetica su argomenti di farmacologia e legislazione farmaceutica;

PROVA ORALE, che verterà su:

- ✓ Farmacologia e Tossicologia;
- ✓ Legislazione farmaceutica;

Durante l'espletamento delle prove scritte sarà ammessa la consultazione dei soli testi che la commissione riterrà di autorizzare al momento dello svolgimento delle stesse.

Per la valutazione di ciascuna delle prove di cui sopra, la Commissione giudicatrice disporrà di un punteggio massimo di 30 punti.

Conseguono l'ammissione alla prova orale i candidati che avranno riportato in ciascuna prova scritta una votazione di almeno 21 punti su 30.

Nel corso della prova orale i candidati saranno sottoposti - da parte di membri aggiunti esperti - all'accertamento della conoscenza dei sistemi informatici più diffusi e della lingua straniera scelta dal candidato tra: inglese, francese e tedesco.

Superano la prova orale i candidati che abbiano ottenuto una votazione di almeno 21 punti su 30.

CALENDARIO DELLE PROVE D'ESAME

La prova scritta si terrà in SAN VINCENZO (Livorno) presso la sala delle esposizioni – palazzo della Cultura del Comune di San Vincenzo, Piazza O. Mischi – con inizio **alle ore 9.00** del giorno **21 aprile 2015 (martedì)**,

L'ammissione dei candidati alla prova orale verrà comunicata **alle ore 14.00 del 21 aprile 2015**.

La ***prova orale*** si terrà lo stesso giorno e presso la stessa sede con inizio **alle ore 15.00**.

Non sarà data altra comunicazione ai partecipanti, se non a quelli che non verranno ammessi al concorso ad avvenuto esito negativo dell'istruttoria della domanda di partecipazione. La non ammissione sarà comunicata con telegramma all'indirizzo indicato nella domanda.

L'elenco degli ammessi sarà pubblicato sul sito internet del Comune di san Vincenzo www.comune.sanvincenzo.li.it a partire dal giorno 17/04/2015

I concorrenti che avranno superato la prova orale, dovranno far pervenire, entro il termine perentorio di tre giorni decorrenti dal giorno successivo a quello in cui hanno sostenuto il colloquio, i documenti in carta semplice attestanti il possesso dei titoli di preferenza e precedenza, a parità di punteggio. Detti documenti possono essere autocertificati.

La graduatoria del concorso sarà effettuata in base al punteggio complessivo conseguito da ciascun candidato, tenuto conto:

- a) del punteggio conseguito nella prova scritta,
- b) del punteggio conseguito nella prova orale,
- c) dei titoli di preferenza posseduti.

La graduatoria di merito sarà approvata con atto dirigenziale e rimane valida per il termine di un anno decorrente dalla data della sua approvazione.

Il lavoratore nominato a tempo determinato dovrà assumere servizio entro il termine di quindici giorni dal ricevimento della comunicazione di nomina, previa sottoscrizione del contratto individuale di lavoro e della presentazione della documentazione di rito.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di sottoporre a visita di controllo il lavoratore da assumere, onde verificare la sussistenza dell'idoneità psico-fisica per l'assolvimento delle attribuzioni connesse al posto da ricoprire a tempo determinato.

Il candidato utilmente collocato in graduatoria, per il quale sia stata predisposta l'assunzione, che senza giustificato motivo, non assume servizio alla data fissata, è dichiarato decaduto dalla nomina stessa.

La partecipazione al concorso implica la piena ed incondizionata accettazione di tutte le norme previste dal presente bando nonché delle eventuali modifiche che l'Amministrazione Comunale potrà sempre apportare nelle forme di legge.

L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di prorogare o di revocare il presente concorso senza che la proroga o la revoca stessa possano dare diritto ad impugnativa.

Il presente concorso, a norma della legge n. 125/1991, garantisce le pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Il testo integrale del bando è disponibile sul sito Internet del Comune di San Vincenzo:

www.comune.sanvincenzo.li.it e può essere ritirato in forma integrale presso l'URP – Via B. Alliata, 4 – SAN VINCENZO (Livorno)

Per ogni e qualsiasi altra informazione relativa al presente concorso ci si potrà rivolgere all'Ufficio Personale del Comune di San Vincenzo (tel. 0565/707217- 707208).

Dalla Residenza Municipale, 18 Marzo 2015



**IL DIRIGENTE DEL SETTORE SERVIZI FINANZIARI
E ALLA PERSONA
(Dott. Roberto Guazzelli)**

**Fac-simile di domanda di partecipazione
a concorso pubblico (da ricopiare su foglio
in carta semplice)**

Al Signor **SINDACO**
Del Comune di SAN VINCENZO
Via B. Alliata, 4
57027 SAN VINCENZO (Livorno)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ residente a _____ Via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **“Selezione pubblica per assunzione a tempo determinato di n. 4 farmacisti cat. D1 – assegnati alla Farmacia Comunale – Settore Servizi Finanziari e alla Persona”**

A tal fine presenta la seguente dichiarazione sotto la propria responsabilità, per essere prodotta in sostituzione della relativa certificazione:

- di essere nato/a a _____ il ____ / ____ / ____;
- di essere cittadino/a _____;
- di essere residente a _____;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero di non essere iscritto/a, ovvero di essere stato/a cancellato/a ed i relativi motivi);
- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere subito le seguenti condanne penali: _____;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni connesse al posto messo a concorso;
- di non avere subito provvedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni (in caso affermativo specificare natura e motivazione del provvedimento e l'Amministrazione che lo ha disposto);
- di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (solo per gli aspiranti di sesso maschile) _____;
- di essere/di non essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi del D.P.R. n. 487/1994 _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando per l'accesso al posto messo a concorso _____;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di _____;
- di avere scelto per la prova orale la seguente lingua straniera _____;
- di aver preso conoscenza delle norme e condizioni stabilite dal bando di concorso;

- di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del concorso.

Allega alla domanda la quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso;

Informa infine che tutte le comunicazioni relative al presente concorso, dovranno essere fatte al seguente indirizzo: _____
_____ (numero telefonico) _____

Data, _____

In fede

(firma autografa per esteso)