



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

Avviso di selezione ad evidenza pubblica, per titoli e prove d'esame, per la formazione di una "Graduatoria di Farmacisti Collaboratori per l'eventuale assunzione a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno o parziale".

L'A.F.M. Follonica., in esecuzione della Deliberazione Consiglio di Amministrazione n° 09 del 06.06.2013, procederà allo svolgimento di una selezione ad evidenza pubblica, per titoli e prove d'esame, per la formazione di una "Graduatoria di Farmacisti Collaboratori per l'eventuale assunzione a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno o parziale", con le modalità e alle condizioni di cui al presente avviso di selezione.

Ai sensi del D. Lgs. 198/2006, e s.m.i., sono garantite pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al servizio.

Il servizio di segreteria della selezione è affidato da A.F.M. Follonica a: "Ti Forma s.c.r.l.", società di consulenza e formazione per Aziende, Enti locali, ATO e Ordini professionali.

I. Condizioni di assunzione

Il rapporto di lavoro sarà a tempo determinato, eventualmente rinnovabile, con qualifica di Farmacista Collaboratore, inquadramento contrattuale previsto da Regolamento vigente o nel livello del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro in vigore al momento dell'assunzione, e trattamento economico conseguente.

I soggetti assunti potranno essere assegnati in servizio, indifferentemente e alternativamente, per periodi variabili di tempo, presso qualsiasi farmacia, tra quelle gestite da A.F.M. Follonica.

II. Requisiti soggettivi

Per l'ammissione alla selezione i candidati, alla data di scadenza del termine utile stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande, dovranno possedere tutti i seguenti requisiti:

- Ø possesso della idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
- Ø possesso della Laurea in Farmacia o della Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche e della relativa abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;
- Ø iscrizione a un Albo Professionale dei Farmacisti;
- Ø non essere esclusi dall'elettorato politico attivo, né essere stati destituiti o dispensati, ovvero non essere stati dichiarati decaduti, dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- Ø non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, e comunque non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con 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.



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

Requisiti per i cittadini appartenenti non allo Stato italiano

- Ø godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
- Ø possesso di tutti gli altri requisiti richiesti per i cittadini della Repubblica Italiana;
- Ø adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta.

III. Domanda di ammissione alla ricerca di personale

La domanda di ammissione alla selezione, in carta libera, dovrà essere redatta su apposito modello allegato al presente bando (Allegato A), da richiedersi agli Uffici di A.F.M. Follonica, per posta elettronica all'indirizzo afmfollonica@gmail.com oppure da scaricarsi dai siti internet del Comune di Follonica www.comune.follonica.gr.it e di Ti Forma s.c.r.l. www.tiforma.it.

Nella domanda di ammissione alla selezione i candidati sono tenuti a dichiarare, nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

- a) nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale;
- b) comune di residenza, con indicazione completa dell'indirizzo;
- c) l'indirizzo di posta elettronica al quale intendono ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la selezione;
- d) la propria cittadinanza;
- e) l'eventuale appartenenza alle categorie tutelate dalla Legge n. 68/99;
- f) il possesso della idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
- g) il possesso di uno dei titoli di studio richiesti, con l'indicazione della Facoltà che lo ha rilasciato e della data in cui è stato conseguito; 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 e il relativo voto di laurea;
- h) il possesso della abilitazione all'esercizio della professione;
- i) l'Albo professionale dei Farmacisti a cui sono iscritti e numero di iscrizione;
- j) il Comune ove sono iscritti nelle liste elettorali ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle stesse;
- k) di non essere stati destituiti o dispensati, ovvero non essere stati dichiarati decaduti, dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- l) di non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, e comunque di non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con pubbliche amministrazioni;
- m) di autorizzare ai sensi del Dlgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, A.F.M. Follonica e Ti Forma s.c.r.l. al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione di cui al presente avviso;
- n) di aver letto attentamente e quindi perfettamente compreso il bando di selezione pubblica di cui alla deliberazione del CdA di A.F.M. Follonica (GR) del 06/06/2013 e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna.



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

Il candidato dovrà altresì dichiarare, in calce alla domanda, di avere - o meno - già prestato servizio, in qualità di Farmacista Collaboratore, presso farmacie pubbliche e/o private.

I candidati che siano cittadini non italiani devono inoltre dichiarare:

- § il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza che deve essere indicato;
- § l'adeguata conoscenza della lingua italiana, sia parlata che scritta;
- § gli estremi del decreto ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità del titolo di studio posseduto, se conseguito all'estero, ai fini della instaurazione di rapporti di impiego.

Alla domanda di ammissione devono essere allegati la fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, ed il curriculum vitae firmato in calce dal candidato.

La domanda di ammissione deve essere datata e sottoscritta in calce dal candidato.

La mancata apposizione della firma e/o la mancanza della fotocopia del documento di identità e/o la mancanza del curriculum vitae costituiscono omissioni non sanabili e comportano l'esclusione del candidato dalla selezione.

Insieme alla domanda di ammissione alla selezione, pena la non valutazione degli stessi, **dovranno essere prodotti gli eventuali documenti costituenti titoli di preferenza** ai sensi di legge e/o del presente avviso (paragrafo VI).

A.F.M. Follonica e Ti Forma s.c.r.l. garantiscono la massima riservatezza su tutte le notizie comunicate dal candidato nella domanda di ammissione e informano, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 D.Lgs.196/2003, e s.m.i., che i dati personali forniti dai candidati in funzione della presente selezione, verranno utilizzati esclusivamente ai fini della stessa, per la sua durata e per il tempo di validità della graduatoria formulata in conseguenza della selezione.

Responsabile della gestione dei dati è il Direttore Generale di A.F.M. Follonica.

Il conferimento di tutti i dati richiesti è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

L'interessato potrà chiedere la cancellazione dei propri dati trascorso il termine suddetto ovvero qualora rinunci a partecipare alla selezione o ad essere inserito nella graduatoria degli idonei.

A.F.M. Follonica e Ti Forma s.c.r.l. si riservano 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 alla 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, nonché delle norme previste dallo Statuto di A.F.M. Follonica.



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

IV. Modalità di presentazione della domanda

La domanda di ammissione dovrà essere:

- a) destinata al Presidente di A.F.M. Follonica, Via Litoranea, N° 89, 58022 Follonica (GR), compilando l'apposito modulo;
- b) consegnata in busta chiusa secondo le modalità di seguito indicate.

Il servizio di segreteria della selezione è stato affidato da A.F.M. Follonica a: **“Ti Forma s.c.r.l.”** con sede in Via G. Paisiello, 8 - 50144 Firenze (Tel. 055 210755), cui spetterà la gestione del ricevimento delle domande e delle comunicazioni ai candidati, potendo comunque AFM Follonica agire direttamente, ogni volta lo ritenesse necessario.

La domanda di ammissione deve essere:

01) redatta utilizzando **esclusivamente il modello allegato** (Allegato A);

02) inserita in busta chiusa al cui esterno siano riportati:

- a) nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza del candidato;
- b) l'indicazione: **“Selezione per Farmacista Collaboratore dell’A.F.M. Follonica”**.

03) indirizzata a:

Ti FORMA s.c.r.l.
Via Paisiello, 8
50144 FIRENZE

04) **pervenire a Ti FORMA s.c.r.l. entro le ore 17.00 del giorno 31/07/2013, e comunque entro il trentesimo giorno dalla pubblicazione del presente bando sulla G.U. (non farà fede la data del timbro postale).**

La mancata apposizione all'esterno della busta di uno o più dei dati di cui sopra non è sanabile e costituisce motivo di esclusione della domanda.

La consegna potrà essere fatta a mano, spedita a mezzo corriere o servizio postale con raccomandata a/r.

Non sarà tenuto conto delle domande che, anche se per caso fortuito o fatto di terzi, saranno presentate o perverranno a Ti FORMA s.c.r.l. oltre il termine assegnato, anche se consegnate antecedentemente al vettore.

V. Svolgimento della selezione

Allo svolgimento della selezione provvede apposita Commissione Giudicatrice nominata dal Consiglio di Amministrazione di A.F.M. Follonica e composta dal Direttore di Azienda, e da altri due membri scelti tra persone fornite di competenza tecnica specifica in relazione al profilo professionale da selezionare.

Svolgerà la funzione di Segretario Verbalizzante, senza diritto di voto, un dipendente del Comune di Follonica, con qualifica non inferiore alla categoria D.

La selezione si articola in una fase di ammissione e in una successiva fase di valutazione su titoli e prove.

La Commissione Giudicatrice, nella prima riunione, rilevata l'identità dei candidati dai dati riportati all'esterno delle buste contenenti le domande di ammissione, accerta l'assenza di incompatibilità tra i propri membri e i candidati, quindi procede alla ammissione degli stessi alla selezione, verificando la conformità delle domande di partecipazione alle prescrizioni del presente avviso di selezione.

VI. Titoli di preferenza

Costituiscono titoli di preferenza validi ai fini dell'attribuzione di punteggi aggiuntivi:

- § il voto di Laurea
- § precedenti periodi di servizio prestati in qualità di Farmacista Collaboratore presso farmacie pubbliche e/o private
- § il conseguimento di uno o più titoli di studio nelle materie oggetto della presente selezione, tra quelli indicati di seguito:
 - seconda laurea (e successive);
 - dottorato di ricerca.

VII. Prove di selezione

Ogni decisione inerente le ammissioni e/o le esclusioni alla/dalla selezione e alle diverse prove della stessa, le modalità di svolgimento ed i criteri di valutazione delle prove, la determinazione del punteggio con cui esprimere la valutazione dei titoli, il giudizio circa le singole prove e la graduatoria finale degli idonei, e comunque, più in generale, ogni decisione che attenga lo svolgimento della selezione stessa, è rimessa al giudizio della Commissione Giudicatrice.

I candidati ammessi alla selezione saranno valutati in base:

- ai titoli di preferenza elencati al precedente paragrafo VI;
- alle prove selettive.

I candidati ammessi alla selezione saranno sottoposti a due prove selettive, le cui date di svolgimento potranno essere comunicate anche con minimo preavviso da parte della Commissione Giudicatrice.

Data e ora delle prove, così come tutte le comunicazioni inerenti la prove, saranno comunicate dalla società Ti FORMA s.c.r.l. agli interessati all'indirizzo di posta elettronica indicato da ciascun candidato nella domanda di ammissione.

A.F.M. Follonica e Ti FORMA s.c.r.l. non assumono alcuna responsabilità per indirizzo di posta elettronica che non sia leggibile in maniera inequivocabile e/o che sia indicato erroneamente dal



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

candidato. Ai soli candidati per i quali la segreteria non avesse conferma di ricevuta della relativa e-mail, A.F.M. Follonica e Ti FORMA s.c.r.l. possono decidere di inviare la convocazione della prima prova tramite telegramma o raccomandata 1 che sarà inviata all'indirizzo di residenza o di domicilio (solo se diverso dalla residenza).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti di indirizzo di residenza e domicilio a A.F.M. Follonica e a Ti Forma s.c.r.l., le quali non assumono alcuna responsabilità per il caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

Entrambe le prove avranno a oggetto una o più delle seguenti materie:

- Ø Legislazione farmaceutica, sia nazionale che regionale;
- Ø Rapporti con il SSN e con l'utenza privata (procedure, obblighi, sanzioni);
- Ø Farmacologia e tecnica farmaceutica;
- Ø Elementi di omeopatia e fitoterapia;
- Ø Aspetti commerciali e contabili dell'impresa farmacia;
- Ø Elementi di marketing di vendita;
- Ø Elementi di gestione informatica della farmacia;
- Ø Tecniche di comunicazione, con particolare riguardo a quelle applicabili in una farmacia.

La prima prova consisterà in un questionario scritto con quiz a risposta chiusa, la seconda in una prova orale consistente in un colloquio strutturato con la Commissione Giudicatrice, finalizzato ad accertare le effettive capacità e l'adeguatezza dei candidati a ricoprire le posizioni offerte.

Al termine della prova scritta sarà redatto l'elenco degli ammessi alla prova orale. Tale elenco sarà reso noto attraverso pubblicazione sulla bacheca delle comunicazioni presso la sede dell'A.F.M. Follonica in Via Litoranea, 89 a Follonica e altresì sui siti internet www.comune.follonica.gr.it e www.tiforma.it.

Al termine delle prove di selezione sarà redatta la graduatoria finale degli idonei. Tale graduatoria, così come formulata dalla Commissione Giudicatrice, acquisterà efficacia solo dopo il recepimento da parte del Consiglio di Amministrazione di A.F.M. Follonica.

Per la valutazione complessiva di ciascun candidato la Commissione Giudicatrice avrà a disposizione cento punti, così suddivisi:

- fino ad un massimo di 15 punti per i titoli di preferenza;
- fino ad un massimo di 35 punti per la prova scritta;
- fino ad un massimo di 50 punti per la prova orale.

I candidati dovranno presentarsi alle diverse prove muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata presentazione del candidato nell'ora e nel luogo indicati per le prove, anche per cause di forza maggiore, ne determinerà l'esclusione dalla selezione.

VIII. Validità della graduatoria degli idonei

La graduatoria degli idonei sarà valida per il periodo di anni 2 (due) dalla data del suo recepimento da parte del C.d.A. di A.F.M. Follonica e potrà essere rinnovata per un ulteriore periodo di anni 2 (due). Da essa si potrà attingere per eventuali altre assunzioni a tempo determinato, sia con rapporto di lavoro a tempo pieno che a tempo parziale, che si rendessero eventualmente necessarie, durante il periodo della sua validità, per l'incarico di Farmacista Collaboratore.

IX. Assunzioni

Eventuali assunzioni saranno effettuate seguendo l'ordine di merito della graduatoria degli idonei, previo accertamento, nei modi e nei termini che saranno comunicati agli interessati da A.F.M. Follonica, dei requisiti dichiarati. AFM Follonica si riserva la facoltà di non procedere ad alcuna assunzione.

X. Rinvio e norme finali

Per quanto non espressamente contemplato dal presente avviso di selezione si rinvia alle norme sul rapporto di lavoro privato nonché a quanto previsto dallo Statuto di A.F.M. Follonica, dal suo Regolamento in materia di assunzioni e di incompatibilità del personale aziendale e dalle disposizioni del C.C.N.L. applicato da A.F.M. Follonica al momento della eventuale assunzione.

Il Consiglio di Amministrazione di A.F.M. Follonica si riserva la facoltà di prorogare, modificare o annullare la selezione di cui al presente avviso.

Per ogni ulteriore informazione gli interessati potranno rivolgersi agli Uffici di:

- A.F.M. Follonica, Via Litoranea 89, 58022 Follonica (GR), tel. 0566 44246 - Indirizzo e-mail afmfollonica@gmail.com;
- ovvero alla segreteria di Ti Forma s.c.r.l., Via G. Paisiello 8, 50144 Firenze, tel. 055 210755 - Indirizzo e-mail info@tiforma.it,

dalle quali potranno altresì ottenere copia del presente avviso e del modulo per la domanda di ammissione.

Il testo del bando si potrà consultare anche sui siti internet www.comune.follonica.gr.it e www.tiforma.it.

Follonica, 06/06/2013

A.F.M. Follonica
Il Presidente
Sig. Niccolino LOLI



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

ALLEGATO A

Domanda di ammissione alla selezione ad evidenza pubblica, per titoli e prove d'esame, per la formazione di una "Graduatoria di Farmacisti Collaboratori per l'eventuale assunzione a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno o parziale"

Al **Presidente** di
A.F.M. Follonica
Via Litoranea, 89
58022 FOLLONICA

Il/la sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

domiciliato/a a _____ cap _____ prov. _____
(solo se diverso dalla residenza)

in Via/Piazza _____ N° CIV _____

telefono fisso _____ cellulare _____

C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione ad evidenza pubblica, per titoli e prove d'esame, per la formazione di una "Graduatoria di Farmacisti Collaboratori per l'eventuale assunzione a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno o parziale"

A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, quale dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle sanzioni civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

a) *di voler ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione al seguente indirizzo di posta elettronica e di esimere le società A.F.M. Follonica e Ti Forma s.c.r.l. da ogni responsabilità per il mancato ricevimento di ogni comunicazione che lo riguarda a questo stesso indirizzo e di accettare, nel caso in cui non risultasse confermata la ricevuta della e-mail, l'eventuale invio di un telegramma/raccomandata 1 all'indirizzo di residenza o domicilio (se diverso dalla residenza):*

_____ @ _____
(leggibile)



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

- b) di essere in possesso della cittadinanza _____ ;
- c) di essere / non essere appartenente alle categorie tutelate dalla Legge n. 68/99 (barrare la voce di non interesse);
- d) di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
- e) di essere in possesso della laurea in _____ ,
rilasciata dalla Università di _____ , il _____ ,
(eventualmente: dichiarato equipollente al diploma di laurea rilasciato da istituti italiani con provvedimento _____) e di avere conseguito il seguente voto di laurea _____ ;
- f) di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione;
- g) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di _____ , al n° _____ ;
- h) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali, ovvero di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di _____ , per i seguenti motivi:
_____);
- i) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- j) di non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, e comunque di non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con pubbliche amministrazioni (ovvero, di essere oggetto di provvedimento di interdizione temporanea dai pubblici uffici i cui effetti saranno dispiegati fino alla data del _____);
- k) di autorizzare, ai sensi del Dlgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, A.F.M. Follonica e Ti Forma s.c.r.l. al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso;
- l) di aver letto attentamente e quindi perfettamente compreso il bando di selezione pubblica di cui alla deliberazione n. 09 del CdA di A.F.M. Follonica (GR) del 06/06/2013 a cui questa domanda di ammissione si riferisce e di accettarlo integralmente senza riserva alcuna;

DICHIARA ALTRESI'

- m) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio tra quelli indicati al paragrafo VI:

_____ ;



AFM

— AZIENDA FARMACEUTICA MUNICIPALIZZATA —

FOLLONICA

_____ ;
_____ ;
_____ .

n) *di avere già prestato servizio, in qualità di Farmacista Collaboratore:*

dal _____ al _____ presso _____ ;
dal _____ al _____ presso _____ ;
dal _____ al _____ presso _____ ;
dal _____ al _____ presso _____ .

Dichiara infine (per i soli candidati che non siano cittadini italiani):

- *di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;*
- *di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, sia parlata che scritta;*
- *che gli estremi del documento ministeriale con il quale è stata riconosciuta l' idoneità del titolo di studio posseduto ai fini della instaurazione di rapporti di impiego sono i seguenti:*
_____ *(solo se conseguito all'estero).*

Allega: curriculum vitae firmato e fotocopia documento di identità in corso di validità.

In fede,

(firma del Candidato)

_____, lì _____

NB – SCRIVERE A STAMPATELLO O CON MEZZI DI SCRITTURA ELETTRONICI. L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEVE INEQUIVOCABILMENTE ESSERE SPECIFICATO IN QUALI CARATTERI E' DA SCRIVERSI MAIUSCOLO, IN QUALI MINUSCOLO E DI QUALI SEGNI SI COMPONE.