

## AZIENDA FARMASOCIOSANITARIA CAPITOLINA FARMACAP

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, PER UN PERIODO DI TRE MESI, DI N. 30 FARMACISTI COLLABORATORI.

In esecuzione della Deliberazione n.20 del 14 maggio 2018 assunta dal Commissario Straordinario della Farmacap, è indetta una selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione, a tempo **determinato**, per un periodo massimo di 3 mesi, eventualmente prorogabile fino ad un massimo di 36 mesi, di n.30 farmacisti collaboratori, inquadrabili con il 1° livello della declaratoria del CCNL Assofarm vigente.

La selezione pubblica viene bandita ai sensi del regolamento per l'assunzione del personale e dello statuto aziendale nonché del presente avviso che dovrà essere sottoscritto, per accettazione, da ogni partecipante alla selezione ed allegato alla domanda.

Per garantire la massima visibilità al fine di tutelare la trasparenza e l'imparzialità, l'Avviso di selezione e i relativi allegati verrà pubblicato per un termine minimo di 15 (quindici) giorni di calendario sul sito web aziendale [www.farmacap.info](http://www.farmacap.info), nonché sul portale di Assofarm e sul portale Farma Lavoro, sul sito informatico dell'Ordine dei Farmacisti di Roma, sul sito informatico della F.O.F.I., sul sito informatico del Centro per l'impiego.

### 1) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E REQUISITI

Le domande di ammissione alla selezione dovranno essere redatte in carta semplice utilizzando il modello allegato sub. lett. A al presente bando e dovranno essere inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, o consegnate a mano presso l'Ufficio Protocollo della Direzione Generale della Farmacap, che ne rilascerà ricevuta attestante l'ora ed il giorno di avvenuta consegna, sito in via Ostiense, 131/L, 00154 Roma, p. 8°, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 11 giugno 2018. Ai fini della determinazione del rispetto della data di presentazione della domanda fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante (ovvero di partenza). Le domande che perverranno oltre il termine perentorio suddetto, non saranno prese in considerazione. Nella domanda di ammissione, predisposta in carta libera, sotto la responsabilità del sottoscrittore, dovranno essere espresse le seguenti indicazioni e dichiarazioni:

- a) il nome e cognome;
- b) il luogo e data di nascita;
- c) cittadinanza;
- d) il luogo di residenza;
- f) il recapito e numero di telefono, casella di posta elettronica, presso cui dovranno essere indirizzate le eventuali comunicazioni da parte dell'azienda;
- g) il possesso dei requisiti per poter prestare lavoro sul territorio nazionale;

- h) il godimento dei diritti civili e politici con l'indicazione di iscrizione nelle liste elettorali del Comune, ovvero le motivazioni della non iscrizione o cancellazione;
- i) l'assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione iscritte nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- l) la non conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- m) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziati a seguito di procedimento disciplinare;
- n) il possesso della sana e robusta costituzione fisica richiesta dalle norme sanitarie in materia e l'idoneità allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire ;
- o) il possesso della laurea in farmacia o chimica e tecnologia farmaceutica specificando data, luogo di conseguimento e votazione;
- p) l'acquisizione dell'abilitazione alla professione di farmacista conseguita presso presso l'Università e l'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti;
- q) la dichiarazione di accettazione, senza alcuna riserva, delle condizioni previste dallo Statuto dell'azienda, dal presente bando, dai regolamenti aziendali, dal CCNL e sue disposizioni applicative adottato in azienda;
- r) gli eventuali ulteriori titoli con la specificazione dei sotto indicati elementi:
  - 1) dichiarazione delle attività professionali svolte con indicazione dei periodi, dei profili professionali ricoperti e della sede ove è stata effettuata la prestazione lavorativa;
  - 2) II° laurea in materia attinente all'attività oggetto della selezione;
  - 3) titoli universitari post-laurea: a) specializzazione in materia attinente all'attività oggetto della selezione; b) master in materia attinente all'attività oggetto della selezione; c) scuola di perfezionamento annuale o semestrale in materia attinente all'attività oggetto della selezione.

I requisiti di cui alle precedenti lettere devono essere posseduti sin dalla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione.

Con la sottoscrizione della domanda l'interessato autorizza la Farmacap al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/03, per quanto necessario all'espletamento della selezione, e alla pubblicazione del nominativo qualora vincitore. La domanda dovrà essere sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Alla domanda dovranno essere allegati copia del certificato di laurea, copia del certificato di abilitazione alla professione di farmacista, e documentazione attestante quanto alla precedente lettera r).

La mancata osservanza delle prescrizioni che precedono in ordine alla presentazione della domanda di ammissione alla selezione, alle indicazioni e dichiarazioni che devono in esse essere contenute, alla documentazione da allegare alla stessa e alla sottoscrizione comportano l'esclusione dalla selezione, senza alcuna possibilità di successiva regolarizzazione.

Il candidato dovrà, in qualsiasi momento, su richiesta della Commissione esaminatrice, presentare la documentazione in originale comprovante quanto dichiarato nella domanda. La mendacità delle dichiarazioni e la non rispondenza tra le informazioni comunicate e la documentazione originale comportano l'esclusione dalla selezione. Qualora tale accertamento risulti successivo all'assunzione ed abbia esito negativo, l'azienda procederà alla risoluzione del rapporto di lavoro.

## 2) PROVA D'ESAME.

L'esame consiste in un colloquio attitudinale atto a valutare il candidato in relazione a:

- modalità di erogazione di farmaci, dispositivi sanitari ed alimenti speciali a carico del Ssn, secondo quanto normativamente previsto dalla Regione Lazio;
- modalità di conservazione e vendita di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici, cosmetici e alimentari, obblighi normativi generali, farmaceutici e fiscali;
- modalità di ordine, conservazione e dispensazione di prodotti ad azione stupefacente e venefica, secondo normativa vigente;
- capacità di sostenere l'attività farmaceutica al pubblico nella totalità delle adempienze previste, in piena autonomia, efficacia ed efficienza, secondo le procedure aziendali e quanto impartito dal Direttore della farmacia;
- attitudine a relazionarsi positivamente con l'utenza ed a collaborare fattivamente con i colleghi;
- buona conoscenza di almeno uno tra i software più comunemente utilizzati in farmacia per i processi lavorativi ordinari.

## 3) DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA

La data ed il luogo di svolgimento del colloquio saranno comunicate tramite il sito web aziendale ai candidati ammessi almeno 5 giorni prima.

I candidati che si presenteranno al colloquio dovranno essere muniti di valido documento di identità.

## 4) VALUTAZIONE DEI TITOLI E DEL COLLOQUIO

La Commissione esaminatrice provvederà all'accertamento della regolarità delle domande, alla valutazione delle domande stesse ed all'ammissione dei candidati al colloquio.

La Commissione esaminatrice procederà alla valutazione dei titoli di cui alla precedente lettera r) secondo i seguenti criteri:

i titoli avranno un peso massimo di 30 punti, tali trenta punti saranno così assegnati:

1. (attività professionali svolte) 2 punti per anno o frazione di anno superiore a sei mesi come collaboratore presso farmacie aperte al pubblico; 1 punto aggiuntivo per la medesima attività come farmacista Direttore di struttura; 1 punto aggiuntivo per la medesima attività prestata per l'Azienda Farmacap. I periodi di part-time saranno riparametrati all'orario intero previsto dal CCNL di riferimento.
2. (II laurea in materia attinente all'attività oggetto della selezione) 2 punti;
3. (titoli universitari post-laurea): a) specializzazione in materia attinente all'attività oggetto della selezione 3 punti; b) master in materia attinente all'attività oggetto della selezione 2 punti; c) scuola di perfezionamento annuale o semestrale 1 punto;

La Commissione esaminatrice, come esito del colloquio, assegnerà fino a 70 punti.

#### 5) GRADUATORIE

La Commissione esaminatrice, espletato il colloquio, predisporrà la graduatoria di merito dei candidati per la selezione dei farmacisti collaboratori.

Risulteranno idonei come farmacista collaboratore i candidati che conseguiranno un minimo di n. 50 punti, considerati i titoli e l'esito del colloquio.

In caso di parità di punteggio nella graduatoria di merito la Commissione applicherà le procedure di legge.

Per le categorie svantaggiate sarà prevista la riserva di legge.

#### 6) RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro è disciplinato dal CCNL e/o dal contratto aziendale applicato dall'Azienda all'atto dell'assunzione.

#### 7) DISPOSIZIONI GENERALI

La Commissione Esaminatrice, presieduta dal Direttore Generale, sarà nominata dal Commissario Straordinario e sarà composta da un numero dispari di Commissari.

I vincitori dovranno assumere servizio, sotto pena di decadenza, entro il termine indicato nella comunicazione di assunzione.

Gli idonei della graduatoria di farmacista collaboratore potranno essere assunti dall'Azienda nel successivo biennio solo in ragione delle esigenze che si prefigureranno, alle medesime condizioni sopra indicate.

Posto che l'azienda si riserva di dare corso alle assunzioni in funzione delle esigenze aziendali, i vincitori o gli idonei saranno chiamati a prestare la loro attività su insindacabile scelta temporale dell'Azienda pur nel rispetto della graduatoria a seguito della selezione stessa.

Sarà resa pubblica nelle forme sotto indicate, unicamente, la graduatoria dei vincitori degli idonei.

L'assegnazione della sede di lavoro sarà operata dalla Direzione in ragione delle esigenze organizzative e funzionali dell'Azienda, anche per una applicazione al servizio notturno e potrà essere modificata, ad insindacabile scelta dell'Azienda, durante il rapporto di lavoro.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione in oggetto implica l'accettazione incondizionata di tutte le norme e di tutte le disposizioni contenute nel presente bando.

La Farmacap si riserva la facoltà di prorogare o sospendere o riaprire i termini o revocare la presente procedura di selezione qualora se ne presenti la necessità o l'opportunità anche per cause non dipendenti dall'Azienda.

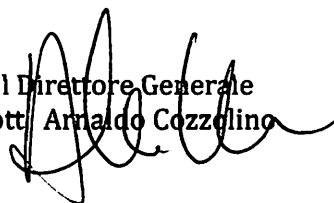
Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso valgono, in quanto applicabili, le disposizioni di legge vigenti in materia.

**SI INFORMANO I CANDIDATI CHE LA PUBBLICAZIONE SUL SITO WEB AZIENDALE DI TUTTE LE COMUNICAZIONI PREVISTE NEL PRESENTE AVVISO HA VALORE DI NOTIFICA A TUTTI GLI EFFETTI DI LEGGE.**

Il responsabile del procedimento relativo alla procedura selettiva in oggetto è il Direttore Generale, Dott. Arnaldo Cozzolino.

Roma, 25 maggio 2018

Il Direttore Generale  
Dott. Arnaldo Cozzolino



**Allegato A**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L' ASSUNZIONE DI 30 FARMACISTI COLLABORATORI.**

(da compilare in stampatello in modo leggibile)

Indirizzata a:

**FARMACAP**

*Via Ostiense 131/L*

*00154 Roma*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

Chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato di n. 30 farmacisti collaboratori.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, **dichiara**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome \_\_\_\_\_ (da nubile per le coniugate)

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (giorno, mese,anno) \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ Prov.:(\_\_\_\_),

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

(indicare indirizzo completo: via, n.civico, Comune, Prov., cap.);

Tel. \_\_\_\_\_;

Cell. \_\_\_\_\_;

di essere cittadino/a italiano/a, oppure appartenente a Stato membro della comunità europea (indicare lo Stato): \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei requisiti per poter prestare lavoro sul territorio nazionale;

di godere dei diritti civili e politici, e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune

di \_\_\_\_\_ Prov.:(\_\_\_\_)

(requisito che deve essere posseduto anche dai cittadini appartenenti agli stati membri della comunità europea con riferimento allo stato di provenienza);

di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali (in caso contrario specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, precisando eventuali provvedimenti d'amnistia, di condono, d'indulto o perdono giudiziario, oppure i procedimenti penali pendenti e l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano):

---

---

---

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziati a seguito di procedimento disciplinare, né essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito con documenti falsi o viziati da invalidità insanabili;

di essere fisicamente idoneo all'impiego;

di accettare, senza alcuna riserva, le condizioni previste dallo statuto dell'azienda, dai regolamenti aziendali, dal CCNL, e sue disposizioni applicative adottato in azienda, dal bando relativo alla presente selezione;

di essere in possesso del seguente titolo di studio (laurea in farmacia o chimica e tecnologia farmaceutica) valido per la professione di direttore di farmacia o di farmacista collaboratore:

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e di aver riportato la votazione finale di \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei seguenti titoli rientranti nella categoria dei titoli vari, di cui alla lettera r) del bando:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

di aver conseguito l'abilitazione alla professione di farmacista presso l'Università di

\_\_\_\_\_

di essere iscritto presso l'Albo dell'Ordine dei farmacisti di

\_\_\_\_\_

di aver prestato attività lavorativa (*indicare i periodi, i profili professionali ricoperti e la sede ove è stata effettuata la prestazione lavorativa*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente**

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le eventuali comunicazioni relative alla selezione: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
Comune \_\_\_\_\_ (Prov.: \_\_\_\_\_)  
Tel.: \_\_\_\_\_;  
Indirizzo posta elettronica: \_\_\_\_\_

ELENCO ALLEGATI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, che le copie degli atti o documenti conservati o rilasciati da una P.A., delle pubblicazioni o dei titoli di studio o di servizio allegati ed elencati ai punti \_\_\_\_\_ sono conformi agli originali.

Data \_\_\_\_\_

**Firma (da apporre a pena di esclusione)**

---

**N.B: La firma non deve essere autenticata. Allegare copia di valido documento di identità in caso di invio a mezzo posta.**

In caso di invio della domanda a mezzo posta (Racc. A.R.) sulla busta oltre al mittente specificare "SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, PER UN PERIODO DI TRE MESI, DI N. 30 FARMACISTI COLLABORATORI".