



FARMACIA COMUNALE LAMA S.R.L.

LARGO PETRARCA N.2

63030 CASTEL DI LAMA (AP)

P.I. 01817970443

Capitale Sociale: 10.000,00 Capitale Versato: 10.000,00

Iscritta nella sezione ordinaria del R.I. di ASCOLI PICENO

al N.: 01896450440 Tribunale di: ASCOLI PICENO

Repertorio economico amministrativo: 182325

Codice fiscale: 01896450440 Partita Iva: 01896450440

AVVISO DI SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO, PARZIALE, DI COLLABORATORE DI FARMACIA (LIVELLO 1^A DEL CCNL CONTRATTO FARMACIE AZIENDE PRIVATE), PER ECCESSIVA' ORGANIZZATIVE E PRODUTIVE

IL DIRETTORE

Visto lo Statuto della Società "Farmacia Comunale Lama Srl";

Visto e richiamato il vigente regolamento per il reclutamento del personale dipendente della società;

Visto il Dlgs n. 198/06 che garantisce pari opportunità tra donne e uomini per l'accesso al lavoro;

Visto il vigente Ccnl. Contratto Farmacie Aziende Private;

Viste le normative vigenti in materia di assunzioni presso le società pubbliche;

RENDE NOTO

Che è indetta una selezione pubblica per titoli ,prova scritta ed orale, per la formazione di una graduatoria da cui attingere per assunzioni a tempo indeterminato, con orario di lavoro a tempo parziale 30 ore , di collaboratori di farmacia (livello 1° - Ccnl Contratto Farmacie Aziende Private)

Art. 1 –OGGETTO DELLA SELEZIONE

La Società Farmacia Comunale Lama srl ricerca farmacisti da inserire nella propria struttura, con contratto a tempo indeterminato, parziale, livello 1°, del vigente Ccnl Contratto Farmacie Aziende Private.

La società si riserva di non dar corso alle assunzioni in relazione alle disposizioni di legge in materia di personale vigenti al momento dell'assunzione o anche per particolari esigenze inerenti aspetti economici ed organizzativi della propria attività amministrativa.

Art. 2 – PROFILO PROFESSIONALE E TRATTAMENTO ECONOMICO

Profilo professionale: Farmacista Collaboratore. Le competenze di base richieste anche per l'attività sostitutiva del direttore in caso di sua assenza o impedimento, sono non solo capacità tecnico-professionali, ma anche la propensione a porsi al servizio del cliente, la capacità di organizzare e gestire risorse economiche, umane e strumentali; la predisposizione all'acquisto dei

prodotti farmaceutici e non, con un accentuato orientamento al risultato di vendita e al fatturato programmato. La capacità di lavorare in gruppo e lo spirito di iniziativa completano il profilo. Il farmacista collaboratore rispondendo direttamente al Direttore della Farmacia Comunale ed all'Amministratore Unico della società dovrà collaborare con essi, per il raggiungimento degli obiettivi di risultato economico e di servizio ai cittadini.

Sarà corrisposta la retribuzione corrispondente alla categoria di inquadramento prevista dal suddetto CCNL vigente al momento dell'assunzione e quanto altro eventualmente spettante in base alle leggi ed ai regolamenti vigenti.

Art. 3 – REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Per partecipare alla suddetta selezione il candidato dovrà trovarsi nelle seguenti condizioni:

- a) essere cittadino italiano o di altro Paese dell'Unione Europea;
- b) godere di diritti civili e politici;
- c) avere età non inferiore ad anni 18;
- d) non essere escluso dal diritto all'elettorato attivo e passivo;
- e) godere di regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva – per i cittadini italiani soggetti;
- f) idoneità psico-fisica all'impiego. La Società ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il vincitore della selezione, in base alla normativa vigente;
- g) avere adeguata conoscenza della lingua italiana per i cittadini di altro stato dell'Unione Europea;
- h) non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dall'accesso agli impieghi presso enti pubblici;
- i) diploma di laurea (vecchio ordinamento) in Farmacia in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, oppure laurea specialistica (nuovo ordinamento) ad essa equiparata;
- j) iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale dei Farmacisti. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

I requisiti sopra indicati devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

L'accertamento della mancanza dei requisiti prescritti per l'ammissione alla selezione comporta in qualunque tempo l'esclusione dalla selezione stessa o la decadenza dell'assunzione.

Art. 4 – DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione alla selezione in oggetto, redatta in carta semplice secondo il modulo di domanda allegato al presente avviso (ALLEGATO "2"), da ritirare presso la sede della Farmacia Comunale, ovvero da scaricarsi all'indirizzo internet del Comune di Castel di Lama (AP), www.comune.casteldilama.ap.it, dovrà essere indirizzata, specificando sulla busta "DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI FARMACISTA COLLABORATORE A TEMPO INDETERMINATO, PARZIALE", e contenente, a pena di esclusione, le dichiarazioni rese ai sensi del Dpr. N. 445/2000, relative al possesso dei requisiti, potrà essere inoltrata alla "Farmacia Comunale Lama Srl" presso la sede legale ed operativa in Largo Petrarca n° 2 – 63082 Castel di Lama (AP).

Le domande di ammissione potranno essere prodotte con i seguenti mezzi:

- direttamente presso la sede legale ed operativa della società, sita in Largo Petrarca n. 2 – in Castel di Lama (AP), dal lunedì al sabato in orario di apertura della Farmacia e comunque sino al giorno di scadenza di seguito indicato.

- a mezzo pec all'indirizzo "comunalecasteldilama@pec.it" (sarà considerata valida solo se pervenuta entro il giorno di scadenza di seguito indicato)

La domanda di ammissione dovrà pervenire all'indirizzo sopra indicato entro il termine perentorio del 31 Maggio 2019 pena l'esclusione dalla selezione.

La data di presentazione e/o di ricezione delle domande, sia per quelle presentate direttamente che quelle trasmesse a mezzo pec, è comprovata dal timbro e data apposta sulla domanda dal personale addetto al ricevimento della medesima;

La mancata presentazione o spedizione, che determini la mancata ricezione da parte della Società Farmacia Comunale Lama Srl, della domanda entro il giorno fissato quale termine ultimo dal presente avviso comporta l'esclusione dalla selezione.

La domanda pervenuta oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche per causa non imputabile al concorrente e anche se spedita prima del termine medesimo, non sarà in alcun caso presa in considerazione.

La Farmacia Comunale Lama Srl non assume alcuna responsabilità per la dispersione di domande e/o comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da disguidi postali o ritardi comunque imputabili a fatto di terzi, o caso fortuito o forza maggiore.

La domanda dovrà essere datata e firmata in originale dal candidato: saranno escluse quelle prive della sottoscrizione.

Alla domanda di ammissione dovranno essere allegati:

1. curriculum formativo e professionale, datato e firmato in calce;
2. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, a pena di esclusione;
3. titoli di studio valutabili dalla Commissione Esaminatrice;
4. titoli di servizio valutabili dalla Commissione Esaminatrice;
5. qualsiasi altra informazione o documento che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione;
6. in sostituzione della documentazione indicata ai punti 3,4, e 5 il candidato può produrre la dichiarazione sostitutiva di certificazione secondo il modulo allegato al presente avviso "allegato 3"
7. elenco della documentazione presentata.

La dichiarazione generica del possesso dei requisiti sopra indicati non è ritenuta valida.

L'omissione anche di una sola dichiarazione comporterà l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante alla selezione.

E' consentita l'integrazione della domanda, purché entro il termine utile di presentazione della domanda stessa.

Ogni decisione inerente le ammissioni alla (o le esclusioni dalla) selezione è rimesso al giudizio del Direttore della Società; la determinazione del punteggio e, in generale, tutto quanto attenga lo svolgimento della selezione, è rimessa al giudizio definitivo della Commissione Esaminatrice.

Art. 5 – CAUSE DI ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

Costituisce motivo di esclusione dalla selezione:

- l'omissione della sottoscrizione della domanda;
- la mancanza di uno o più requisiti richiesti per l'ammissione;
- la presentazione della domanda oltre i termini previsti dal presente bando;
- la mancanza o l'assoluta indeterminazione del cognome e nome, del luogo e della data di nascita o della residenza.

Art. 6 – PROCEDURE DI AMMISSIONE E COMMISSIONE GIUDICATRICE

La verifica del possesso dei requisiti e l'osservanza delle condizioni previste dalla legge avviene a cura del Direttore della Società. Tale verifica viene effettuata solo per le domande pervenute nei termini previsti e con l'osservanza delle modalità stabilite nel presente avviso pubblico.

La commissione esaminatrice è formata da n. 3 (tre) componenti nominati dalla società Farmacia Comunale Lama srl, previa informativa del Comune di Castel di Lama.

La commissione opera sempre con l'intervento di tutti i suoi componenti ed assume le determinazioni mediante votazione palese a maggioranza di voti. Per ogni attività è redatto a cura del segretario il verbale, sottoscritto dal Presidente, dai Commissari e dal Segretario in ogni pagina.

I candidati hanno facoltà di esercitare il diritto di accesso agli atti del procedimento della selezione con le modalità previste dal D:P:R: 12 Aprile 2006,n.184.

La commissione dispone complessivamente, per ciascun candidato, di un punteggio di valutazione complessivo pari a 30 così ripartito:

- 10 punti per il curriculum e titoli;
- 10 punti per la prova scritta.
- 10 punti per la prova orale.

Art. 7 – VALUTAZIONE DEI TITOLI E PROVE D'ESAME

Valutazione dei Titoli

La Commissione ha a disposizione un totale di 10 punti per la valutazione dei titoli, che verranno assegnati con le seguenti modalità:

a) Titoli di servizio (punteggio massimo 6/30)

- Servizio svolto presso farmacie pubbliche e/o private con rapporto di lavoro subordinato nel profilo corrispondente al posto di cui alla presente selezione: punti 0,2 per ciascun mese di servizio prestato (i servizi inferiori al mese non sono valutati). I periodi di lavoro svolti con orario part-time sono riproporzionati in base all'orario svolto.

b) Titoli di studio (punteggio massimo 2/30)

- non è attribuito nessun punteggio al diploma di laurea conseguito fino alla valutazione di 77/110 (ovvero 70/100) o in caso di mancata indicazione della valutazione stessa;

- voto da 78/110 (71/100) a 90/110 (82/100)= punti 0,5;
- voto da 91/110 (83/100) a 105/110 (95/100)= punti 1;
- voto da 106/110 (96/100) a 110/110 (100/100)= punti 1,5;
- voto con lode = punti 2.

c) Titoli culturali e professionali (punteggio massimo 2/30)

Vengono valutati tutti i titoli culturali (che non siano già stati oggetto di valutazione ai sensi dei punti precedenti) o le specializzazioni possedute che possano avere attinenza con le mansioni proprie del profilo oggetto di selezione. Nello specifico saranno attribuiti:

- per le specializzazioni universitarie, dottorati di ricerca o master post-laurea conseguiti in materie connesse all'espletamento delle funzioni del posto messo a selezione: punti 0,5 per ogni specializzazione;

- Prova scritta

La prova scritta consisterà nella compilazione di test a risposta multipla riguardanti le seguenti materie:

- Legislazione farmaceutica

- S.S.N.

- Farmacologia e Tecnica farmaceutica

- Aspetti commerciali e di gestione dell'impresa farmacia

- Elementi di gestione informatica della farmacia

- Elementi di omeopatia e fitoterapia

- Prova orale

La prova orale consisterà in una verifica delle conoscenze principali e complementari riferite al profilo professionale oggetto di selezione e verterà sulle materie sopracitate.

Art. 8 – CALENDARIO DELLA PROVA DI ESAME

L'elenco degli ammessi e dei non ammessi, il calendario esatto ed il luogo di svolgimento delle prove sarà pubblicato sul sito internet del comune di Castel di Lama (AP) all'indirizzo www.comune.casteldilama.ap.it almeno 10 giorni prima dello svolgimento delle prove.

TALE FORMA DI PUBBLICITA' COSTITUISCE NOTIFICA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE E PERTANTO NON SARANNO EFFETTUATE CONVOCAZIONI INDIVIDUALI.

Pertanto, i candidati ammessi sono tenuti a presentarsi, muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, nel giorno, orario e luogo che saranno indicati nel suddetto avviso,

LA MANCATA PRESENTAZIONE EQUIVARRA' A RINUNCIA ALLE SELEZIONE.

Art.9 – GRADUATORIA

La graduatoria sarà formata sulla base del punteggio complessivo ottenuto dai candidati.

La graduatoria sarà pubblica dopo la conclusione della prova orale.

A parità di punteggio verranno osservate le preferenze previste dall'allegato 1 (ALLEGATO 1).

La graduatoria finale viene approvata con atto del Direttore. Essa costituisce l'atto conclusivo della procedura concorsuale e sarà pubblicata sul sito internet del Comune di Castel di Lama all'indirizzo internet: www.comune.casteldilama.ap.it.

La società si riserva di non dar corso alle assunzioni in relazione alle disposizioni di legge in materia di personale vigenti al momento dell'assunzione o anche per particolari esigenze inerenti aspetti economici ed organizzativi della propria attività amministrativa.

Art. 10 – ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il candidato, che a seguito della selezione per il colloquio sia risultato idoneo all'assunzione, dovrà assumere servizio previa sottoscrizione del contratto individuale di lavoro e della presentazione della documentazione di rito. Con la sottoscrizione del contratto il dipendente, tra l'altro, assume formale impegno a svolgere la propria attività lavorativa durante gli orari di apertura e di turno della farmacia secondo le indicazioni date con periodicità anche settimanale Direttore di Farmacia. 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 e cancellato dalla graduatoria. La Società si riserva la facoltà di apportare eventuali modifiche o integrazioni al presente avviso o la revoca dello stesso.

Art. 11 – MODALITA' DI ATTINGIMENTO DALLA GRADUATORIA

La graduatoria ha validità 3 anni e potrà essere utilizzata, sulla base delle esigenze aziendali ed in base ai profili richiesti per assunzioni a tempo indeterminato, pieno e/o parziale.

Art. 12 – IDENTIFICAZIONE CANDIDATI

Per l'identificazione personale i partecipanti dovranno esibire un valido documento di riconoscimento. Saranno considerati rinunciatari coloro che per un qualsiasi motivo non si presenteranno alle prove di esame.

Art. 13 – COMUNICAZIONE DELL'AVVISO

L'avviso di selezione sarà pubblicato mediante affissione presso la Farmacia Comunale Lama, all'Albo Pretorio del Comune di Castel di Lama e sul sito internet all'indirizzo www.comune.casteldilama.ap.it.

Art. 14 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati che il candidato è chiamato a fornire sono obbligatori ai fini dell'ammissione alla selezione, secondo quanto previsto dal Dlgs. N. 196/2003 ed in ottemperanza al regolamento UE 2016/679. I dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla selezione cui si riferiscono. Quanto dichiarato dai candidati nelle loro domande e nei curricula verrà raccolto, elaborato e archiviato, tramite supporti informatici e comunicato ai soggetti coinvolti nel procedimento ed ai membri della Commissione esaminatrice.

Il conferimento dei dati è indispensabile per l'espletamento delle procedure previste dalla presente selezione. Pertanto, il mancato consenso al trattamento comporta l'impossibilità di partecipare alla selezione.

Si comunica che il responsabile del trattamento dei dati personali è il Sig. D'Angelo Filippo nato ad Ascoli Piceno il 10/06/1966 in qualità di amministratore unico della Società Farmacia Comunale Lama S.r.l., al quale il candidato potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del Dlgs. N. 196/2003 ed in ottemperanza al regolamento UE 2016/679.

Art. 15 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il Direttore della Società Farmacia Comunale Lama srl, Dott.ssa Sciamanna Lucia nata ad Ascoli Piceno (AP) – il 12 Giugno 1959, n. tel. 0736-812677, indirizzo e-mail comunalecasteldilama@tiscali.it

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi al medesimo Responsabile.

Castel di Lama AP) li

IL DIRETTORE DI FARMACIA

Lucia Sciamanna

TITOLI DI PREFERENZA

Art. 5 Dpr. N. 487/1994 e successive modificazioniomissis.....

4. Le categorie di cittadini che nei concorsi pubblici hanno preferenza a parità di merito e a parità di titoli sono appresso elencate. A parità di merito i titoli di preferenza sono:

1. Gli insigniti di medaglia al valor militare;
2. I mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
3. I mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
4. I mutilati ed orfani per servizio nel settore pubblico e privato;
5. Gli orfani di guerra;
6. Gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
7. Gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8. I feriti in combattimento;
9. Gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
10. I figli di mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
11. I figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
12. I figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
13. I genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
14. I genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi e non sposati dei caduti per fatti di guerra;
15. I genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
16. Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
17. I coniugati e non i coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
18. Gli invalidi ed i mutilati civili;
19. I militari volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

5. A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a. dal numero dei figli a carico, indipendentemente, dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b. dall'aver prestato lodevole servizio nelle Amministrazioni pubbliche.

Il punto c) comma 5, art.5, Dpr. n. 487/94 è stato abrogato dal comma 7, art.3, Legge n. 127/1997. Pertanto, a parità di punteggio e di altri titoli di preferenza e precedenza previsti dall'art. 5, comma 4, del Dpr.n. 487/94, procederà in graduatoria il candidato più giovane di età, così come previsto dalla Legge n. 191/98, art.2, comma 9.

ALLEGATO 2

**Spett.le Farmacia Comunale Lama S.r.l.
Largo Petrarca n. 2
63082 CASTEL DI LAMA (AP)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E PROVA SCRITTA ED ORALE, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO PARZIALE, DI FARMACISTI (LIVELLO 1° DEL CCNL CONTRATTO FARMACIE AZIENDE PRIVATE)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ Prov. _____ via/piazza _____
_____ n. _____ cap. _____
_____ n. tel. _____ n. tel. Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

presa visione dell'avviso di selezione pubblica per titoli e prova orale, per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo indeterminato, parziale, di farmacisti (livello 1° Ccnl Contratto Farmacie Aziende Private) e trovandosi in possesso di tutti i requisiti richiesti, chiede di essere ammesso/a a parteciparvi.

A tale scopo dichiara, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti del Dpr. N. 445/00:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 4) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo e passivo;
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

(oppure) di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____;

- 6) di non aver riportato condanne penali, non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono dalla nomina degli impieghi presso una Pubblica Amministrazione;

(oppure) _____;
_____ ; (indicare le condanne penali riportate o in corso o altre misure che escludano dalla nomina agli impieghi nella P.A.)

- 7) di non essere stato destituito o dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato per motivi disciplinari;

- 8) (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) di essere, rispetto agli obblighi militari, nella seguente regolare posizione: _____;

9) (Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea) di essere in regola per quanto attiene al servizio militare o civile sostitutivo, secondo le leggi dello Stato di appartenenza;

10) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione:

_____ conseguito presso

_____ di _____ nell'anno _____ e aver conseguito

La seguente votazione: _____ / _____;

11) di essere iscritto all'Ordine Professionale dei Farmacisti di _____;

12) di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazioni:

13) di aver prestato servizio presso le seguenti aziende, per il profilo corrispondente alla figura professionale di cui al presente avviso di selezione:

- Azienda _____ periodo dal _____ al _____

- Azienda _____ periodo dal _____ al _____

- Azienda _____ periodo dal _____ al _____

14) di essere in possesso dei seguenti titoli utili ai fini della graduatoria:

- _____
- _____
- _____

15) di possedere i seguenti ulteriori requisiti dall'avviso di selezione:

- _____
- _____
- _____

16) di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;

17) di avere età non inferiore ad anni 18;

17) di essere portatore/trice di handicap e di chiedere, ai sensi dell'art.20 della Legge n. 104/92, il seguente ausilio necessario per l'espletamento delle prove:

_____;

18) di essere consapevole che, ai sensi del Dlgs n. 196/03 e del regolamento UE 2016/679, i propri dati saranno raccolti per la finalità di gestione della selezione e successivamente per gli adempimenti connessi all'eventuale assunzione. Tali informazioni, inoltre, potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica del candidato;

19) di essere a conoscenza e di accettare che le date di convocazione alle prove di preselezione e di esame nonché qualsiasi altra comunicazione inerente la selezione sarà resa nota esclusivamente mediante le forme previste dall'avviso di selezione;

Allegati alla domanda:

- dichiarazione possesso dei requisiti ai sensi del DPR 445/2000;
- curriculum formativo e professionale;
- fotocopia documento di identità;
- titoli di studio valutabili dalla Commissione esaminatrice;
- titoli di servizio valutabili dalla Commissione esaminatrice;
- qualsiasi altra informazione o documento che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione
- elenco della documentazione presentata.

Recapito per eventuali comunicazioni:

Luogo e data

Firma leggibile

ALLEGATO 3

SELEZIONE PUBBLICA PER ASSUNZIONE DI FARMACISTA COLLABORATORE A TEMPO INDETERMINATO, PARZIALE – FARMACIA COMUNALE LAMA SRL

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ Prov. _____ via/piazza _____
_____ n. _____ cap. _____

Documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____
Il _____, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D:P:R: n. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

1. di essere in possesso del titolo di studio di _____
Conseguito presso _____ il _____ con il voto di _____;
2. di essere iscritto all'Ordine Professionale dei Farmacisti della provincia di _____
_____ al n. _____ dal _____;
3. di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/aggiornamento di _____
conseguito presso _____ il _____;
4. di avere svolto le seguenti esperienze lavorative presso _____ con Rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato dal _____ al _____, con la qualifica/categoria/mansione _____ attività svolta _____.

Luogo e data

Il/la dichiarante

Allegato:

- fotocopia documento d'identità.