

**SETTORE BILANCIO PROGRAMMAZIONE
TRIBUTI ECONOMATO RISORSE UMANE**

DETERMINAZIONE

N.22/Sett.Bilancio del 05-06-2017

N. 304 del Registro generale

Oggetto: SERVIZIO INTEGRATIVO FARMACIA COMUNALE ISTITUZIONE ELENCO. APPROVAZIONE MODULISTICA.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

PREMESSO CHE:

- questo comune ha in gestione diretta una farmacia comunale;
- l'organico di detta struttura prevede n. 2 farmacisti full time ed un farmacista part-time;
- attualmente sono in servizio in posizione di ruolo:
- a tempo indeterminato: n. 1 farmacista full time e un farmacista part time (55%);
- a tempo determinato (fino al 30.06.2017): due farmacisti part time (50%);

CONSIDERATO che alla scadenza del contratto di assunzione a tempo determinato, fissata per il 30.06.2017, non sarà possibile assicurare il funzionamento del servizio di farmacia comunale solamente con due dipendenti, di cui uno al 55%, in quanto gli orari e le turnazioni non potrebbero essere coperti;

ACCERTATA l'impossibilità di poter effettuare per il corrente anno altre assunzioni a tempo determinato a causa delle limitazioni in materia di assunzioni previste dalla normativa nazionale;

RITENUTO comunque dover assicurare il completamento del servizio di funzionamento della farmacia comunale prevedendo l'istituzione di un albo di farmacisti professionisti di durata biennale cui l'amministrazione comunale attingerà solo ed esclusivamente in caso di necessità ed urgenza e per il numero di ore necessarie all'espletamento del servizio;

RICHIAMATO l'atto G.C. n. 64 del 24.05.2017 con cui venivano approvati i seguenti criteri per l'individuazione dei soggetti idonei all'affidamento del servizio:

- possesso di Partita Iva;
- essere iscritti all'albo dei farmacisti da almeno un anno;
- aver prestato servizio mediante assunzione e/o contratto di servizio presso una farmacia, per almeno sei mesi, con esclusione delle prestazioni erogate gratuitamente;
- aver riportato un punteggio di laurea non inferiore a 105/110;
- l'amministrazione comunale garantirà ad ogni professionista un monte ore minimo di 350 ore di presenza da espletare entro il 31.12.2017, secondo orari che saranno stabiliti dal direttore della farmacia;

- costo orario della prestazione: € 14,50, oltre IVA;
- a parità di punteggio sarà data preferenza al professionista più giovane;

ATTESO che con il medesimo atto venivano stabiliti i seguenti punteggi da assegnare per la formazione della graduatoria:

TITOLO DI STUDIO:

Voto di laurea: 105: PUNTI 0;
Voto di laurea: 106: PUNTI 0,25;
Voto di laurea: 107: PUNTI 0,50;
Voto di laurea: 108: PUNTI 0,75;
Voto di laurea: 109: PUNTI 1;
Voto di laurea: 110: PUNTI 1,50;
Voto di laurea: 110 E LODE: PUNTI 2;

TITOLO DI SERVIZIO:

- servizio retribuito prestato presso una farmacia privata, ospedaliera o municipalizzata: per ogni anno punti 0,50 per un massimo di punti 2;
- servizio retribuito prestato presso una farmacia comunale: per ogni anno punti 1 per un massimo di punti 2;
- sono valutati i servizi anche di durata inferiore ad un anno, rapportando il punteggio all'effettiva durata dello stesso; il servizio di durata fino a 15 giorni non verrà valutato; il servizio superiore a 15 giorni sarà considerato come un mese intero.

VISTO ED ESAMINATO l'avviso pubblico e la relativa modulistica (allegato A), che qui si allega al presente provvedimento formandone parte integrante e sostanziale, predisposto dallo scrivente responsabile, in conformità all'atto di indirizzo formulato dalla Giunta comunale con la citata deliberazione num. 64/2017;

ATTESO che occorre procedere alla sua pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente;

RITENUTO stabilire in anni due, decorrenti dal 03.07.2017, la validità dell'albo;

DATO ATTO che eventuali impegni di spesa saranno assunti successivamente mediante apposito atto prima della sottoscrizione del disciplinare per la fornitura del servizio;

TUTTO ciò premesso;

DETERMINA

- 1) Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) Approvare l'allegato "Avviso pubblico per l'istituzione di un albo di farmacisti professionisti - Periodo 03.07.2017-02.07.2019" del Comune di Camerino e i relativi moduli per la partecipazione che allegati al presente atto ne formano parte integrante e sostanziale (All. A);
- 3) Stabilire la validità dell'albo in anni due, decorrenti dal 03.07.2017;
- 4) Dare atto che eventuali impegni di spesa saranno assunti successivamente mediante apposito atto prima della sottoscrizione del disciplinare per la fornitura del servizio;



Città di Camerino
Provincia di Macerata

AVVISO PUBBLICO

PER L'ISTITUZIONE DI UN ALBO DI FARMACISTI PERIODO 01.07.2017 – 30.06.2019 - CIG ZB21EE445E

Il Responsabile del Settore Finanziario

- Vista la propria determinazione R.G. n. 304 del 05.06.2017 ;

Rende noto

Che il Comune di Camerino - Settore Finanziario, intende costituire un elenco di farmacisti professionisti (ALBO) di durata biennale (periodo 03.07.2017 – 02.07.2019) cui attingere - nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, rotazione e trasparenza - per esigenze organizzative di carattere temporaneo (sostituzione di personale assente, necessità di soddisfare particolari esigenze straordinarie non fronteggiabili con personale interno, altre ragioni di carattere tecnico o organizzativo non prevedibili) al fine di garantire la continuità del servizio farmacia comunale.

La prestazione consiste nell'integrazione del servizio di funzionamento della farmacia comunale e precisamente nel supportare l'attività della farmacia comunale in particolar modo attraverso il controllo delle scadenze dei prodotti farmaceutici, della regolare tenuta e gestione del magazzino con relativo carico e scarico dei prodotti, nonché la realizzazione di preparazioni galeniche (pomate, unguenti, lozioni, ecc...).

REQUISITI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

I requisiti sono i seguenti:

- possesso di Partita Iva;
- essere iscritti all'albo dei farmacisti da almeno un anno;

- aver prestato servizio mediante assunzione e/o contratto di servizio presso una farmacia, per almeno sei mesi, con esclusione delle prestazioni erogate gratuitamente;
- aver riportato un punteggio di laurea non inferiore a 105/110;
- l'amministrazione comunale garantirà ad ogni professionista un monte ore minimo di 350 ore di presenza da espletare entro il 31.12.2017, secondo orari che saranno stabiliti dal direttore della farmacia;
- costo orario della prestazione: € 14,50, oltre IVA;
- a parità di punteggio sarà data preferenza al professionista più giovane;

DETERMINAZIONE CRITERI PER ELENCO GRADUATORIA:

TITOLO DI STUDIO:

Voto di laurea: 105: PUNTI 0;
 Voto di laurea: 106: PUNTI 0,25;
 Voto di laurea: 107: PUNTI 0,50;
 Voto di laurea: 108: PUNTI 0,75;
 Voto di laurea: 109: PUNTI 1;
 Voto di laurea: 110: PUNTI 1,50;
 Voto di laurea: 110 E LODE: PUNTI 2;

TITOLO DI SERVIZIO:

- servizio retribuito prestato presso una farmacia privata, ospedaliera o municipalizzata: per ogni anno punti 0,50 per un massimo di punti 2;
- servizio retribuito prestato presso una farmacia comunale: per ogni anno punti 1 per un massimo di punti 2;
- sono valutati i servizi anche di durata inferiore ad un anno, rapportando il punteggio all'effettiva durata dello stesso; il servizio di durata fino a 15 giorni non verrà valutato; il servizio superiore a 15 giorni sarà considerato come un mese intero.

MODALITA' E TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA ISCRIZIONE ALBO

La domanda di iscrizione all'Albo, redatta utilizzando l'allegato **modello "A"** dovrà essere contenuta in apposita busta chiusa firmata dal concorrente sui lembi di chiusura, riportante l'indicazione del mittente e la dicitura "Richiesta iscrizione albo di farmacisti professionisti". La busta dovrà pervenire - a mezzo raccomandata del servizio postale, oppure mediante agenzia di recapito autorizzata - all'ufficio protocollo del Comune di Camerino sito presso la sede provvisoria del Comune in Via le Mosse n. 19 - cap. 62032 Camerino (MC), **improrogabilmente entro e non oltre le ore 13,00 del giorno 29.06.2017.**, e dovrà contenere la domanda (come da modello "A").

E' possibile anche la consegna a mano del plico dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 - il martedì e il giovedì anche dalle ore 15,00 alle ore 17,30, all'ufficio protocollo del Comune sito all'indirizzo di cui sopra.

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente e il Comune di Camerino non assume alcuna responsabilità nel caso il plico non giunga a destinazione, per qualsiasi motivo, in tempo utile. A tal fine si precisa che per la data e ora di arrivo farà fede esclusivamente il protocollo comunale e l'attestazione del dipendente addetto al ricevimento.

All'apertura delle buste si procederà il giorno 30/06/2017 alle ore 10,00 presso l'ufficio Ragioneria del Comune di Camerino sita in Via Le Mosse n. 17 (c/o immobile ex stazione tramviaria).

Il Comune di Camerino dopo aver verificato la regolarità e completezza delle istanze pervenute, provvederà a formare l'Elenco dei professionisti farmacisti, che pertanto costituirà l'ordine di priorità di chiamata, cui attingere per garantire la continuità del servizio farmacia comunale.

L'incarico sarà disciplinato sulla base dell'allegato schema di convenzione.

L'amministrazione comunale attingerà da tale elenco solo ed esclusivamente in caso di necessità ed urgenza e per il numero di ore necessarie all'espletamento del servizio e tenendo conto che il monte ore minimo che sarà assegnato per ogni professionista è di 350 ore di presenza da espletare entro il 31.12.2017.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 si informa che:

- il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato unicamente alla formazione dell'Albo per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico;
- il trattamento dei dati sarà effettuato dal Comune di Camerino nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono:
 - il personale interno dell'Amministrazione comunale implicato nel procedimento;
 - i concorrenti che partecipano alla gara;
 - ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge. n. 241/1990;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento nell'elenco e l'eventuale affidamento dell'incarico;

- responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del procedimento, dott. Giuliano Barboni.

Camerino, 12.06.2017

Programmazione

Il Responsabile del Settore Bilancio –

Tributi – Economato – Risorse Umane
F.to Dr. Giuliano Barboni

Spett.le Comune di Camerino
Ufficio Protocollo
Corso Vittorio Emanuele II n.

17

62032 Camerino (MC)

OGGETTO: inserimento albo comunale dei farmacisti professionisti - domanda

Il/la sottoscritto/a

.....nato/a

ail.....in qualità di:

o Professionista;

o titolare/legale rappresentante (precisare la qualifica rivestita)

..... della

Ditta..... con sede

inVia.....n.....

(n. tel..... n. fax.....E.mail.....)

C.F.....e partita I.V.A.

avendo preso visione dell'avviso pubblico in oggetto, al fine di partecipare, consapevole delle responsabilità penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in atti, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 37, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- di essere in possesso di partita IVA;
- di essere iscritto all'Albo dei farmacisti;
- di non trovarsi in alcuno dei casi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti di lavori, forniture e servizi ex art. 38, comma 1 del D.Lgs. 163/2006;
- di aver prestato servizio retribuito mediante assunzione e/o contratto nei seguenti periodi:
presso una farmacia privata, ospedaliera o municipalizzata:

dal al

dal al

dal al

dal al

presso una farmacia comunale:

dal al

dal al

dal al

dal al

- di essere a tutt'oggi in regola con gli obblighi contributivi e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi, mantenendo le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

o INPS: sede di matricola/posizione n°

o INAIL: sede di matricola/posizione n° _____

- di dare il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati ai sensi e per gli effetti delle disposizioni previste dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Ogni comunicazione inerente la presente procedura deve essere inviata a:

Denominazione: _____

Via _____ Cap. _____

Città _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail: _____

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

(firma del dichiarante,

corredata dalla copia di un valido documento di identità)

SCHEMA DI DISCIPLINARE

Rep. n.

DISCIPLINARE PER LA FORNITURA DELLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE –

PERIODO -----

Il giorno ... del mese di dell'anno, alle ore, presso la sede municipale, sita provvisoriamente in Loc. Le Mosse n. 19, - Camerino;

TRA

- il, funzionario responsabile del Settore Bilancio, Programmazione, Tributi, Economato e Risorse Umane del Comune di Camerino, che agisce in nome, per conto e nell'interesse esclusivo del Comune stesso - Codice fiscale 0027683047 - di seguito chiamato "ente";

E

- il/la, nato/a a il, residente a in Via n., in qualità di avente partita IVA n., iscritto/a all'ordine dei farmacisti della provincia di al n., in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita nel mese di dell'anno, di seguito chiamato/a "affidatario";

(in caso di società dovrà essere indicato il nominativo che verrà adibito al servizio

PREMESSO che in esecuzione alla determinazione del Responsabile del Settore bilancio – Programmazione – Tributi – Economato e Risorse Umane n. del, è stato disposto l'affidamento dell'incarico in oggetto a

SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

La premessa forma parte integrante del presente contratto

Art. 2

Il Comune di Camerino, come sopra rappresentato, dà incarico all'affidatario, che accetta, di fornire il servizio integrativo per il funzionamento della farmacia comunale, sita in Camerino - loc. Le Mosse n. 19 - per il periodo -----

Il servizio dovrà essere reso durante le ore di apertura dell'esercizio, ivi compresi i giorni festivi e prefestivi, in base alle direttive del direttore responsabile della farmacia.

Art. 3

L'affidatario è tenuto/a ad effettuare il servizio con diligenza, lealtà e imparzialità, nel rispetto delle direttive impartite dal Direttore della farmacia e delle prescrizioni generali contenute nelle leggi, nei regolamenti, nelle circolari e nelle disposizioni di servizio, nonché del rispetto degli obiettivi e delle finalità istituzionali della pubblica amministrazione.

Art. 4

Il servizio dovrà essere fornito secondo le norme che regolano l'esercizio della professione di farmacista.

Art. 5

Il servizio consiste nel supportare l'attività della farmacia comunale in particolar modo attraverso il controllo delle scadenze dei prodotti farmaceutici, della regolare tenuta e gestione del magazzino con relativo carico e scarico dei prodotti, nonché la realizzazione di preparazioni galeniche (pomate, unguenti, lozioni, ecc...).

Il costo orario del servizio in oggetto è di € 14,50, oltre IVA se dovuta. L'importo complessivo dell'affidamento, tenuto conto del numero previsto di ore pari a _____ viene quantificato pertanto in €, oltre IVA se dovuta.

Tale importo potrà essere aumentato o diminuito entro il quinto d'obbligo in base alle esigenze del servizio verificate dal direttore della farmacia.

L'importo contrattuale sarà corrisposto in tre rate mensili posticipate, con verifica della regolarità contributiva e previa presentazione di regolare fattura nonché di attestazione del direttore della farmacia, circa la regolarità delle prestazioni.

Art. 6

L'Amministrazione Comunale si riserva di procedere alla risoluzione del contratto, ai sensi degli artt. 1453 e 1454 del Codice Civile, previa diffida scritta ad adempiere entro 15

giorni, qualora si verificano inadempimenti alle obbligazioni contrattuali, accertati dal direttore della farmacia.

Art. 7

L'affidatario, in caso di sopravvenuti motivi al momento non individuabili, si riserva la facoltà di recedere dal presente contratto, in ogni momento, con preavviso di almeno 30 giorni, da inviarsi a mezzo raccomandata A.R..

In caso di recesso l'affidatario ha diritto al pagamento dei servizi prestati (purché correttamente eseguiti) secondo il corrispettivo e le condizioni pattuite, rinunciando espressamente, ora per allora, a qualsiasi eventuale pretesa anche di natura risarcitoria e ad ogni ulteriore compenso e/o indennizzo e/o rimborso spese.

Art. 8

Il contratto può essere comunque risolto in qualunque momento in caso di accordo tra le parti.

Letto, approvato e sottoscritto.

L'affidatario
Finanziario

Il Responsabile del Settore

Data, 05-06-2017

Il Responsabile del Settore
F.to BARBONI GIULIANO

PARERI:

REGOLARITÀ CONTABILE

Si esprime parere favorevole sulla regolarità contabile del presente provvedimento e si attesta la copertura finanziaria del conseguente impegno di spesa. Dalla data odierna, il provvedimento medesimo è esecutivo.

Data, 05-06-2017

Il Responsabile del Settore
Bilancio Programmazione Tributi
Economato Risorse Umane
F.to BARBONI GIULIANO

La presente è copia conforme all'originale
Data, 05-06-2017

Il Funzionario Delegato
BARBONI GIULIANO