

AZIENDA SERVIZI FARMACEUTICI SRL

VIA MATTEOTTI 79

25063 - GARDONE VAL TROMPIA - BS

Codice fiscale 02381870985

Capitale Sociale interamente versato Euro 100.000,00

Iscritta al numero 02381870985 del Reg. delle Imprese - Ufficio di BRESCIA

Iscritta al numero 445095 del R.E.A.

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE DI UN/A COMMESSO/A DI FARMACIA
A TEMPO PARZIALE 20 ORE SETTIMANALI E INDETERMINATO PRESSO LA FARMACIA DI
INZINO**

Il Presidente della Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l., in esecuzione della disposizione del Consiglio di Amministrazione in data 17/02/2016,

RENDE NOTO

che è indetta una selezione pubblica per titoli ed esami per l'assunzione di n. 1 "commesso/a" a tempo parziale 20 ore settimanali e indeterminato - livello 5° C.C.N.L. delle Aziende municipalizzate.

Le prestazioni lavorative potranno riguardare le giornate di sabato, della domenica e, in base ai turni di servizio, anche quelle festive e/o notturne. Si chiede, inoltre, la disponibilità ad un orario flessibile in base agli orari di apertura della farmacia ed alle necessità aziendali.

La presente selezione tiene conto delle disposizioni di cui al "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" ai sensi del D.lgs. 11/4/2006, n. 198 e dell'art. 57 del D.lgs. 30/3/2001 n. 165, nonché dei benefici di cui alla Legge 12/03/1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili".

1. REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Per essere ammessi alla selezione gli aspiranti devono:

- a.* essere in possesso di diploma di scuola media inferiore;
- b.* avere esperienza professionale in Italia come commesso/a di farmacia mediante rapporto di lavoro subordinato presso farmacie pubbliche o private per un periodo non inferiore a 2 anni (dimostrabile con

documentazione rilasciata dal Centro Impiego, Cud o estratto conto Inps). Nel caso di rapporti part-time i periodi vanno calcolati in proporzione alle ore contrattate. Detta esperienza dovrà essere dettagliatamente esposta nella domanda o nel curriculum vitae

- c. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (artt. 1 e 2 del D.P.C.M. 7.2.94 n. 174). I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea dovranno godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza ed avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- d. non avere riportato condanne penali o non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- e. avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche relative al posto da ricoprire, compreso il servizio notturno. La Società ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo i vincitori del concorso per l'accertamento di tale idoneità;
- f. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziati a seguito di procedimento disciplinare, ovvero siano stati dichiarati decaduti per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g. essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari;
- h. non essere esclusi dall'elettorato attivo;
- i. conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando di selezione per la presentazione delle domande di ammissione.

2. TRATTAMENTO ECONOMICO E CONTRATTO

Il trattamento economico annuo è quello stabilito per l'inquadramento quinto livello del C.C.N.L. vigente delle Aziende Municipalizzate ed ogni altro emolumento previsto dal contratto, nonché, se dovuto, l'assegno per il nucleo familiare.

3. DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda, in esenzione di bollo, redatta utilizzando esclusivamente lo schema allegato al presente bando, dovrà riportare tutte le dichiarazioni relative al possesso dei requisiti richiesti ed essere sottoscritta dal candidato, a pena di esclusione; la stessa dovrà pervenire all'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l. secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano direttamente presso la farmacia comunale di Inzino (Via Matteotti n. 75 – 25063 Gardone Val Trompia (Bs). Sulla busta dovrà essere riportata la dicitura "SELEZIONE PUBBLICA PER COMMESO/A PRESSO LA FARMACIA DI INZINO";
- a mezzo "raccomandata A/R" o a mezzo corriere all'**Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l. via Matteotti n. 79 – 25063 Gardone Val Trompia (Bs)**. Sulla busta dovrà essere riportata la dicitura "SELEZIONE PUBBLICA PER COMMESO/A PRESSO LA FARMACIA DI INZINO".
- tramite posta elettronica certificata (PEC) inviata esclusivamente all'indirizzo: **farmacie@pec.asf srl.it** I messaggi inviati all'indirizzo di posta certificata istituzionale sono presi in carico solo se provengono da soggetti che dispongono a loro volta di posta certificata (art. 6 D.Lgs. 82/2005). Nell'oggetto e nel testo della

mail dovrà essere specificata la dicitura “SELEZIONE PUBBLICA PER COMMESO/A PRESSO LA FARMACIA DI INZINO”

La domanda dovrà pervenire entro le **ore 12.00 del giorno 29/03/2016**

Il termine per la presentazione delle domande è perentorio a pena di esclusione. Non saranno, pertanto, accolte le domande che – per qualsiasi motivo – perverranno dopo tale termine, e rimarrà a carico del candidato il rischio di tardiva consegna anche se spedite con raccomandata nei termini.

Nella domanda dovrà essere indicato, altresì, l'esatto recapito al quale si desidera che siano trasmesse eventuali comunicazioni relative alla selezione. L'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l. non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

È consentita la rettifica delle dichiarazioni o indicazioni la cui irregolarità attenga ad elementi non essenziali; tale rettifica sarà effettuata per iscritto con una dichiarazione ad integrazione, resa dall'interessato entro il termine fissato nella comunicazione con la quale la Società invita l'interessato stesso a provvedervi.

Gli aspiranti possono altresì dichiarare nella domanda l'eventuale possesso di titoli che danno diritto all'applicazione delle preferenze previste dalla legge; tali titoli devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande.

I candidati portatori di handicap dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio stato di handicap, dell'ausilio e dell'eventuale tempo aggiuntivo necessari per poter sostenere le prove d'esame, da documentarsi entrambi con idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli artt. 4 e 20 della Legge n. 104/92.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata e può essere apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la domanda stessa; se la domanda è inviata per posta o per mano di terzi, deve essere allegata la copia fotostatica non autenticata del documento di identità personale in corso di validità.

L'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l. a suo insindacabile giudizio, ha la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso di selezione senza che i concorrenti possano sollevare obiezioni o avanzare diritti.

4. PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI

Alla domanda di ammissione alla selezione i concorrenti dovranno allegare i titoli e le certificazioni comprovanti il possesso dei requisiti per l'ammissione al concorso, e precisamente:

- a) copia del titolo di studio richiesto;
- b) eventuali titoli che danno diritto a precedenza o preferenza di legge, quando ad essi sia stato fatto riferimento nella domanda;
- c) curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato contenente l'indicazione del percorso di studi, eventuali corsi di specializzazione e formazione completati nonché l'indicazione delle esperienze lavorative maturate (data inizio, data fine, ragione sociale del datore di lavoro, mansione svolta, tipologia contrattuale), esperienza professionale richiesta;
- d) documenti che comprovino l'esperienza professionale richiesta dal presente bando;
- e) fotocopia fronte-retro della carta di identità in corso di validità.

Si precisa che la documentazione potrà essere sostituita da autocertificazione ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Qualora la dichiarazione di cui ai punti sopra indicati sia resa contestualmente alla domanda, quest'ultima dovrà essere sottoscritta e presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, il quale prevede che *“le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore”*.

La domanda di ammissione al concorso ed i documenti allegati sono esenti dall'imposta di bollo ai sensi della Legge 23/8/88 n. 370.

La partecipazione alla selezione comporta l'accettazione incondizionata delle clausole contenute nel presente bando.

5. PROVE D'ESAME

Gli esami consistono in una prova scritta e in una prova orale, dirette a verificare il possesso dei requisiti professionali e attitudinali richiesti, in relazione alla posizione da ricoprire.

Gli esami si terranno presso la sede amministrativa della Società in Gardone Val Trompia via Matteotti 79 oppure in altro luogo idoneo comunicato sul sito dell'Azienda Servizi Farmaceutici il giorno in cui verranno pubblicati i nominativi dei candidati ammessi a sostenere la prova scritta.

La prova scritta si svolgerà il giorno **06/04/2016** – dalle ore **13.00** – e la prova orale il giorno **13/04/2016** – dalle ore **13.00**.

Ogni ulteriore comunicazione al riguardo sarà esclusivamente pubblicata sul sito della Società all'indirizzo **www.asfbrescia.it**

Le prove verteranno sul seguente programma:

PROVA SCRITTA:

I Candidati ammessi alla selezione saranno sottoposti a una prova d'esame scritta a risposta multipla sui medesimi argomenti della prova orale. La prova dovrà essere svolta in un tempo massimo predeterminato dalla Commissione Giudicatrice.

PROVA ORALE:

La prova orale consisterà in un colloquio volto ad accertare il grado di competenza tecnico-professionale e verterà sui seguenti argomenti:

1. Tecniche di comunicazione;
2. Aspetti commerciali dell'impresa farmacia;
3. Elementi di marketing di vendita;
4. Conoscenza documentazione fiscale del settore ai fini delle ordinazioni;
5. Classificazione delle merci, logistica e inventari;

6. Elementi di gestione informatica della farmacia;
7. Igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
8. HACCP;
9. dimestichezza con le operazioni di carico bolle;
10. Elementi di gestione informatica della farmacia, in particolare utilizzo del gestionale Wingsfar;
11. principi di contabilità e prima nota
12. Cultura generale.

I candidati non riceveranno alcun tipo di comunicazione; l'elenco dei candidati ammessi al concorso verrà pubblicato sul sito web della Società il giorno **04/04/2016**. Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge e ci si dovrà presentare, a pena di esclusione, nel luogo e ora indicati, per sostenere le prove d'esame, muniti di un valido documento di riconoscimento attestante l'identità personale previsti dalle norme vigenti (carta d'identità, passaporto, patente automobilistica).

Alla prova orale sono ammessi i candidati che hanno riportato nella prova scritta un punteggio non inferiore a 21/30.

Il colloquio si svolgerà in un'aula aperta al pubblico. La prova si intende superata con una votazione non inferiore a 21/30.

Il punteggio finale, relativo alle prove d'esame, è dato dalla somma della media dei voti conseguiti nella prova scritta e dalla votazione conseguita nella prova orale.

L'elenco dei candidati ammessi alla prova orale sarà pubblicato sul sito web della Società.

Nessuna comunicazione sarà inviata direttamente ai candidati.

6. GRADUATORIA DI MERITO

La graduatoria di merito dei candidati, è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato con l'osservanza a parità di punteggio dei titoli di preferenza previsti dall'art. 5 – 4° comma – del D.P.R. n. 487/94, purché dichiarati nella domanda di ammissione al concorso.

In caso di ulteriore parità è preferito il candidato più giovane di età.

I candidati dovranno far pervenire, entro il termine perentorio di quindici giorni decorrenti dal giorno di ricevimento della richiesta, i documenti in carta semplice attestanti il possesso dei titoli di riserva e preferenza a parità di valutazione, ovvero la dichiarazione sostitutiva di certificazione, già indicati nella domanda, dai quali risulti altresì il possesso dei requisiti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione al concorso.

La graduatoria di merito, approvata dal Presidente della Commissione Giudicatrice, sarà pubblicata sul sito, www.asfbrescia.it e dalla data di pubblicazione decorrerà il termine per eventuali impugnative.

La graduatoria ha valore di notifica a tutti gli effetti, senza ulteriore obbligo di comunicazione da parte dell'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l.

La graduatoria rimane efficace per tre anni dalla data di pubblicazione per eventuali ulteriori assunzioni di figure professionali di corrispondente profilo.

I candidati hanno facoltà di esercitare il diritto di accesso agli atti del procedimento concorsuale dopo l'approvazione degli atti concorsuali e della graduatoria di merito.

7. NOMINA DEI VINCITORI E ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il vincitore della selezione, entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione e prima della stipulazione del contratto, deve dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato; in caso contrario deve presentare la dichiarazione di opzione per il nuovo posto;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere stato licenziato da parte di una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare.

L'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l. sottoporrà ad accertamento medico preventivo preassuntivo il candidato selezionato al fine di verificare l'idoneità allo svolgimento delle funzioni da ricoprire presso il medico competente, nominato ai sensi del D. Lgs. 81/2008. Qualora il candidato non si presenti alla visita senza giustificato motivo o l'esito dell'accertamento dia luogo ad un giudizio di inidoneità, totale o parziale, permanente o temporanea, alla mansione richiesta, il vincitore non potrà essere assunto e ne verrà pronunciata la decadenza dalla nomina.

Entro il termine che verrà fissato, e comunque prima dell'assunzione in servizio, i vincitori della selezione devono sottoscrivere il contratto e assumere servizio alla data ivi indicata. Il candidato selezionato che non assuma servizio entro il termine stabilito decade dalla nomina.

Il possesso dei requisiti per l'assunzione, dichiarati nell'istanza di ammissione alla selezione, verrà verificato d'ufficio; l'accertamento della inesistenza o non veridicità dei predetti requisiti costituirà giusta causa di risoluzione del rapporto di lavoro.

Per eccezionali e giustificati motivi, tempestivamente comunicati dall'interessato, il termine fissato per l'assunzione in servizio può essere prorogato per non più di 30 giorni. Il termine per l'assunzione in servizio è altresì prorogato:

- 1) d'ufficio in caso di coincidenza con il servizio di leva (militare o sostitutivo civile) per tutta la durata del servizio stesso. In tal caso il lavoratore deve assumere servizio entro 30 giorni dal termine del servizio di leva.
- 2) a domanda nei casi in cui le vigenti disposizioni di legge consentono o prevedono il collocamento in aspettativa o l'astensione dal servizio.

Il vincitore sarà sottoposto ad un periodo di prova ai sensi di quanto stabilito dal vigente CCNL delle Aziende Municipalizzate.

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 della Legge 30/6/2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Società Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l. per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. Per quanto altro non espresso nel presente avviso di selezione si rimanda al Regolamento interno per il reclutamento del personale dell'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l.

Per eventuali informazioni inerenti al presente Bando di selezione, gli interessati possono rivolgersi all'Azienda Servizi Farmaceutici - tel. 030/8913808 sig.ra Tosini Marina.

Gardone Val Trompia, 22 febbraio 2016

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, positioned above the printed name.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione
Dott. Enrico Silvestri

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE DI UN/UNA
COMMESSO/A DI FARMACIA
A TEMPO PARZIALE 20 ORE SETTIMANALI E INDETERMINATO PRESSO LA FARMACIA DI INZINO**

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione di n. 1 COMMESSO/A DI FARMACIA a tempo parziale 20 ore settimanali e indeterminato – 5° livello del CCNL delle Aziende municipalizzate.

A tal fine - ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 - consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ ;

b) di avere la residenza nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____ ;

c) di essere domiciliato/a nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ ;

d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ;

(in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste stesse indicare la causa: _____) ;

e) di godere dei diritti politici e civili;

f) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

f) di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche relative al posto da ricoprire;

h) per i cittadini italiani, di avere regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva o di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____

i) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto/a dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

l) di essere in possesso del seguente titolo di studio : _____ conseguito presso: _____ in data _____

m) di essere in possesso del seguente titolo di riserva (eventuali):

- insignito di medaglia al valore militare
- mutilato o invalido di guerra ex combattente
- mutilato od invalido per fatto di guerra
- mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- orfano di guerra
- orfano di caduto per fatto di guerra
- orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- ferito in combattimento
- insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
- figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente
- figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra
- figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- aver prestato servizio militare come combattente
- aver prestato servizio per non meno di un anno alle dipendenze dell'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l.
- coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico
- (numero figli: _____)
- mutilato o invalido civile
- militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma
- aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

n) di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo e si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

(indicare l'indirizzo completo del codice di avviamento postale e del numero di telefono)

o) di avere preso visione del bando di selezione per l'assunzione di un/a commesso/a di farmacia a tempo parziale 20 ore settimanali ed indeterminato presso la farmacia di Inzino alle dipendenze dell'Azienda Servizi Farmaceutici S.r.l., di accettare le condizioni e di essere in possesso dei requisiti indicati nel bando medesimo.

Data, _____

(firma)

La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda. Se non è firmata in presenza dell'addetto alla ricezione, allegare copia non autenticata di un documento di identità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento concorsuale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ELENCO DEI DOCUMENTI PRESENTATI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

dichiara altresì di allegare alla domanda di partecipazione alla prova selettiva per l'assunzione di n. 1 commesso/a di farmacia i seguenti documenti:

1. Copia documento d'identità in corso di validità

2. _____

Data, _____

(firma)