

## **AVVISO DI SELEZIONE N.2/2017 PER TITOLI, TEST A SCELTA MULTIPLA E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NEL PROFILO DI FARMACISTA COLLABORATORE**

Pubblicato sui siti internet della Farmavaldarno spa ([www.farmavaldarno.it](http://www.farmavaldarno.it)) e dei Comuni di Figline e Incisa Valdarno ([www.comunefiv.it](http://www.comunefiv.it)), Cavriglia ([www.comune.cavriglia.ar.it](http://www.comune.cavriglia.ar.it)) Reggello ([www.comune.reggello.fi.it](http://www.comune.reggello.fi.it))

**Scadenza: 25 Settembre 2017**

La Farmavaldarno spa, in persona del Presidente pro-tempore, con sede in 50063 Figline e Incisa Valdarno Via Carlo Pisacane 33/37

- vista la deliberazione del Consiglio assunta nella seduta del 17.7.2017
- visto il "Regolamento per la disciplina delle procedure di selezione assunzione ed inserimento del personale " adottato in data 9.11.2015
- viste le norme vigenti in materia di assunzione di personale

### **RENDE NOTO**

che è indetta una selezione per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno ed indeterminato nel profilo di FARMACISTA COLLABORATORE

La Farmavaldarno spa **PROCEDERA' ALL'ASSUNZIONE DEI VINCITORI COMPATIBILMENTE CON LE VIGENTI NORMATIVE NAZIONALI E LE CONSEGUENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA DI ASSUNZIONI DI PERSONALE.**

### **1. NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante sottoscrizione del contratto individuale di lavoro e sarà a tempo pieno ed indeterminato, con qualifica di farmacista collaboratore e inquadramento nel livello 1° del vigente Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro per i dipendenti da Aziende Farmaceutiche Speciali, previo superamento del periodo di prova previsto dal Contratto collettivo. Al predetto profilo è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative nonché dal vigente C.C.N.L.

### **2. REQUISITI PER L'AMMISSIONE**

Al fine dell'ammissione alla selezione, gli aspiranti, senza distinzione di genere, devono essere in possesso dei sottoelencati requisiti:

- a) Essere cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.
- b) Idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto.
- c) Diploma di laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche. Al fine di consentire alla Commissione competente di verificare la validità del titolo di studio, i candidati devono allegare alla domanda di partecipazione alla selezione il proprio diploma di laurea o attestato in originale o in copia legale autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificata nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa.
- d) Iscrizione all'Albo dei Farmacisti.
- e) Non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso.

Non possono partecipare alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

**Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.**

### **3. DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

Per l'ammissione alla selezione gli aspiranti devono presentare domanda redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato, sottoscriverla e indirizzarla al Presidente pro-tempore della Farmavaldarno spa in 50063, Figline e Incisa Valdarno (FI) Via Carlo Pisacane 33/37.

Le domande devono essere spedite a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno oppure a mezzo Posta elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo: farmavaldarno@pec.farmavaldarno.it **entro e non oltre il termine del 25 settembre 2017;** in caso di raccomandata la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

**NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE EVENTUALI DOMANDE PERVENUTE PRIMA DEL GIORNO DELLA PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO DI SELEZIONE.**

**Sulla busta oppure nell'oggetto della email dovrà essere riportata la seguente dicitura:**

**Rif. Avviso di selezione n. 2/2017 scadenza 25/09/2017.**

La Farmavaldarno spa declina ogni responsabilità per l'eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale nonché per la dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per la mancata oppure tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda.

**Nella domanda gli aspiranti devono indicare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

- Ø il cognome e il nome;
- Ø la data, il luogo di nascita e la residenza;
- Ø il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- Ø il possesso dell'idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
- Ø il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- Ø le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
- Ø i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data, della sede e della denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti;
- Ø l'iscrizione all'Albo professionale, con l'indicazione della provincia e della data di iscrizione;
- Ø i servizi prestati come dipendente e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- Ø di non essere stato dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- Ø il domicilio presso il quale, a qualsiasi effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione e il recapito telefonico (in caso di mancata indicazione del domicilio vale, ad ogni effetto, la residenza indicata). Il candidato deve comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.
- Ø di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente avviso di selezione e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, al fine della gestione della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 196/03;

Ø la conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n° 445/2000, della documentazione unita a corredo della domanda. Oltre alla dichiarazione di conformità all'originale, deve essere allegata copia di un documento di identità valido.

La domanda deve essere scritta con caratteri chiari e leggibili. La firma in calce alla domanda, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n° 445/2000 e successive modifiche, non deve essere autenticata.

L'omissione nella domanda anche di una sola dichiarazione relativa ai requisiti richiesti, non altrimenti rilevabili, determina l'esclusione dalla selezione.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla selezione.

#### **4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE**

I candidati devono allegare alla domanda di ammissione:

- la documentazione comprovante il possesso dei requisiti specifici per la partecipazione alla selezione;
- tutte le certificazioni relative ai titoli posseduti quali a titolo esemplificativo e non esaustivo:
  - stati di servizio,
  - pubblicazioni,
  - partecipazione a corsi, congressi, convegni, seminari, ecc.
  - formazione obbligatoria, c.d.ECM, come da Regolamento Albo Farmacisti in vigore.
- curriculum formativo e professionale redatto preferibilmente in formato europeo, in carta semplice, datato e firmato dal candidato;
- un elenco in carta semplice dei documenti presentati;

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge. Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, si fa presente che il candidato potrà comprovare con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dallo stesso e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti, nonché i titoli che intende produrre e che saranno oggetto di valutazione da parte della commissione.

**Nel caso in cui il candidato si avvalga delle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del succitato D.P.R. n° 445/2000, deve allegare la fotocopia di un documento di identità valido.**

Nelle certificazioni relative ai servizi devono essere indicati i profili funzionali e le date di inizio e termine dei relativi periodi di attività.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato e prodotto, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

#### **5. VALUTAZIONE DEI TITOLI, DEL TEST E DEL COLLOQUIO**

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione Esaminatrice. I punteggi per i titoli e la prova d'esame sono complessivamente 100, così ripartiti:

- massimo 30 punti per i titoli;
- massimo 30 per test a scelta multipla
- massimo 40 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie:

- massimo 15 punti per i titoli di carriera;
- massimo 15 punti per il curriculum formativo e professionale.

Il punteggio per la valutazione dei titoli è attribuito in base ai seguenti criteri:

per i titoli di carriera sono attribuiti:

per ogni anno di attività lavorativa svolta in uguale profilo professionale: punti 1,50 per un massimo di 15 punti

per il curriculum formativo e professionale sono attribuiti i seguenti punti:

Voto di laurea fra 100 e 110: punti 5,00

Master, Dottorato e diplomi di specializzazione attinenti il profilo: punti 1,00 per ognuno fino ad un massimo di punti 5,00

Pubblicazioni realizzate ed inerenti il profilo: punti 0,25 per ogni pubblicazione fino ad un massimo di punti 5,00

A parità di punteggio saranno considerati gli ulteriori seguenti titoli preferenziali:

- l'età inferiore a 35 anni,
- i carichi di famiglia.

## **6. COMMISSIONE ESAMINATRICE E PROVE D'ESAME**

La Commissione esaminatrice sarà nominata dalla Farmavaldarno spa e sarà costituita secondo quanto stabilito dall'articolo 11 del "Regolamento per la disciplina delle procedure di selezione assunzione ed inserimento del personale".

La prova d'esame sarà costituita da:

➤ un test con risposta a scelta multipla (erogato prima del colloquio) sulle seguenti materie:

- Legislazione farmaceutica, sia nazionale che regionale
- Farmacologia e tecnica farmaceutica
- Omeopatia e Fitoterapia
- Codice di Deontologia Professionale del Farmacista

Per ogni risposta esatta sarà attribuito un punto per un totale di 30 punti.

➤ Un colloquio sulle seguenti materie:

- Conoscenza della lingua inglese
- Conoscenza ed uso delle apparecchiature informatiche più diffuse in particolare l'utilizzo del sistema gestionale "winfarm"
- Tecniche di comunicazione, con particolare riguardo a quelle applicabili in una farmacia;
- Aspetti commerciali dell'impresa farmaceutica;
- Elementi di marketing di vendita
- Empatia e ascolto
- Motivazione
- Accuratezza e precisione
- Attitudine alla gestione di una farmacia.

L'accesso al colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione in termini numerici di 20/30 risposte corrette al test a scelta multipla.

La prova di selezione del test a scelta multipla avrà luogo il 17 Ottobre 2017 presso la sede di Confindustria Firenze – sita in Firenze via Valfonda n.9 alle ore 9.00; la durata del test a scelta multipla sarà di sessanta minuti.

I candidati ammessi al colloquio saranno avvisati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o a mezzo PEC per coloro che hanno presentato la domanda di ammissione a mezzo PEC, almeno 10 giorni prima della data fissata per la selezione stessa.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova di selezione nei giorni, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dalla selezione stessa, quale ne sia stata la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli candidati.

## **7. GRADUATORIA**

Al termine delle prove d'esame, la Commissione Esaminatrice formulerà la graduatoria di merito dei candidati idonei. Sarà escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito un punteggio globale di almeno 45/100. La suddetta graduatoria è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato.

La graduatoria viene pubblicata sul sito internet della Società; la stessa rimane efficace per il termine di 36 mesi per l'assunzione in posti che dovessero rendersi disponibili nello stesso profilo ed è eventualmente prorogabile a discrezione della Farmavaldarno spa.

## **8. ADEMPIMENTI DEL VINCITORE**

I candidati utilmente classificati ed eventualmente chiamati a ricoprire il posto di lavoro riceveranno apposita comunicazione da parte di Farmavaldarno spa attraverso una delle seguenti modalità decisa ad insindacabile giudizio di Farmavaldarno spa:

- posta elettronica certificata (per i candidati provvisti di PEC indicata nella domanda di partecipazione all'avviso)
- raccomandata AR o Raccomandata 1,
- e-mail,
- sms

Trascorso il termine contenuto nella comunicazione effettuata in una delle modalità suddette, Farmavaldarno S.p.a. potrà procedere con lo scorrimento della graduatoria.

## **9. TRATTAMENTO DEI DATI E CONSENSO.**

La presente selezione costituisce informativa ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 sulle finalità e modalità del trattamento dei dati legati ai concorrenti e relative conseguenze circa l'eventuale rifiuto al trattamento, che si ripercuoterebbe sulla possibilità di espletamento della procedura stessa.

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di Farmavaldarno spa per la gestione della selezione e saranno trattati, eventualmente anche successivamente in caso d'instaurazione del rapporto di lavoro, per gli scopi inerenti allo stesso. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento della selezione e all'utilizzazione della graduatoria. Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente di Farmavaldarno spa, il responsabile è la Sig.ra Alessandra Bindi, incaricati del trattamento tutti i membri della Commissione esaminatrice. L'interessato potrà far valere, presso la Farmavaldarno spa, il diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alle norme vigenti in materia.

## **10. NORME FINALI**

La Farmavaldarno spa si riserva la facoltà, in regime di autotutela, di prorogare, riaprire, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte, la presente selezione.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla segreteria della Farmavaldarno spa in 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI) Via Carlo Pisacane 33/37, tel. 055-953368 (dalle ore 9,00 alle ore 13,00 nei giorni feriali).

Figline Valdarno 24/8/2017

IL PRESIDENTE

Rosalia Molinu

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rosalia Molinu', written in a cursive style.

**Allegato A**

**MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE**

**(DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE)**

**Al Presidente della Farmavaldarno spa,**

**Via Carlo Pisacane 33/37,**

**50063, Figline e Incisa Valdarno (FI)**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione pubblica per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno ed indeterminato nel profilo di FARMACISTA COLLABORATORE indetto con avviso di selezione n. 2 del 24/8/2017.**

**A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e successive modifiche per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_

di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;

di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (A);

di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_ (B);

di essere in possesso di seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (vedasi copia allegata);

di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze: \_\_\_\_\_

di avere diritto, in quanto beneficiario della Legge n° 104/1992, dell'ausilio di \_\_\_\_\_ e del seguente tempo aggiuntivo per il colloquio \_\_\_\_\_;

che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della selezione, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e successive modifiche.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)*

-----  
*(A) in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;*

*(B) in caso affermativo, specificare quali.*

**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. n° 445/2000)**

**In riferimento alla domanda di partecipazione per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno ed indeterminato nel profilo di FARMACISTA COLLABORATORE indetto con avviso di selezione n. 2 del 24/08/2017**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le allegate copie dei sottoelencati documenti sono conformi agli originali in mio possesso:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

· **i seguenti stati, fatti e qualità personali** (periodi di servizio, attività varie, ecc.):

---

**Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere chiare e complete in ogni particolare utile per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute "non valutabili".**

Per quanto riguarda le **dichiarazioni di servizio**, dovrà essere specificato quanto segue (pena la mancata valutazione dei servizi stessi):

- denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, con relativo indirizzo;
- posizione funzionale;
- durata del servizio (indicare giorno, mese, anno di inizio e di fine rapporto),
- tipo di rapporto di lavoro (indicare se a tempo pieno o con orario ad impegno ridotto),

**A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_