

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale CN2
S.O.C. Amm.ne del Personale
Sede Legale: Via Vida, 10
12051 Alba (CN)
Tel. 0173/316521/205 Fax 0173/316480
E-mail:persalba@aslcn2.it



AVVISO PUBBLICO DI RICERCA

In esecuzione della determinazione n. 139/000/PER/14/0043 del 7/2/14 è indetto avviso pubblico di ricerca per titoli e prova teorico-pratica, per incarico a tempo determinato, di sostituzione, con le modalità previste dal D.P.R. 10.12.1997 n.483 e successive modificazioni, per:

N. 1 POSTO DI FARMACISTA DIRIGENTE PRESSO S.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA a rapporto esclusivo

REQUISITI RICHIESTI

- a) - Laurea in Farmacia;
- b) - Specializzazione disciplina oggetto dell'avviso o affine;
- c) - Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

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

Possono partecipare all'avviso coloro che possiedono i seguenti requisiti:

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;

Il trattamento economico è quello previsto dal vigente CCNL Dirigenza Sanitaria.

La graduatoria sarà formulata sulla base dei titoli prodotti, da valutare secondo i criteri fissati nel D.P.R. 483/97, e del punteggio riportato nella prova teorico-pratica alla quale saranno sottoposti i candidati.

Il termine utile per la presentazione delle domande, alle quali potranno essere allegati tutti i documenti ed i titoli di carriera, che gli aspiranti riterranno utili agli effetti della valutazione di merito, scade alle ore 12 del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Scadenza ore 12 del 7 MARZO 2014

Le domande devono pervenire con una delle seguenti modalità, entro il termine di scadenza:

- 1) spedite a mezzo Raccomandata A/R
- 2) consegnate a mano alla S.O.C. Affari generali dell'A.S.L. CN2 Via Vida, 10 — 12051 ALBA (CN), entro il termine di scadenza, in orario di ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30/12,30 e dalle 13,30/16,00)

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo il termine di presentazione si intende prorogato alle ore 12,00 del primo giorno successivo non festivo.

Nell'eventualità che il termine ultimo coincida con un giorno di interruzione del funzionamento degli Uffici Postali a causa di sciopero, lo stesso si intende espressamente prorogato al primo giorno feriale di ripresa del Servizio da parte degli

Uffici predetti. In tal caso, alla domanda sarà allegata una attestazione, in carta libera dell'Ufficio Postale dal quale viene effettuata la spedizione, da cui risulti il periodo di interruzione ed il giorno di ripresa del servizio.

- 3) invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: aslc2@legalmail.it

Nella domanda, redatta in carta semplice, gli aspiranti dovranno dichiarare:

- 1) il cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 7) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione dell'istituto presso cui sono stati conseguiti. Il candidato dovrà inoltre precisare se l'eventuale specializzazione è stata conseguita ai sensi del D.Lgs 8 agosto 1991 n.257 e la durata legale del corso degli studi per il conseguimento della stessa;
- 8) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 9) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego. In caso negativo dichiarare espressamente di non avere prestato servizio presso pubbliche Amministrazioni;
- 10) il possesso dei requisiti generali e specifici per l'ammissione all'avviso;
- 11) l'iscrizione all'Albo;
- 12) l'eventuale possesso di titoli che diano diritto a usufruire di riserva, precedenza o preferenza a parità di valutazione, secondo quanto indicato dall'art.5 del DPR 487/94 e s.m.i.;
- 13) l'autorizzazione all'Azienda Sanitaria Locale CN2 al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.
- 14) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata comunicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione al concorso.

Alla domanda di ammissione devono essere allegate tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo professionale datato e firmato dal concorrente.

I titoli ed i documenti che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificazioni nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

I candidati dovranno indicare sulla domanda, se non già specificato sul certificato di specialità, la durata del corso di specializzazione;

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Il possesso dei requisiti di ammissione ed i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della ammissione e agli effetti della formulazione della graduatoria devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (che può essere contestuale alla domanda) secondo i modelli fac-simile allegati.

L'amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e

dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dei benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precise oggetto, tempi e luoghi relativi a titoli, servizi, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 20.12.79 n.761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Alla domanda deve essere allegato un elenco dettagliato in triplice copia in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

La valutazione dei titoli è effettuata con le misure e le modalità stabilite dal D.P.R. 483/97.

I venti punti a disposizione vengono così ripartiti:

<input checked="" type="checkbox"/> titoli di carriera:	punti 10
<input checked="" type="checkbox"/> titoli accademici e di studio	punti 3
<input checked="" type="checkbox"/> pubblicazioni e titoli scientifici:	punti 3
<input checked="" type="checkbox"/> curriculum formativo e professionale	punti 4

I titoli di carriera saranno valutati in base all'art.35 del D.P.R. 483/97.

La prova teorico-pratica, verterà sulle materie inerenti alla disciplina oggetto dell'avviso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Il superamento della prova e la conseguente ammissione alla graduatoria sono subordinati al conseguimento di un punteggio di almeno 21/30.

I candidati ammessi saranno avvisati con telegramma, del luogo e della data della prova.

La graduatoria di merito sarà formulata dal Direttore della S.O.C. interessata, coadiuvato da Dirigenti Farmacisti e da un funzionario amministrativo con funzioni di segretario; il verbale relativo alla valutazione dei titoli prodotti dai candidati ed all'espletamento della prova teorico-pratica sarà trasmesso al Direttore della S.O.C. Amm.ne del Personale per l'ulteriore seguito di competenza.

Per tutto quanto non previsto nel presente bando si fa espresso rinvio alle disposizioni contenute nel D.P.R. 10.12.1997 n. 483 ed alle norme in materia vigenti.

E' dichiarato vincitore, il candidato utilmente collocato nella graduatoria di merito, tenuto conto di quanto disposto dalla legge 12.03.1999 n.68 o da altre disposizioni di legge in vigore che prevedono riserve di posti a favore di particolari categorie di cittadini.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'A.S.L. CN2, con modalità sia manuale che informatizzata, mediante l'inserimento negli archivi e nelle banche dati dell'Azienda per le finalità di gestione del concorso/bando/avviso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è facoltativo ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione ma il diniego comporterà l'esclusione dalla procedura medesima.

I dati potranno essere conosciuti dal Responsabile del trattamento e dal personale "incaricato" nel servizio e potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati direttamente interessati allo svolgimento della procedura o alla posizione giuridico - economica del candidato, nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti o qualora risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento è: l'Azienda Sanitaria Locale CN2, Via Vida, n. 10 – 12051 ALBA.
Responsabile del trattamento è il Direttore della S.O.C. che espleta la procedura concorsuale e l'elenco dei Responsabili individuati nell'A.S.L. CN2 è disponibile presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

L'interessato gode, inoltre, dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto.

Responsabile per il riscontro alle richieste dell'interessato è il Responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e Relazioni Esterne.

Il presente avviso potrà essere prorogato, sospeso od annullato ad insindacabile giudizio del Direttore Generale dell'A.S.L. CN2.

Sono fatti salvi i diritti dei beneficiari delle vigenti disposizioni di legge sulla collocazione obbligatoria;

Per qualsiasi ulteriore informazione rivolgersi alla S.O.C. Amm.ne del Personale dell' A.S.L. CN2 -
Tel. 0173/316521/205

IL DIRETTORE
S.O.C. AMM.NE DEL PERSONALE
Franco CANE

/Users/adrianaricomagno/Desktop/BANDOFARMACISTANO colloquio.doc

FAC SIMILE DOMANDA)

AL DIRETTORE GENERALE

A.S.L. CN2

Via Vida, 10

12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt _____

(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____)

Via _____ n. _____, chiede di essere ammesso all'avviso pubblico per la copertura di: n. _____ posto/i di _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (1)
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 4) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 5) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

-Laurea in _____ conseguita in data _____ presso _____

-Specializzazione in _____ conseguita in data _____ presso _____ (2)

6) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi gli obblighi militari: _____

7) di prestare servizio presso _____ in qualità di _____

ovvero: di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: _____ (3)

ovvero: di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

- 8) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 9) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione al concorso previsti dal presente bando;
- 10) di essere iscritto all'Albo _____ di _____ dal _____;
- 11) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze: _____;
- 12) di autorizzare l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/03 per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;
- 13) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo:

(cognome e nome, indirizzo, città, c.a.p., telefono)

Data _____

Firma _____

- 1) *In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi;*
- 2) *Indicare per l'eventuale Specializzazione la durata del corso degli studi per il conseguimento della stessa;*
- 3) *Indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.*

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445
(riguardante i servizi prestati)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,
dichiara di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti:

Ente	Dal (gg/m/a/)	Al (gg/m/a/)	Qualifica	Tipo di rapporto *

** indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero professionista/consulente con indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.*

Per i servizi svolti, dichiaro che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto e dichiara altresì:

- di non aver fruito di aspettativa senza assegni.
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
dal _____ al _____

Il Dichiarante

Data _____ **Firma** _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, presentata o inviata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
29.12.2000, n. 445
(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,
dichiara quanto segue: _____

Il Dichiarante

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, presentata o inviata all'ufficio competente,
unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.