

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
(ASP)

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n. 3 (tre) Collaboratori Tecnici Professionali - Farmacisti (Cat. D).

In esecuzione della Deliberazione n. 06 del 13 gennaio 2010, è indetto Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di N. 3 (TRE) COLLABORATORI TECNICI PROFESSIONALI - FARMACISTI (Categoria D) da destinare ai Servizi farmaceutici territoriali delle sedi distrettuali di Venosa, Potenza e Lagonegro.

Il presente avviso è indetto ed espletato sulla base, anche in applicazione analogica, della normativa di cui al Dlgs n. 368/2001 e ss.mm.ii.; al DPR n. 220 del 27.3.2001, al D.Lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii., al D.Lgs n. 165 del 30.3.2001 e ss.mm.ii.; alla Legge n. 125/91 sulle pari opportunità, alla Legge n. 207/85, al DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., al vigente CCNL-Comparto Sanità, alla legge n. 127/97 e successivo decreto di attuazione, alla Legge n. 43/1.2.2006 e, per quanto applicabile, al DPR n. 487/94.

Il rapporto di lavoro conseguente al presente avviso è disciplinato dal D.Lgs n. 165 del 30.3.2001 e ss.mm.ii. e dal CCNL vigente per il Comparto. È, quindi, incompatibile con qualsiasi altro rapporto o incarico pubblico o privato anche se di natura convenzionale, fatto salvo quanto diversamente disposto da normative specifiche applicabili.

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura concorsuale e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs 196/03 in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubbli-

cità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà garantendo l'anonimato.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dalla L. 675/96 e delle ulteriori disposizioni integrative.

La diffusione dei dati verrà effettuata nel rispetto dei divieti di comunicazione previsti dall'art. 25 del D.Lgs 196/03.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento sul lavoro.

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti. Al riguardo, ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91 come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del D.lgs n. 198 dell'11.04.2006, si specifica che il termine "candidati" usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e quindi riferito ai laureati "dell'uno e dell'altro sesso".

1) REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE

I requisiti generali e specifici per accedere all'impiego sono:

a) Requisiti generali:

- Cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette e del requisito della cittadinanza è effettuata a cura dell'Azienda Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio.

Il personale dipendente dalle Amministrazioni ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, com-

ma 1, del DPR n. 761/79 è dispensato dalla visita medica.

b) Requisiti specifici:

- **Laurea Magistrale (LM)** appartenente alla seguente Classe di cui al DM 270/04: LM-13 in Farmacia e Farmacia Industriale; ovvero **Lauree Specialistiche (LS)** ovvero **Diplomi di Laurea (DL)** secondo il vecchio ordinamento equiparati, ai sensi del Decreto Interministeriale del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca di concerto con il Ministro per la Pubblica Amministrazione e l'Innovazione del 9 luglio 2009, alla predetta Classe di Laurea Magistrale;
- Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;
- Iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Farmacisti.

L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente scarso rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver ottenuto l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

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

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso pubblico.

2) DOMANDA DI AMMISSIONE E PRESENTAZIONE

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, secondo lo schema esemplificativo allegato

al presente bando (**allegato A**), dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda diretta al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza**.

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Via Torraca, n. 2 – 85100 – Potenza,

ovvero

devono essere presentate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Sedi di Potenza, Venosa e Lagonegro, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali. All'atto della presentazione verrà rilasciata apposita ricevuta.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, **entro il 15° (quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della regione Basilicata - Parte II.**

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Per l'ammissione all'avviso pubblico gli aspiranti devono dichiarare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita, la residenza e il recapito telefonico;

- c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) le eventuali condanne penali riportate (ovvero di non aver riportato condanne penali);
- f) il possesso dei requisiti specifici richiesti;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (ovvero di non aver mai prestato servizio presso PP.AA.);
- i) i titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza e preferenze.

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al precedente punto b).

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

La mancata indicazione delle dichiarazioni riferite al possesso dei requisiti per l'ammissione costituisce motivo di esclusione, in considerazione del fatto che le stesse sostituiscono, in questa fase, la documentazione relativa.

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti dovranno allegare, a pena di esclusione, i seguenti documenti in carta semplice:

- **Laurea Magistrale (LM)** appartenente alla

seguinte Classe di cui al DM 270/04: LM-13 in Farmacia e Farmacia Industriale; ovvero **Lauree Specialistiche (LS)** ovvero **Diplomi di Laurea (DL)** secondo il vecchio ordinamento equiparati, ai sensi del Decreto Interministeriale del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca di concerto con il Ministro per la Pubblica Amministrazione e l'Innovazione del 9 luglio 2009, alla predetta Classe di Laurea Magistrale;

- Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;
- Iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine dei Farmacisti.

L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I predetti documenti possono essere prodotti nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni, allegata al presente bando (**allegato B**).

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti potranno allegare tutti i titoli che riterranno opportuno presentare nel proprio interesse ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso **un curriculum formativo e professionale** redatto su carta semplice, datato e firmato, secondo quanto disposto dall'art. 4 del DPR n. 220/01, che verrà valutato, anche in applicazione analogica, in base ai criteri ed al punteggio fissati nello stesso decreto.

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia legale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Ove il candidato ritenga di utilizzare le dichiarazioni sostitutive previste dal DPR n. 445/2000 dovrà aver cura di specificare tutte le circostanze (luogo, data, votazione riportata,

Autorità rilasciante, esatta denominazione del titolo, etc.) che consentano alla Commissione Esaminatrice di poter esprimere le proprie valutazioni.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per mancata valutazione di titoli, prodotti con l'utilizzo delle dichiarazioni sostitutive, ove queste siano incomplete.

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 è consentito ai candidati allegare documenti in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di notorietà, allegata al presente bando (**allegato C**), riguardante la conoscenza del fatto che le copie allegate, debitamente elencate, sono conformi agli originali.

Tale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 19 bis del predetto DPR 445/2000, può essere apposta in calce alla copia stessa.

Le sottoscrizioni di tali dichiarazioni non sono soggette ad autenticazione ove siano apposte in presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione ovvero siano accompagnate da copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Nelle certificazioni (o autocertificazioni) relative ai servizi prestati presso il SSN deve essere dichiarato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 del DPR 761/79, 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 in lingua italiana o tradotte nei modi di legge.

Alla domanda deve essere unito, in triplice copia ed in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

3) AMMISSIONE E CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

L'Amministrazione provvederà all'ammissio-

ne dei candidati alla selezione, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso.

L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

Il diario della prova selettiva sarà comunicato ai candidati, con raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di quindici giorni prima della data fissata.

4) PROVA SELETTIVA

La prova selettiva consisterà in un colloquio sulle materie connesse alla qualificazione professionale richiesta.

5) PUNTEGGIO TITOLI E COLLOQUIO

La Commissione, da nominarsi con apposito Provvedimento, dispone complessivamente di **60 punti** per la valutazione dei titoli e per il colloquio. I punti sono così ripartiti:

- 30 punti per i titoli;
- 30 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti

- titoli di carriera: punti 10;
- titoli accademici e di studio: punti 5;
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 5;
- curriculum formativo e professionale: punti 10.

La valutazione dei titoli di carriera e dei titoli accademici e di studio verrà effettuata con i criteri e i punteggi previsti dal DPR 220/01.

Per la valutazione delle pubblicazioni, dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale verranno applicati in analogia i criteri previsti dall'art. 11 del predetto DPR 220/01.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di **almeno 21/30**.

6) GRADUATORIA E ADEMPIMENTI DEI CONCORRENTI INSERITI NELLA GRADUATORIA.

La graduatoria di merito è formata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva

riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dal DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni.

I candidati vincitori saranno destinati ai Servizi farmaceutici territoriali delle sedi distrettuali di Venosa, Potenza e Lagonegro.

L'assunzione in servizio dei candidati avverrà mediante la stipula di contratto individuale di lavoro, secondo le disposizioni richiamate dal D.lgs n. 165/2001 e del CCNL del personale del comparto, vigente al momento dell'assunzione.

Il concorrente assunto sarà invitato a far pervenire, a pena di decadenza, i documenti di rito di cui appresso:

- a) documenti attestanti i requisiti specifici di ammissione all'avviso per i quali è stata presentata dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 del DPR 445/2000;
- c) altri titoli che danno diritto a usufruire della riserva, precedenza e preferenza a parità di valutazione dei titoli.

Nel termine fissato ogni singolo concorrente che l'Amministrazione, nel rispetto dell'ordine di graduatoria, assumerà, dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dal D.Lgs n. 165/2001. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata domanda di opzione per la nuova Azienda o Ente, fatto salvo quanto previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro vigente.

7) TRATTAMENTO ECONOMICO

Ai concorrenti assunti a tempo determinato sarà attribuito il trattamento stipendiale iniziale fissato per la specifica posizione funzionale messa a concorso dal CCNL per il personale del Comparto Sanità.

8) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento è la Sig.ra Giuseppina La Grotta alla quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti il martedì e il gio-

vedì, dalle ore 15,00 alle ore 17,00 telefonando al seguente numero di telefono: 097348507.

9) DISPOSIZIONI FINALI E TRANSITORIE

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorarre il termine di scadenza fissato dal presente avviso, di annullare o revocare la presente procedura.

L'assunzione in servizio dei concorrenti è, in ogni caso, subordinata alla verifica della permanenza delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso.

Il presente avviso nonchè gli allegati sono disponibili sul sito internet: www.aspbasilicata.net

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Pasquale F. Amendola)

(Fac-simile di domanda da redigere in carta semplice)

Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca, n. 2
85100 – POTENZA

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____ e residente in _____ alla Via _____ n. _____, recapito telefonico: _____, chiede di essere ammess _____ a partecipare alla pubblica selezione, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n. 3 (tre) Collaboratori Tecnici Professionali – Farmacisti (cat. D), di cui al BUR della Regione Basilicata – parte II – n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiara che:

- a) è cittadino _____ (1);
- b) è iscritt _____ nelle liste elettorali del comune di _____ (2);
- c) è in possesso della Laurea/Diploma di _____ conseguito il _____ presso _____;
- d) è abilitato all'esercizio della professione di Farmacista;
- e) è iscritt _____ all'Albo professionale dell'Ordine dei Farmacisti di _____ (3);
- f) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: _____ (solo per i candidati di sesso maschile);
- g) non ha riportato condanne penali (oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso) (4);
- h) ha prestato i seguenti servizi presso pubbliche Amministrazioni _____ (ovvero non ha mai prestato servizio presso P.A.) (5);
- i) non è stat _____ dichiarat _____ decadut _____ o dispensat _____ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni (la dichiarazione va resa anche se negativa);
- j) è in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserve, precedenza o preferenza _____;
- k) è domiciliat _____, per qualsiasi comunicazione inerente alla presente istanza, in _____;

Autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

_____ li _____

Firma (da non autenticare)

Note:

- 1) è richiesta la cittadinanza italiana (fatte salve le equiparazioni stabilite dalle legge vigenti) o la cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- 2) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi;
- 3) l'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione;
- 4) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale;
- 5) in caso affermativo indicare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego.

(Allegato B)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____ e
residente in _____ alla Via _____ n.____, consapevole delle sanzioni penali
previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n.
445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

__l__ sottoscritt__ autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, L'Azienda
Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
