

Avviso di selezione pubblica per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 2 farmacisti collaboratori.

È indetta una selezione per l'assunzione n. 2 Farmacisti Collaboratori, livello 1.

Il livello fa riferimento al vigente "C.C.N.L. per i dipendenti delle Imprese gestite dagli Enti Locali, esercenti Farmacie, Parafarmacie, Magazzini farmaceutici all'ingrosso, Laboratori farmaceutici".

Contenuti del documento:

- 1) Le farmacie di FORLIFARMA S.p.A.;
- 2) Profilo professionale della posizione;
- 3) Requisiti per l'ammissione alla selezione;
- 4) Presentazione delle domande;
- 5) Valutazione dei curricula e materie delle prove;
- 6) Contratto di riferimento;
- 7) Assunzione del personale;
- 8) Formazione e approvazione della graduatoria;
- 9) Validità della graduatoria;
- 10) Trattamento dei dati personali;
- 11) Informazioni varie.

1. Farmacie comunali di FORLIFARMA S.P.A.

FORLIFARMA S.p.A., con sede a Forlì in via Passo Buole, 54 tel. 0543 724618 (e-mail: PEC forlifarmaspa@assofarm.postecert.it), gestisce attualmente le otto farmacie comunali a Forlì e la farmacia comunale di Forlimpopoli:

- Farmacia De Calboli - Largo de Calboli 1 - 47121 Forlì
- Farmacia Risorgimento - Viale Risorgimento 17 - 47121 Forlì
- Farmacia Ospedaletto - Via Ravennana 384 - 47122 Forlì
- Farmacia Cà Rossa - Via Campo degli Svizzeri 67/c - 47121 Forlì
- Farmacia Piazza Erbe - Piazza C. B. Cavour 19/a - 47121 Forlì
- Farmacia Zona Iva - Viale Risorgimento 281 - 47121 Forlì
- Farmacia Bussecchio - Via Piolanti 20 - 47121 Forlì
- Farmacia Punta di Ferro - Piazzale della Cooperazione 2/3 - 47122 Forlì
- Farmacia Forlimpopoli - Piazza Martiri di Cefalonia 10 - 47034 Forlimpopoli.

2. Profilo professionale della posizione.

Le competenze di base richieste sono le capacità tecnico-professionali, la propensione a porsi al servizio del cliente e la predisposizione alla vendita di prodotti farmaceutici e non. La capacità di lavorare in gruppo e lo spirito di iniziativa completano il profilo.

La prestazione lavorativa potrà essere richiesta anche in giornate festive e orario serale e/o notturno con riferimento ai turni di apertura/reperibilità delle unità gestite.

Sede di lavoro: le farmacie comunali del gruppo Forlifarma S.p.A. ed eventuali altre farmacie che saranno eventualmente gestite dalla società.

3. Requisiti per l'ammissione alla selezione.

Per l'ammissione alla selezione sono richiesti i seguenti requisiti minimi da dichiararsi compilando la domanda di ammissione allegata.

- A. cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea o cittadinanza extracomunitaria purché abbinata al permesso di soggiorno per il lavoro subordinato in corso di validità o alla carta di soggiorno in corso di validità.
- B. ottima conoscenza della lingua italiana;
- C. godimento dei diritti politici e civili relativi all'elettorato attivo;
- D. non aver riportato condanne penali, salvo riabilitazione, che comportino la destituzione o il licenziamento di diritto del personale dipendente né avere in corso procedimenti penali che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un lavoro con la PA;
- E. non possono accedere all'impiego coloro che siano stati destituiti o dispensati presso una Pubblica Amministrazione o società o ente partecipato per persistente insufficiente rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico o presso una partecipata;
- F. idoneità fisica alla mansione inclusa quella dell'espletamento di lavoro notturno. La società ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo i vincitori della selezione in base alla normativa vigente;
- G. titolo di studio: diploma di laurea in Farmacia o equipollente;
- H. essere iscritti all'albo professionale dei farmacisti;
- I. essere in regola con il programma ECM al 31 dicembre 2021.

Ai fini della valutazione saranno prese in considerazione, altresì, le pregresse esperienze lavorative (come ad esempio attività di collaboratore di farmacia presso farmacie aperte al pubblico private e/o comunali), benché non costituenti requisito per l'ammissione alla presente selezione.

La Società "Forlifarma S.p.A." garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e nel trattamento sul lavoro.

I requisiti debbono essere **posseduti alla data di scadenza del termine** utile per la presentazione della domanda di ammissione.

4. Presentazione delle domande.

La domanda di ammissione alla selezione dovrà essere redatta in carta semplice, usando il modulo prestampato allegato, **firmata** (senza necessità alcuna di autentica), allegando copia di un valido documento d'identità e contenere l'indicazione dei dati anagrafici, quali:

generalità, data e luogo di nascita, cittadinanza, codice fiscale, indirizzo di residenza e, se diverso, domicilio, recapito telefonico fisso e/o cellulare, indirizzo di posta elettronica certificata o semplice; dovrà essere **corredata da curriculum vitae**, comprensivo di foto recente, contenente l'indicazione del percorso di studi nonché di eventuali corsi di specializzazione e formazione completati, ordine provinciale dei farmacisti presso il quale il candidato risulta iscritto; inoltre, dovrà contenere l'indicazione **dettagliata** (data inizio, data fine, ragione sociale del datore di lavoro, mansione svolta, tipo di contratto) delle eventuali esperienze lavorative e degli eventuali titoli attinenti all'incarico da espletare, e dovrà pervenire unicamente via PEC (all'indirizzo della società: forlifarmaspa@assofarm.postecert.it), unitamente ai documenti allegati (firmati e in formato pdf), entro le **ore 12:00 del giorno 31 agosto 2022**.

Il curriculum allegato alla domanda, per essere oggetto di valutazione, dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato.

Il plico potrà essere consegnato unicamente via PEC a forlifarmaspa@assofarm.postecert.it avente come oggetto – **selezione per farmacista collaboratore nelle farmacie comunali di Forlifarma S.p.A.** e come allegati la domanda e il curriculum (nonché gli altri documenti che il candidato ritenga utili).

Ogni variazione dell'indirizzo mail a cui inviare le comunicazioni, contenuto nella domanda di ammissione, dovrà essere tempestivamente segnalato alla società per iscritto. La società Forlifarma S.p.A. è esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il candidato dovrà, in qualsiasi momento della selezione, su richiesta del Procedente, essere in grado di presentare la documentazione autentica comprovante quanto dichiarato nella domanda. La mendacità delle dichiarazioni e la non rispondenza tra le informazioni comunicate e la documentazione originale comportano l'esclusione dalla selezione.

5. Valutazione dei curricula e materie delle prove.

Una Commissione composta da due membri esterni, due membri interni e un segretario esaminerà le domande pervenute, ed i relativi curricula, che saranno oggetto di valutazione ad insindacabile giudizio di Forlifarma Spa al fine di appurare la sussistenza dei requisiti per l'ammissione alla selezione di cui al punto 3. I candidati verranno convocati, almeno 8 giorni prima, telefonicamente o tramite posta elettronica certificata alle prove, alle quali dovranno presentarsi muniti di un documento d'identità valido.

Saranno esclusi dalle prove i candidati non in grado di esibire il documento di identità valido o che presentino documenti scaduti.

Saranno ritenuti implicitamente rinunciatari coloro che, per qualsiasi motivo, non si presenteranno nei giorni stabiliti.

La procedura di selezione comprenderà una prova scritta e un colloquio. Il risultato di entrambe le prove concorrerà a formare la valutazione finale.

Il superamento della prova scritta è prerequisite per l'ammissione alla prova orale.

Le prove (prova scritta e colloquio) saranno volte ad accertare il grado di professionalità necessario allo svolgimento delle funzioni e verteranno principalmente sui seguenti temi:

- Gestione tecnica della farmacia: conoscenza della legislazione farmaceutica,
- conoscenza dei servizi previsti dal SSN con particolare riguardo a quello farmaceutico (classificazione dei farmaci, sconti e margini).
- Conoscenze in materia di farmacologia applicata e tecnica farmaceutica.
- Conoscenze di marketing e comunicazione (tecniche di vendita, predisposizione al contatto con il pubblico).
- Conoscenza base della fitoterapia, dell'omeopatia, dei prodotti destinati ad un'alimentazione particolare, nutraceutici, della cosmesi, dei prodotti di bellezza e benessere normalmente venduti in farmacia.

La Commissione giudicatrice disporrà complessivamente di 30 punti così suddivisi:

- 14 Punti per la prova scritta che si prevede articolata in domande a risposta chiusa, vertenti sui temi sopraindicati. La prova si intende superata qualora venga riportata una votazione di almeno 8/14.
- 16 Punti per la valutazione del colloquio sui temi sopraindicati nonché sulle capacità relazionali per lo svolgimento delle prestazioni richieste e sul curriculum vitae.

Nessun rimborso spese verrà riconosciuto ai concorrenti per lo svolgimento delle prove e/o per la produzione dei documenti.

6. Contratto di riferimento.

Il rapporto di lavoro è costituito e regolato da contratti individuali secondo le disposizioni di legge, della normativa comunitaria e del C.C.N.L. per i dipendenti delle Imprese gestite dagli Enti Locali, esercenti Farmacie, Parafarmacie, Magazzini farmaceutici all'ingrosso, Laboratori farmaceutici liberamente consultabile sul sito web www.assofarm.it.

Agli assunti in servizio verrà corrisposta la retribuzione minima tabellare annua prevista dal C.C.N.L. citato per il livello 1.

7. Assunzione del personale.

L'assunzione definitiva dei selezionati è successiva al periodo di prova come disposto dal C.C.N.L. già richiamato, a condizione che sia superato con esito positivo.

In relazione alle esigenze operative delle Farmacie Comunali, l'inizio del rapporto di lavoro sarà comunicato all'interessato mediante pec o e-mail con ricevuta di ritorno, che consenta la prova della ricezione, con un preavviso di almeno 7 giorni. I documenti da produrre prima che si instauri tale rapporto sono:

1. Originale del diploma di laurea o copia autenticata dello stesso, ovvero certificazione rilasciata dall'Università;
2. certificato di abilitazione all'esercizio professionale, in originale o copia autenticata;
3. certificato di iscrizione all'albo professionale;
4. i documenti indicati nella lettera di assunzione.

I selezionati che non producono la documentazione predetta prima dell'instaurazione del rapporto di lavoro saranno considerati rinunciatari.

I selezionati che non assumono servizio alla data indicata nella lettera saranno considerati rinunciatari.

8. Formazione ed approvazione graduatoria.

La Commissione giudicatrice formerà la graduatoria di merito dei candidati idonei, sulla base del punteggio conseguito.

La graduatoria di cui sopra verrà approvata dall'Amministratore Unico della Società e successivamente pubblicata sul sito internet della stessa per almeno 90 giorni consecutivi.

9. Validità della graduatoria.

La società si riserva la possibilità e la facoltà a suo insindacabile giudizio di utilizzare la graduatoria degli idonei alla presente selezione per l'assunzione a tempo indeterminato di ulteriori unità lavorative per un termine di mesi 12 (dodici), prorogabile per ulteriori 12 mesi, a partire dalla pubblicazione sul sito internet della Società.

10. Trattamento dei dati personali.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la sede legale della società per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati, su base dati informatizzata, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per la valutazione dei requisiti di partecipazione e per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, pena l'esclusione dalla selezione.

11. Informazioni varie.

Sarà data pubblicità al presente avviso sul sito web della società Forlifarma Spa e presso l'Ordine Professionale dei Farmacisti della Provincia di Forlì. L'avviso sarà reperibile presso la sede della società ed al seguente indirizzo Internet www.forlifarma.it, pagina "gare e concorsi".

Per eventuali informazioni rivolgersi alla Dott.ssa Francesca Pasini - tel. 0543/724618, interno 18 - mail pasini@forlifarma.it.

Forlifarma S.p.A. si riserva la facoltà di annullare, revocare o modificare il presente procedimento, come pure di disporre la proroga dei termini stabiliti per la presentazione delle domande.

Forlì, 14 luglio 2022

L'Amministratore Unico
Livia Tellus Romagna Holding S.p.A.
Antonella Danesi

Cognome _____ Nome _____

DOMANDA di ammissione alla selezione (da redigersi in carta semplice)

NOTE PER LA COMPILAZIONE: integrare il presente modulo in tutte le sue parti in stampatello; barrare le caselle di interesse, sottoscrivere ed allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI NR. 2 FARMACISTI COLLABORATORI

A FORLIFARMA S.P.A.
VIA PASSO BUOLE 54
47122 FORLI' FC
forlifarmaspa@assofarm.postecert.it

Il/La sottoscritto/a cognome nome
nato/a a prov. il
Codice Fiscale
residente a prov.
in via n., C.A.P.
e (da riempire solo se il domicilio è diverso dalla residenza)
domiciliato a prov.
in via n., C.A.P.
tel. e/o cell.,
mail e/o pec

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di nr. 2 farmacisti collaboratori

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della suddetta legge e delle conseguenze in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di avere preso visione dell'avviso di selezione per l'assunzione di farmacisti collaboratori

Cognome _____ Nome _____

A. Cittadinanza

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare quale _____);
- di essere cittadino extra U.E. (specificare _____) in possesso di permesso di soggiorno per lavoro subordinato in corso di validità o carta di soggiorno in corso di validità;
- (allega copia del permesso / carta di soggiorno)**

B. Lingua

- di avere ottima conoscenza della lingua italiana;

C. Diritti politici:

- di godere dei diritti politici e di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____ (indicare quale);
- di godere dei diritti politici inerenti l'elettorato attivo come previsto nello Stato _____ (indicare quale);

D. Condanne e procedimenti penali:

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che comportino la destituzione o il licenziamento di diritto;

E. Decadimento da un impiego pubblico:

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o da altro impiego presso società o altro ente partecipato per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico o presso una partecipata;

F. Idoneità fisica

- di avere l'idoneità fisica senza alcuna limitazione alla mansione di farmacista collaboratore anche con espresso riferimento alle prestazioni di lavoro notturno.

G. Laurea:

di aver conseguito la laurea in:

- Farmacia;
- Chimica e Tecnologia Farmaceutica presso l'Università di _____ in data _____ con la votazione _____;

Abilitazione:

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista nell'anno _____ presso l'Università di _____

H. Iscrizione all'Albo professionale dei Farmacisti:

- di essere iscritto all'Albo della provincia di _____ dal ____/____/____ n. _____;

- I. di essere in regola con il programma ECM fino al 31.12.2021;

Cognome _____ Nome _____

J. *Esperienze lavorative (da compilare per ogni singolo contratto)*

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Cognome _____ Nome _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Presso farmacia privata comunale Tot giorni _____

Ragione sociale datore di lavoro _____

Mansione svolta direttore di farmacia farmacista

Tipo di contratto _____

Cognome _____ Nome _____

DICHIARA ALTRESI'

- di essere informato che i dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di concorso, verranno trattati da Forlifarma Spa al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura di concorso in oggetto, compreso la pubblicazione sul sito web di Forlifarma del risultato delle prove e/o della graduatoria finale degli idonei, l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà. Si avverte che la mancata autorizzazione alla gestione dei dati comporterà la impossibilità per Forlifarma ad ammettere il concorrente con conseguente esclusione dalla selezione.
- di essere informato che le prove d'esame verranno effettuate in presenza, pertanto, l'accesso ai luoghi indicati sarà soggetto ai protocolli anti Covid-19 eventualmente vigenti.

Alla presente allega:

- curriculum vitae, comprensivo di foto recente, datato e firmato con indicazione dettagliata delle esperienze lavorative
- copia fotostatica di valido documento di identità
- eventuali attestati di corsi di specializzazione e/o formazione

Luogo e data _____

Firma

(autenticata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 mediante produzione di copia fotostatica di documento di riconoscimento)