A.s.F.M.
AZIENDA speciale FARMACIE MUNICIPALI
- T E R N I -

PUBBLICO CONCORSO
PER TITOLI ED ESAMI PER IL CONFERIMENTO DI UN POSTO DI "FARMACISTA COLLABORATORE" A TEMPO PIENO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'AZIENDA speciale FARMACIE MUNICIPALI DI TERNI
(1° livello funzionale e retributivo del Regolamento transitorio per i dipendenti di Aziende associate ad Assofarm)

I L D I R E T T O R E

in attuazione alla delibera del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda n. 74 del 06/12/2012,

R E N D E N O T O

è indetto pubblico concorso per titoli ed esami per il conferimento di un posto di "Farmacista collaboratore" a tempo pieno con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'A.s.F.M. di Terni (1° livello funzionale e retributivo del Regolamento transitorio per i dipendenti di Aziende associate ad Assofarm).

1) REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Per essere ammessi alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

A. cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7/2/94 n. 174 (G.U. n. 61 del 15/2/94);
B. godimento dei diritti civili e politici;
C. assenza di condanne penali;
D. età non inferiore ai 18 anni. Si precisa che il vincitore non dovrà avere raggiunto il limite massimo di età o l'anzianità massima di servizio, previsti dalla normativa per il collocamento in quiescenza;
E. idoneità psico-fisica all'impiego. L'Azienda ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il personale da assumere, per accertare l'idoneità psico-fisica in relazione alle mansioni da espletare;
F. di non essere stato destituito da pubblico impiego e dispensato dal servizio per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto dall'impiego presso aziende o società comunali per l'esercizio di farmacie o presso pubbliche amministrazioni;
G. possesso della Laurea in Farmacia o della Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, della Abilitazione di Stato all'esercizio della professione di farmacista, della iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
H. possesso di anzianità di almeno sei mesi di servizio continuativo prestato in qualità di farmacista presso farmacie pubbliche o farmacie private o magazzini farmaceutici (a tale fine è considerato servizio la pratica professionale effettuata ai sensi dell'art. 6 della legge 22/12/84 n. 892 e lo stage effettuato ai sensi della normativa statale, regionale, provinciale purchè certificabile da una pubblica amministrazione);
I. essere in posizione regolare nei confronti degli eventuali obblighi di leva.

Tutti i requisiti debbono essere posseduti alla scadenza dei termini del bando per la presentazione delle domande di ammissione, ad eccezione dei limiti di età che devono essere posseduti alla data indicata in calce al presente bando di concorso.

2) MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

La domanda di ammissione al concorso deve essere redatta dal concorrente esclusivamente su modello obbligatorio in carta libera predisposto dall'Azienda (allegato **2** al bando di concorso). Il concorrente è tenuto a compilare in ogni sua parte e a sottoscrivere tale modello (verranno escluse eventuali domande non compilate sul modello allegato al bando di concorso o mancanti della sottoscrizione o di una o più dichiarazioni. La firma in calce non deve essere autenticata).

I concorrenti potranno ritirare il bando di concorso con allegato il modello di domanda presso la Sede dell'Azienda in Vico Politeama n. 3, Terni, oppure scaricando tali documenti dal sito web dell'Azienda **www.afmterni.it**.

La domanda deve essere indirizzata e presentata direttamente o inviata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al Direttore dell'A.s.F.M. di Terni (Vico Politema n 3, 05100 Terni), entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente bando all'Albo Pretorio del Comune di Terni. Se il termine cade in un giorno festivo, esso si intende prorogato al primo giorno feriale successivo.

La data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro e data dell'Ufficio postale accettante ovvero, se la domanda è presentata direttamente, dalla data del protocollo di ricezione dell'Azienda.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo o di domicilio indicati nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della raccomandata.

Nella domanda il candidato deve dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

a) il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, la residenza ed il numero di telefono (precisare eventuale diverso recapito ove effettuare le comunicazioni relative al presente concorso);
b) il possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle suddette liste;
d) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
e) di non avere raggiunto il limite massimo di età o l'anzianità massima di servizio, previsti dalla vigente normativa per il collocamento in quiescenza;
f) il possesso della idoneità psico-fisica al servizio continuativo ed incondizionato in qualità di "Farmacista collaboratore";
g) di non essere stato destituito da pubblico impiego o dispensato dal servizio per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto dall'impiego presso aziende o società comunali per l'esercizio di farmacie o presso pubbliche amministrazioni;
h) il possesso della Laurea in Farmacia o della Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche e la relativa votazione, della Abilitazione di Stato all'esercizio della professione di farmacista, della iscrizione all'Ordine dei farmacisti;
i) possesso di anzianità di almeno sei mesi di servizio continuativo prestato in qualità di farmacista presso farmacie pubbliche o farmacie private o magazzini farmaceutici;
j) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli uomini);
k) le informazioni su eventuali procedimenti penali pendenti;
l) l'elenco dettagliato degli eventuali titoli di preferenza e/o precedenza.

I candidati portatori di handicap possono specificare nella domanda, ai sensi della Legge 104/92, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

Alla domanda devono essere allegati, a pena d'esclusione, i seguenti documenti:

- ricevuta relativa al versamento di euro 10,00 (euro dieci) effettuato con vaglia postale intestato a "Cassiere Azienda Speciale Farmacie Municipali Terni" presso CARISPO Filiale di Terni Via Mazzini 16 TERNI, per contributo spese concorsuali;
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445. Qualora tale documento non sia in corso di validità, gli stati, le qualità personali e i fatti in esso contenuti, potranno essere comprovati mediante esibisione dello stesso, purchè l'interessato dichiari, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento medesimo non hanno subito variazioni dalla data del rilascio (art. 45, comma 3, DPR 445/2000).

Alla domanda il concorrente può volontariamente allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che crede opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria.

A tale riguardo si precisa che:

A) le pubblicazioni devono essere edite a stampa e prodotte in originale;
B) le certificazioni relative a titoli di servizio dovranno essere rilasciate dalle competenti Autorità Pubbliche e dovranno contenere, oltre agli usuali elementi per la valutazione del servizio prestato, anche la tipologia del rapporto di lavoro (se trattasi di rapporto a tempo pieno o a tempo parziale) e, nel caso di lavoro a tempo parziale, le caratteristiche dello stesso (se trattasi di part-time orizzontale o verticale, nonchè il numero delle ore settimanali di lavoro). Qualora il titolo di servizio non rechi, in tutto o in parte, tali precisazioni, il concorrente deve integrare il titolo stesso mediante presentazione di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;
C) qualora uno o più documenti fossero già in possesso dell'Azienda, il concorrente è esonerato dal ripresentarli: in questo caso dovrà tuttavia allegare alla domanda un elenco analitico in carta libera, debitamente datato e sottoscritto, con la precisazione della documentazione giacente presso l'Azienda e dell'anno in cui è stata presentata;
D) i concorrenti possono altresì presentare - relativamente agli stati, fatti e o qualità personali - dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

L'Azienda fornisce, a richiesta dei concorrenti, i moduli necessari per la redazione delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

L'Azienda si riserva - ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 - di richiedere la produzione della documentazione idonea a comprovare le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà rese dai concorrenti.

Non si terrà conto dei titoli e dei documenti privi in tutto od in parte degli elementi necessari per la loro valutazione.

3) PUNTEGGIO DELLE PROVE E DEI TITOLI.

La Commissione giudicatrice del concorso determina i criteri ed i punteggi per la valutazione della prova e dei titoli. La Commissione, a tale fine, dispone complessivamente di 150 punti da ripartirsi come appresso indicato:

a) 120 punti complessivi, così suddivisi: 60 punti per la prova teorico-pratica e 60 punti per la prova orale. Le prove si svolgono nel seguente ordine: prima la prova teorico-pratica e successivamente la prova orale. Per essere ammesso alla prova successiva il candidato deve conseguire almeno 31 punti nella prova precedente. Ciascuna prova s'intende superata se il candidato riporta una votazione di almeno 31 punti a prova.

b) 30 punti complessivi per i titoli. Nel definire i criteri di valutazione dei titoli di servizio ed i loro punteggi, la Commissione determina - a parità di titolo - un maggior punteggio per il servizio, la pratica professionale e lo stage prestati presso l'Azienda nella medesima qualifica del posto messo a concorso.

I titoli sono suddivisi nelle seguenti macro-categorie:

- titoli di studio
- titoli di servizio
- titoli vari.

Ai sensi dell'art. 77 del DPR 237/64, come modicato dall'art. 22 della legge 958/86, i periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di riafferma, prestati presso le Forze armate e nell'Arma dei carabinieri, sono valutati con lo stesso punteggio che le commissioni giudicatrici attribuiscono per i servizi prestati negli impieghi civili presso enti pubblici.

4) PROVE D'ESAME

L'avviso per la presentazione alla singola prova concorsuale - contenente la sede, la data e l'ora in cui i concorrenti sono chiamati a sostenere l'esame - verrà comunicato ai candidati almeno quindici giorni prima dell'inizio della prova medesima. Per l'indentificazione personale gli esaminandi dovranno esibire un documento valido di riconoscimento.

Gli esami a cui verranno sottoposti i concorrenti ammessi al concorso consistono in due prove:

a) nell'espletamento di una prova a contenuto teorico-pratico (una o più preparazioni galeniche che il candidato dovrà descrivere in una relazione scritta, corredata con enunciazioni teoriche e con considerazioni attinenti i riflessi tecnici, organizzativi, sociali e commerciali del caso);

b) in una prova orale tende a valutare complessivamente i livelli di preparazione culturale e/o teorico-pratica del candidato e consiste in un colloquio con la commissione giudicatrice su una o più delle seguenti materie: legislazione farmaceutica e leggi di settore; farmacologia e tecnica farmaceutica; aspetti sociali, commerciali ed organizzativi dell'impresa farmacia; elementi di marketing e merchandising; elementi di gestione informatica della farmacia.

Qualora partecipino al concorso un numero di concorrenti superiore a 30, la Commissione giudicatrice effettuerà una preselezione mediante quiz con almeno 30 domande a risposta multipla nelle materie d'esame e di cultura generale. Verranno ammessi alle prove concorsuali i concorrenti che avranno dato almeno il 60% di risposte esatte ai quiz.

5) GRADUATORIA.

Il voto finale è dato dalla somma dei punteggio conseguito nelle prove con il punteggio dei titoli.

La graduatoria finale è composta, secondo l'ordine del punteggio conseguito, dai concorrenti dichiarati vincitori e dai concorrenti eventualmente risultati idonei, previa osservanza delle precedenze e preferenze di legge indicate nell'allegato **1** al presente bando.

Con delibera del Consiglio di amministrazione sono approvati i verbali dei lavori concorsuali e le graduatorie finali.

Il Direttore dell'Azienda provvede a dare comunicazione ai concorrenti collocati in graduatoria circa gli esiti del concorso.del concorso.

La graduatoria del concorso rimane efficace per un periodo di due anni a decorrere dalla data di approvazione della stessa da parte del Consiglio di amministrazione, ferma restando la facoltà del Consiglio di amministrazione dell'Azienda di procedere all'utilizzo della graduatoria medesima per la eventuale copertura di posti vacanti ovvero di procedere alla indizione di nuovo concorso.

6) ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il vincitore sara' invitato, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, ad assumere servizio in prova, previa visita medica per l'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione, qualora richiesta dall'Azienda, e previo accertamento del possesso dei requisiti prescritti per l'assunzione.

L'assunzione avverrà in tempi brevi, una volta espletate le formalità di rito. Per la durata del periodo di prova si fa riferimento al CCNL di categoria.

Il vincitore che non assume servizio senza giustificato motivo entro il termine stabilito decade dalla nomina. Qualora il vincitore assuma servizio, per giustificato motivo, con ritardo sul termine prefissatogli, gli effetti economici decorrono dal giorno di presa di servizio.

Il vincitore dovrà regolarizzare in bollo, entro il termine perentorio stabilito dall'Azienda, la documentazione in carta libera presentata contestualmente alla domanda di partecipazione al concorso.

7) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati che il concorrente è chiamato a fornire sono obbligatori ai fini dell'ammissione alla procedura concorsuale, secondo quanto previsto dal decreto legislativo 196/2003. I dati forniti dai concorrenti saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi al presente concorso. Quanto dichiarato dai concorrenti nelle domande e degli eventuali documenti ad esse allegati verrà raccolto, elaborato ed archiviato, anche mediante supporti informatici, esclusivamente dal personale dell'Azienda coinvolto nel procedimento e dai membri della Commissione Giudicatrice del concorso.
Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'Azienda Dr. Nicola Nulli Pero.

8) NOTE ED AVVERTENZE

Al posto di "Farmacista collaboratore" (1° livello funzionale e retributivo) di cui al presente concorso è annesso il trattamento economico e normativo previsto dal "Regolamento transitorio per i dipendenti di Aziende associate ad Assofarm" (visionabile e scaricabile dal sito www.assofarm.it), nonchè da quanto previsto dalla Legge e dallo Statuto Aziendale (visionabile e scaricabile dal sito www.farmaciaterni.it).

La partecipazione alla selezione comporta la esplicita ed incondizionata accettazione del contenuto del presente Avviso e delle norme stabilite dal "Regolamento transitorio per i dipendenti di Aziende associate ad Assofarm" vigente e futuri, nonchè da futuri C.C.N.L. per dipendenti da Aziende Farmaceutiche Speciali, dallo Statuto dell'Azienda, dal Regolamento Aziendale per le assunzioni di personale, nonchè dalle successive modificazioni ed integrazioni che l'Azienda intendesse apportare a tali norme, anche in costanza di rapporto di lavoro.

L'Azienda non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, con riferimento alle comunicazioni che l'Azienda medesima effettuerà nell'ambito della selezione.

E' facoltà dell'Azienda:

a) prorogare, prima della scadenza, il termine di presentazione delle domande di partecipazione. Di tale provvedimento viene data pubblicità secondo le modalità di pubblicazione previste dal Regolamento aziendale per le assunzioni di personale;
b) procedere alla riapertura del termine fissato dal bando per la presentazione delle domande, allorché, alla data di scadenza, venga ritenuto insufficiente il numero delle domande presentate ovvero per altre motivate esigenze. Di tale provvedimento viene data pubblicità secondo le modalità di pubblicazione previste dal Regolamento aziendale per le assunzioni di personale;
c) procedere, con provvedimento motivato, alla revoca del bando in qualsiasi momento del procedimento concorsuale. Il provvedimento viene comunicato a tutti i candidati che vi hanno interesse.

Il concorso viene espletato da apposita Commissione giudicatrice nominata dal Consiglio di Amministrazione dell'A.s.F.M. di Terni.

La presente selezione è indetta tenendo conto delle disposizioni di cui alla legge 10/4/91 n. 125, che garantiscono pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, nonchè dei benefici di cui alla legge 12/3/99 n. 68.

Ai sensi dell'art. 1, 1° comma della legge 23/08/88 n. 370 non sono soggette all'imposta di bollo le domande di partecipazione ai concorsi ed i relativi documenti. Non sono altresì soggette ad imposta di bollo le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, di fatti, stati e qualità personali rese contestualmente alla domanda di partecipazione al concorso.

Per chiarimenti ed informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Personale dell' Azienda, Vico Politeama n. 3, Terni, Telefono 0744/432640 - 438549, in orario d'ufficio.

Terni lì 30 gennaio 2013

Azienda Speciale Farmacie Municipali * TERNI *

IL DIRETTORE
(Dr. Nicola Nulli Pero)

ALLEGATO 1

TITOLI DI PREFERENZA

Le preferenze a parità di punteggio nelle graduatorie degli idonei del concorso sono le seguenti:

1. *Gli insigniti di medaglia al valor militare*
2. *I mutilati e gli invalidi di guerra ex combattenti*
3. *I mutilati ed invalidi per fatto di guerra*
4. *I mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato*
5. *Gli orfani di guerra*
6. *Gli orfani dei caduti per fatto di guerra*
7. *Gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato*
8. *I feriti in combattimento*
9. *Gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa*
10. *I figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti*
11. *I figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra*
12. *I figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato*
13. *I genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra*
14. *I genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra*
15. *I genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato*
16. *Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti*
17. *I coniugati ed i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico*
18. *Gli invalidi ed i mutilati civili*
19. *Aver prestato servizio nel profilo del posto messo a concorso nell'ambito dei "Lavori socialmente utili"*
20. *I militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.*

A parità di punteggio e/o di titoli di preferenza, la stessa è determinata:

a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
c) dalla minore età.

ALLEGATO 2

DOMANDA
DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER IL CONFERIMENTO DI UN POSTO DI "FARMACISTA COLLABORATORE" A TEMPO PIENO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'A.s.F.M. DI TERNI

(in carta libera)

Al Direttore dell' A.s.F.M. di Terni
Vico Politeama, 3
05100 T E R N I

..... sottoscritt..... .....,
nat.... a .....il..... (Prov.....), residente a ..... (Prov. .) in Via ..... n. ..... CAP ..... Telefono ..... (eventuale recapito per comunicazioni relative alla selezione: .....
.....),
presa visione del bando di concorso per titoli ed esami per il conferimento di un posto di "Farmacista collaboratore" a tempo pieno con rapporto di lavoro a tempo indeterminato (delibera n. 74 del 06/12/2012) presso l'A.s.F.M. di Terni

CHIEDE

di essere ammess.... a parteciparvi e a tale scopo - consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci - **DICHIARA** quanto segue (**barrare le caselle che interessano e completare**):

- ☐ di essere cittadinan... italian....;
- ☐ di essere cittadin.... di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea *(per i cittadini di altri Stati dell'Unione Europea*. Indicare *lo Stato di provenienza*) .....;
- ☐ di essere iscritt.... nelle liste elettorali del Comune di .....;
- ☐ di essere iscritt.... nelle liste elettorali nello Stato *(per i cittadini di altri Stati dell'Unione Europea)* .....;
- ☐ di non essere iscritt.... nelle liste elettorali o di esserne stato cancellato, per il seguente motivo:.....;
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: .....
.....;
- ☐ di non aver raggiunto il limite massimo di età o l'anzianità massima di servizio, previsti dalla vigente normativa per il collocamento in quiescenza;
- ☐ di essere in possesso della idoneità psico-fisica al servizio continuativo ed incondizionato in qualità di farmacista collaboratore;

- ☐ di non essere stat.... destituit.... da pubblico impiego e dispensat.... dal servizio per persistente insufficiente rendimento;
- ☐ di non essere stat.... dichiarat..... decadut..... dall'impiego presso aziende o società comunali per l'esercizio di farmacie o presso pubbliche amministrazioni;
- ☐ di essere in possesso della Laurea in ..... conseguita presso l'Università degli Studi di ..... con votazione .....;
- ☐ di di aver conseguito in data (sessione) ..... l'Abilitazione di Stato all'esercizio della professione di farmacista;
- ☐ di essere iscritt.... all'Albo Professionale presso all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di ..... dal .....al numero .....;
- ☐ di essere in possesso di anzianità di servizio continuativo di almeno sei mesi, prestato come appresso precisato

Ragione sociale dell'ente pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale	Qualifica	Tipologia del servizio (lavoro dipendente, pratica professionale, ...)	Periodo
			dal
			al

- ☐ di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: ..... (*per i soli uomini*);
- ☐ di essere in regola per quanto attiene al servizio militare o civile sostitutivo, secondo le leggi dello Stato di appartenenza e di avere la seguente posizione nei riguardi del servizio militare *(per i cittadini di altri Stati dell'Unione Europea)*: .....;
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: ....;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e/o precedenza: .....;
- ☐ di essere portat..... di handicap e di chiedere, ai sensi dell'art. 20 della legge 05/02/92 n. 104, il seguente ausilio per l'espletamento della prova ....e dei seguenti tempi ulteriori per effettuare la prova medesima .....;
- ☐ eventuali note e precisazioni del.... candidat....:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... sottoscritt.... **allega** alla presente domanda i seguenti documenti in carta libera:

- ☐ Ricevuta relativa al versamento di euro 10,00 (euro dieci) effettuato con vaglia postale intestato a "Cassiere Azienda Speciale Farmacie Municipali Terni" presso CARISPO Filiale di Terni Via Mazzini 16 Terni;
- ☐ Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

..... sottoscritt.... allega, inoltre, alla presente domanda la seguente documentazione:

- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;
- ☐ .....;

..... sottoscritt.... **autorizza** l'Azienda al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della normativa vigente e nelle forme previste dal bando di concorso.

..... sottoscritt.... **dichiara** di accettare le norme del bando di concorso e, in particolare, di quelle relative alla riserva in capo all'Azienda del diritto di proroga, riapertura, modifica o revoca del bando medesimo.

Data .....

.....
(firma leggibile e per esteso)

ALLEGATO 3

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO

(art. 46 e art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto ..... nato a ..... (Prov. .....) il |__||__||__||__||__||__| e residente in Via ..... n. |__| Città ..... (Prov. .....) Cap |__||__||__||__||__| - *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* - con riferimento alla pratica per la partecipazione al pubblico concorso per titoli ed esami per un posto di "Farmacista collaboratore" presso l'A.s.F.M. di Terni, **DICHIARO** sotto la mia responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Descrizione del titolo di studio	Istituzione scolastica che ha rilasciato il titolo	Data di rilascio del titolo	Voto	NOTE

AVVERTENZE:
- scrivere stampatello ed in forma leggibile;
- gli spazi lasciati in bianco devono essere barrati;
- per la validità della presente autocertificazione è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento.

Io sottoscritto **DICHIARO**, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del T.U. 30/06/03 n. 196, che i dati sopra indicati verranno utilizzati dall'A.s.F.M. di Terni per le finalità connesse alla gestione del predetto concorso, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici.

Data ..... *Firma* .....

ALLEGATO 4

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI SERVIZIO

(art. 46 e art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto ..... nato a ..... (Prov. .....) il |__||__||__||__||__||__||__| e residente in Via ..... n. |__| Città ..... (Prov. .....) Cap |__||__||__||__||__| - *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* - con riferimento alla pratica per la partecipazione al pubblico concorso per titoli ed esami per un posto di "Farmacista collaboratore" presso l'A.s.F.M. di Terni, **DICHIARO** sotto la mia responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Ragione sociale dell'ente pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale	Qualifica di assunzione e relativo livello contrattuale	Tipologia e caratteristiche del servizio (nota 1)	Orario di lavoro settimanale (nota 2)	Periodo di lavoro
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al

Ragione sociale dell'ente pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale	Qualifica di assunzione e relativo livello contrattuale	Tipologia e caratteristiche del servizio (nota 1)	Orario di lavoro settimanale (nota 2)	Periodo di lavoro
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al

Ragione sociale dell'ente pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale	Qualifica di assunzione e relativo livello contrattuale	Tipologia e caratteristiche del servizio (nota 1)	Orario di lavoro settimanale (nota 2)	Periodo di lavoro
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al
				dal
				al

Nell'ambito dei periodi di servizio sopra indicati, sono stato **INCARICATO DELLE FUNZIONI DI DIREZIONE DI FARMACIA O DI ALTRE FUNZIONI SUPERIORI A QUELLE DI FARMACISTA COLLABORATORE O FARMACISTA O FARMACISTA COADIUTORE**, come appresso indicato:

Ragione sociale dell'ente pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale	Qualifica di assunzione e relativo livello contrattuale	Tipologia di incarico superiore alla qualifica di assunzione (nota 3)	Periodo di Incarico: dal	Periodo di Incarico: al

Ragione sociale dell'ente pubblico o del privato e relativa ubicazione della sede legale	Qualifica di assunzione e relativo livello contrattuale	Tipologia di incarico superiore alla qualifica di assunzione (nota 3)	Periodo di Incarico: dal	Periodo di Incarico: al

NOTE:
(1) *Precisare: se il rapporto di lavoro è a tempo determinato o a tempo indeterminato; se è a tempo pieno o a tempo parziale e,*
se a tempo parziale, indicare se trattasi di p/time orizzontale, verticale o misto.
(2) *Il numero delle ore settimanali di lavoro devono essere dedotte dal contratto individuale di lavoro.*
(3) *La tipologia di incarico superiore è data: dalla specifica qualifica superiore e dal relativo livello contrattuale.*

AVVERTENZE:
- scrivere stampatello ed in forma leggibile;
- gli spazi lasciati in bianco devono essere barrati;
- per la validità della presente autocertificazione è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento.

Io sottoscritto **DICHIARO**, infine, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del T.U. 30/06/03 n. 196, che i dati sopra indicati verranno utilizzati dall'A.s.F.M. di Terni per le finalità connesse alla gestione del predetto concorso, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici.

Data ..... *Firma* .....

ALLEGATO 5

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI VARI

(art. 46 e art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto ..... nato a ..... (Prov. .....) il |__||__||__||__||__||__||__| e residente in Via ..... n. |__| Città ..... (Prov. .....) Cap |__||__||__||__||__| - *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* - con riferimento alla pratica per la partecipazione al pubblico concorso per titoli ed esami per un posto di "Farmacista collaboratore" presso l'A.s.F.M. di Terni, **DICHIARO** sotto la mia responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli vari:

N° d'ordine	Notizie sui titoli vari (nota 1)

NOTE: **(1)** *Precisare l'Ente/Azienda/Istituzione presso cui il titolo è stato conseguito, la tipologia del titolo posseduto, l'eventuale voto o giudizio finale riportato ed ogni altra informazione utile, nell'interesse del candidato, per la valutazione del titolo.*

AVVERTENZE:
- scrivere stampatello ed in forma leggibile;
- gli spazi lasciati in bianco devono essere barrati;
- per la validità della presente autocertificazione è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento.

Io sottoscritto **DICHIARO**, infine, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del T.U. 30/06/03 n. 196, che i dati sopra indicati verranno utilizzati dall'A.s.F.M. di Terni per le finalità connesse alla gestione del predetto concorso, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici.

Data ..... *Firma* .....