

## **CASTEGNATO SERVIZI SRL**

**Società interamente partecipata dal Comune di Castegnato**

Via Trebeschi n. 8 - 25045 CASTEGNATO (BS)

C.F. - P. IVA - Reg. Imprese n. 02739590988

Capitale Sociale euro 40.000,00 i.v. - R.E.A. n. 474431

### **SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAME PER ASSUNZIONE N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE**

La società CASTEGNATO SERVIZI SRL ha necessità di selezionare una persona per la seguente posizione lavorativa:

#### **FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE**

La posizione offerta prevede:

- a - assunzione diretta con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno (38 ore settimanali) e indeterminato;
- b - inquadramento al livello 1 (farmacista collaboratore) del CCNL Farmacie Pubbliche;
- c - retribuzione mensile lorda pari ad euro 1.929,97 mensili;
- d - periodo di prova pari a 90 giorni di calendario dalla data di assunzione.

#### **REQUISITI GENERALI**

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a - cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b - idoneità fisica all'impiego;
- c - laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- d - iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale dei Farmacisti.

#### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà contenere le seguenti dichiarazioni:

- a - la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b - il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c - i titoli di studio posseduti.

Alla domanda di partecipazione si devono allegare un curriculum formativo-professionale, le certificazioni attestanti il possesso dei requisiti generali cui ai sopraindicati punti c) e d) nonché ogni documento utile ai fini del riconoscimento di punteggio (es. attestati di partecipazione a corsi di specializzazione attinenti al profilo).

Le certificazioni ed i titoli possono essere prodotti in originale o in copia autenticata oppure autocertificati ai sensi di Legge - D.P.R. 28/12/2000 n.445 (si allega modulo di autocertificazione).

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

Valutazione dei titoli e prova orale sulle materie inerenti alla disciplina oggetto della selezione nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Per la valutazione dei titoli la Commissione disporrà di complessivi 100 punti suddivisi fra la valutazione dei titoli (30 punti) e la valutazione del colloquio (70 punti).

La data del colloquio è sin da ora fissata per il giorno 06/08/2014; l'eventuale ammissione alla prova orale (nonché l'ora ed il luogo del colloquio) e gli esiti della procedura saranno comunicati tramite posta elettronica certificata.

Per il concorrente dichiarato vincitore la società accerterà d'ufficio il possesso dell'idoneità fisica all'impiego.

La graduatoria di merito dei candidati, formulata dalla Commissione Esaminatrice, sarà valida per 12 mesi dalla data della sua pubblicazione e sarà utilizzata per eventuali coperture di posti che dovessero in tale periodo rendersi disponibili.

Le domande dovranno pervenire entro le ore 12 del 01/08/2014 in busta chiusa riportante all'esterno la dicitura "DOMANDA PER SELEZIONE FARMACISTA C/O CASTEGNATO SERVIZI SRL" e contenente la domanda e i documenti richiesti al seguente indirizzo:

CASTEGNATO SERVIZI SRL - Farmacia Comunale

Via Galileo Galilei n. 7 - 25045 CASTEGNATO (BS)

In caso di invio postale restano a carico dell'interessato gli eventuali disguidi o ritardi nella ricezione del plico di offerta.

Per eventuali chiarimenti i candidati potranno contattare il dott. DIEGO ZORZETTO presso la FARMACIA COMUNALE DI CASTEGNATO o telefonicamente al numero 030-2721861 oppure tramite email all'indirizzo [farcomcastegnato@gmail.com](mailto:farcomcastegnato@gmail.com)

Il presente avviso, nonché lo schema di domanda, è pubblicato sul sito <http://www.comune.castegnato.bs.it>

Castegnato, 17/07/2014

Il Presidente  
dott. AURELIO BIZIOLI

## DICHIARAZIONE

### SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni  
penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito  
presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine \_\_\_\_\_ della  
Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_ conseguito  
presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di  
aggiornamento/di \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

Allegare copia documento di identità

Spettabile

**CASTEGNATO SERVIZI SRL**

Via Trebeschi n. 8

25045 CASTEGNATO (BS)

**SELEZIONE PUBBLICA PER ASSUNZIONE N. 1 FARMACISTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per assunzione **n. 1 farmacista collaboratore** presso la farmacia comunale.

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

a - di essere nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

b - di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

c - di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o \_\_\_\_\_;

d - di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso;

e - di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

f - di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine \_\_\_\_\_ della  
Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

g - di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica certificata  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

## **CASTEGNATO SERVIZI SRL**

**Società interamente partecipata dal Comune di Castegnato**

Via Trebeschi n. 8 - 25045 CASTEGNATO (BS)

C.F. - P. IVA - Reg. Imprese n. 02739590988

Capitale Sociale euro 40.000,00 i.v. - R.E.A. n. 474431

### **VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN FARMACISTA COLLABORATORE**

#### **APERTURA BUSTE**

Alle ore 15.00 del giorno 1 agosto 2014 nei locali del **COMUNE DI CASTEGNATO**, si riunisce la commissione esaminatrice per l'individuazione di un farmacista collaboratore.

La commissione è composta da:

- ZORZETTO DIEGO;
- GOZZINI ORNELLA;
- VERTUA RICCARDO.

Assume le funzioni di Presidente il dott. **DIEGO ZORZETTO** che chiama a fungere da Segretario il dott. **RICCARDO VERTUA**.

La Commissione prende atto che risultano n. 2 (due) domande e pervenute per la partecipazione alla selezione di un farmacista collaboratore da assumere presso la farmacia comunale.

Il dott. **DIEGO ZORZETTO** con il consenso di tutti i componenti della Commissione procede all'apertura delle buste pervenute.

La prima busta aperta risulta inviata dalla sig.ra **CHIARA CALATI**. Sulla base della documentazione contenuta la Commissione attribuisce alla candidata un punteggio per titoli ed esperienze lavorative punti 24.

La seconda busta aperta risulta inviata dalla sig.ra **CLAUDIA POZZI**. Sulla base della documentazione contenuta la Commissione attribuisce alla candidata un punteggio per titoli ed esperienze lavorative punti 27.

La Commissione, preso atto delle documentazione prodotta, ritiene che tutti i candidati siano idonei a partecipare al colloquio che si terrà in data 6 agosto

2014. I due candidati vengono quindi convocati tramite PEC rispettivamente alle ore 12.40 e 13.30.

I componenti della Commissione, preso atto del nominativo dei partecipanti, dichiarano di non avere relazioni di parentela o affinità fino al quarto grado incluso con i candidati.

La Commissione si scioglie alle ore 16.00.

Castegnato, 1 agosto 2014

Il Segretario  
dott. RICCARDO VERTUA

Il Presidente  
dott. DIEGO ZORZETTO

## **CASTEGNATO SERVIZI SRL**

**Società interamente partecipata dal Comune di Castegnato**

Via Trebeschi n. 8 - 25045 CASTEGNATO (BS)

C.F. - P. IVA - Reg. Imprese n. 02739590988

Capitale Sociale euro 40.000,00 i.v. - R.E.A. n. 474431

### **VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN FARMACISTA COLLABORATORE**

#### **PROVA ORALE**

Alle ore 12.30 del giorno 6 agosto 2014 nei locali del COMUNE DI CASTEGNATO, si riunisce la commissione esaminatrice per la individuazione di un farmacista collaboratore.

La commissione è composta da:

- ZORZETTO DIEGO;
- GOZZINI ORNELLA;
- VERTUA RICCARDO.

Assume le funzioni di Presidente il dott. DIEGO ZORZETTO che chiama a fungere da Segretario il dott. RICCARDO VERTUA.

La Commissione prende atto che risultano n. 2 (due) candidati alla procedura convocati in data odierna:

- |                 |           |
|-----------------|-----------|
| - POZZI CLAUDIA | ore 12.40 |
| - CALATI CHIARA | ore 13.30 |

Alle ore 12.40 si presenta la sig.ra POZZI CLAUDIA.

La candidata, invitata dalla commissione, procede con la presentazione del proprio curriculum vitae.

La commissione rivolge alla candidata le seguenti domande:

- cosa sono le emulsioni;
- definizione di ricetta limitativa e piano terapeutico;
- cautele e precauzioni nella dispensazione di farmaci agli anziani;
- descrizione dello Zolpidem.

La candidata risponde in modo ottimo alle domande rivolte, pertanto le vengono attribuiti punti 60.

Alle ore 13.30 si presenta la sig.ra CALATI CHIARA.

Il candidato, invitato dalla commissione, procede con la presentazione del proprio curriculum vitae.

La commissione rivolge alla candidata le seguenti domande:

- differenza tra ricetta ripetibile e non ripetibile;
- modalità di prescrizione di farmaci omeopatici agli animali;
- descrizione della ricetta veterinaria ripetibile;
- descrizione dei farmaci equivalenti;
- descrizione di Escitalopram.
- descrizione dello Zolpidem.

La candidata risponde in modo esaustivo alle domande rivolte, pertanto le vengono attribuiti punti 55.

La Commissione sulla base dei punteggi assegnati predispone la seguente graduatoria finale:

<b>CANDIDATO</b>	<b>PUNTEGGIO FINALE</b>
Pozzi Claudia	87
Calati Chiara	79

La Commissione si scioglie alle ore 14.00.

Castegnato, 6 agosto 2014

Il Segretario  
dott. RICCARDO VERTUA

Il Presidente  
dott. DIEGO ZORZETTO