



Oggetto: Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone – codice fiscale 01997410798 – Avviso Pubblico – 17.07.2014 – Avviso Pubblico per incarichi a tempo determinato - sostituzioni per Dirigente Farmacista Disciplina Farmaceutica Territoriale.

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

AVVISO PUBBLICO
PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PER SOSTITUZIONI
PER DIRIGENTE FARMACISTA
DISCIPLINA FARMACEUTICA TERRITORIALE.

Si porta a conoscenza che questa Azienda Sanitaria Provinciale, con deliberazione n. 375 del 17.07.2014, ha approvato l'indizione del presente avviso pubblico per procedere alla selezione di personale appartenente al profilo professionale di Dirigente Farmacista – Disciplina di Farmaceutica Territoriale - per il conferimento di incarichi, a tempo determinato, per esigenze esclusivamente temporanee o eccezionali di carattere sostitutivo, nei casi consentiti dal Piano di Rientro.

La selezione avverrà per titoli e colloquio da valutarsi secondo le norme stabilite per i Concorsi e contenute nel D.P.R. 10.12.97 n. 483. La data, l'ora e la sede di svolgimento del colloquio verranno comunicate agli interessati, esclusivamente, mediante pubblicazione sul sito aziendale www.asp.crotone.it. Tale comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine della graduatoria di merito che verrà formulata a seguito dei punteggi assegnati.

Alle domande, compilate in conformità al facsimile in calce, si dovrà allegare la documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici così come stabilito dal D.P.R. 483/97, secondo lo schema allegato, ed indirizzate all'ASP di Crotone – CAP 88900 – Ufficio Risorse Umane, Centro Direzionale "il Granaio", Viale Stazione – Angolo Via G. Di Vittorio, dovranno pervenire entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul BUR Calabria; qualora detto giorno sia sabato o festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo. E' ammesso l'invio alla casella di posta elettronica certificata protocollo@pec.asp.crotone.it.

L'Avviso verrà pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito aziendale www.asp.crotone.it. Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine di cui sopra o indirizzate ad altre caselle di posta elettronica certificata aziendali.

Per le domande spedite con raccomandata A.R. fa fede il timbro postale; ove la scadenza del presente avviso dovesse coincidere con il sabato o giorno festivo, la stessa è prorogata al primo giorno successivo lavorativo.

I requisiti specifici di ammissione richiesti sono quelli stabiliti dall'art. 32 del D.P.R. n. 483 del 10.12.1997 e precisamente:

- a) Diploma di laurea in farmacia o in chimica e tecnologie farmaceutiche;
- b) Specializzazione nella disciplina oggetto del presente avviso o in disciplina equipollente o affine ai sensi di legge.
- c) Iscrizione all'Ordine dei Farmacisti, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dell'avviso.

L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso ferma restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia in caso di assunzione secondo la vigente normativa in materia.

Per quanto attiene la produzione dei documenti attestanti il possesso dei titoli utili ai fini della formulazione della graduatoria, gli stessi potranno essere sostituiti, in applicazione del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, da autocertificazione attestante in modo chiaro ed inequivocabile dati ed esposizioni per la relativa valutazione di merito. In mancanza non verranno valutati.

La Commissione ai fini della valutazione dispone dei seguenti punteggi:

- 1) Puntì 20 per la valutazione dei titoli, così distinti:

a) Titoli di carriera	puntì 10;
b) Titoli accademici e di studio	puntì 3;
c) Pubblicazioni e titoli scientifici	puntì 3;
d) Curriculum formativo e professionale	puntì 4.
- 2) Puntì 20 per la valutazione del colloquio.

Azienda Sanitaria Provinciale - Crotone
Ufficio Affari Generali
Segreteria Generale
Registro Pubblicazioni Atti
N° 35 del 31 LUG. 2014
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Valter COSENTINO





Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi delle testé citate disposizioni, non essendo richiesta l'autenticazione della firma, l'aspirante potrà sottoscrivere la domanda all'atto della presentazione della stessa o, se già sottoscritta, correderla con una fotocopia di un documento d'identità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio, saranno raccolti presso l'Ufficio Risorse Umane, in banca dati cartacea e/o automatizzata, per le finalità inerenti la gestione delle procedure e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

Le domande e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

Non è consentito fare riferimento alla documentazione esibita per altre circostanze analoghe e non è ammessa l'esibizione di documenti oltre il termine di scadenza del presente avviso.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, prorogare, nonché riaprire i termini ovvero revocare il presente avviso, per motivi di pubblico interesse o per cause di forza maggiore.

Per ulteriori chiarimenti e informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Risorse Umane, viale Stazione – Crotone – tel. 0962/924980; 0962/924846.

Il Direttore Ufficio
Risorse Umane

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni COZZA

Dott. Francesco Saverio LORIA

Il Direttore Generale
Prof. Rocco Antonio NOSTRO

=====

Azienda Sanitaria Provinciale
Ufficio Risorse Umane
Centro Direzionale "IL GRANAIO"
Viale Stazione/Ang. Via di Vittorio
88900 CROTONE

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, e residente a _____ in Via _____, chiede di partecipare all'avviso pubblico per la copertura temporanea, di Dirigente Farmacista – Disciplina di Farmaceutica Territoriale, giusta pubblicazione sul B.U.R. Calabria – parte III n. ____ del _____.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino italiano;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Farmacia rilasciata dall'Università di _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____;
- di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di _____;
- di aver prestato servizio presso le seguenti Aziende Pubbliche: _____;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetti, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ TEL/CELL. _____

Crotone,

In Fede

Allegati e/o Autocertificazioni:

- Curriculum Formativo Professionale
- Fotocopia Diploma di Laurea in Farmacia
- Fotocopia Diploma di Specializzazione
- Certificato iscrizione Ordine dei Farmacisti
- Fotocopia documento d'Identità
- Elenco documenti presentati