

AVVISO

DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI FARMACISTI COLLABORATORI

L'AMMINISTRATORE UNICO

In esecuzione della propria determinazione n. 9 del 7.04.2015.

In applicazione dei principi di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 3 del Piano Anticorruzione adottato dalla Multiservizi Caerite S.p.A. con determinazione n. 1 del 15.01.2014 e del Piano Trasparenza adottato con determinazione n. 30 del 27.10.2014;

Richiamati i principi di cui all'art. 18 comma 2 del D.L. 112/2008, come convertito in legge 133/2008, di trasparenza, pubblicità ed imparzialità;

RENDE NOTO

E' indetta selezione pubblica mediante presentazione di manifestazione di interesse per l'inserimento nella graduatoria di farmacisti collaboratori da utilizzare per assunzioni a tempo determinato, con inquadramento giuridico - economico nel 1° livello professionale del C.C.N.L. A.S.SO.FARM del 22.07.2013.

La domanda di partecipazione dovrà essere corredata da curriculum professionale del concorrente.

Le domande indirizzate alla Multiservizi Caerite S.p.A. in Vicolo Maresciallo Fabio Sollazzi n.3 - 00052 Cerveteri, trasmesse con il curriculum anche via mail previa scannerizzazione all'indirizzo info@multiservizi.caerite.it, dovranno pervenire entro le ore 13.00 del giorno 15.05.2015 indicando l'oggetto della selezione.

La graduatoria sarà formata sulla base di titoli di merito posseduti e dichiarati, come segue:

1) **titoli di studio:** punteggio attribuito sulla base della votazione punteggio max previsto punti 5 così ripartiti:

da 66 a 70 punti 0 - da 71 a 80 punti 1 - da 81 a 90 punti 2 - da 91 a 100 punti 3 - da 101 a 110 punti 4 - lode punti 1

2) **servizio prestato:** 1 punto per ogni anno di servizio nella qualifica - 0,50 per ogni anno di servizio in qualifica diversa; il punteggio sarà attribuito in modo frazionato per periodi di 30 gg. anche discontinui.

3) **conoscenza lingua straniera:** da documentare con attestato di frequenza di un corso standard almeno 50 ore - **punti 1**

4) **conoscenza sistemi informatici di base:** da documentare con attestato di frequenza di un corso di alfabetizzazione informatica di almeno 20 ore - **punti 1**

Ai candidati utilmente collocati in graduatoria potrà essere richiesta la presentazione della documentazione comprovante la sussistenza di uno o più elementi di professionalità dichiarati nella domanda di partecipazione o nel curriculum.

Al termine della selezione sarà formata una graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della valutazione complessiva dei titoli; a parità di punteggio saranno applicati i titoli di preferenza di cui all'art. 5 comma 4 del D.P.R. 487/94.

Il presente Avviso sarà pubblicato all'Albo pretorio on line del Comune di Cerveteri, sul sito istituzionale della Società ove verranno pubblicati gli esiti della selezione e per estratto presso l'Ordine dei Farmacisti di Roma.

Per l'assunzione il concorrente non deve trovarsi in alcuna delle cause di interdizione dal pubblico impiego, essere in possesso di requisiti di moralità per non aver riportato condanne penali passate in giudicato, essere in possesso del diploma di laurea specialistica magistrale in Farmacia, iscrizione all'Ordine dei Farmacisti per l'esercizio professionale;

I requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso; quelli di moralità dovranno essere mantenuti per tutta la durata del servizio, pena decadenza.

I candidati sotto la propria responsabilità devono autocertificare nella domanda di partecipazione (all."A"), debitamente sottoscritta, il possesso dei requisiti sopra indicati, dimostrati con la presentazione a corredo del proprio curriculum, che dovrà indicare i titoli acquisiti.

I candidati potranno assumere informazioni presso la sede societaria nei giorni di apertura degli uffici al numero telefonico 06 99552659 (sig.ra Nicolini Raffaella) o mail info@multiservizi.caerite.it.
Cerveteri, 8/04/2015



FAC-SIMILE DI DOMANDA
(in carta semplice, dattilografata o a stampatello)

SELEZIONE PUBBLICA PER L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI FARMACISTI COLLABORATORI A TEMPO DETERMINATO.

Alta Multiservizi Caerite S.p.A.
v.lo M. F. Sollazzi, 3
00052 Cerveteri (Roma)

Il/La sottoscritt_ chiede di essere ammess_ alla selezione pubblica per l'inserimento nella graduatoria di farmacisti collaboratori per assunzioni a tempo determinato.

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (1)			
NOME		DATA DI NASCITA	
		Giorno	Mese Anno
			1 9
CODICE FISCALE			
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROV.	SESSO
			M F
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E N. CIVICO
NUMERO TELEFONICO		Prefisso	Numero
CELLULARE N.			
INDIRIZZO E.MAIL			

Il/La sottoscritt_ , sotto la propria responsabilità, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara quanto segue:

1. è cittadino _ italian _ ovvero..... (art. 2, c. 3 dell'Avviso);
2. è fisicamente idone _ all'impiego;
3. è iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov. _____) ⁽²⁾ _____;
4. non ha riportato condanne penali ne ha procedimenti penali in corso ⁽³⁾ _____;
5. è in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno accademico ____/____, presso l'Università _____ con la votazione di ____/____ ⁽⁴⁾;
6. in possesso di attestato di frequenza al corso di lingua _____ della durata di _____;
7. in possesso di attestato di frequenza al corso di alfabetizzazione informatica della durata di _____ ore;
9. di avere diritto al seguente titolo di preferenza di cui all'art.5 comma 4 del D.P.R.487/94: _____;
8. di non essere stat _ destituit_ o dispensat_ dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ⁽⁵⁾ e di non essere Stato dichiarat _ decadut_ o licenziat_ da un impiego pubblico, ai sensi della vigente normativa, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o, comunque con mezzi fraudolenti ⁽⁶⁾;
9. di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre del 2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

10. il domicilio, compreso il numero di codice di avviamento postale, qualora diverso dalla residenza, presso il quale desidera siano indirizzate le comunicazioni relative al selezione, con l'impegno di farne conoscere le successive variazioni: _____
11. di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni.

Data, _____

Firma

(non occorre autenticare la firma)

NOTE

1. Le donne coniugate devono indicare solo il cognome da nubile.
2. In caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.
3. In caso contrario indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso. Tale indicazione deve essere riportata anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale.
4. Per coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero, riconosciuto equipollente ad uno fra quelli richiesti dal Avviso di selezione, gli stessi dovranno indicare gli estremi del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso e che ha riconosciuto la citata equipollenza.
5. In caso di licenziamento a seguito di procedimento disciplinare indicare la data di applicazione della sanzione.
6. In caso di decadenza o licenziamento, ove i vizi che l'hanno determinata non siano tali da comportare il divieto di concorrere ad altro impiego dell'Amministrazione dello Stato, indicare gli estremi del provvedimento di decadenza ed allegarlo in copia unitamente a tutta la documentazione necessaria per effettuare la valutazione prevista dall'art. 128 del decreto del Presidente della Repubblica n. 3/1957 secondo la Sentenza della Corte costituzionale n. 329 del 2007.
7. Indicare gli eventuali titoli di preferenza di cui è in possesso da utilizzare per la formulazione della graduatoria definitiva, specificando gli estremi del provvedimento e l'amministrazione che lo ha emesso.

Allegato B

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
LAUREA in:	LINGUA PRESCELTA

ELENCO TITOLI

a) <i>Titoli di servizio: esperienza di lavoro nella qualifica;</i> <i>esperienza di lavoro in qualifiche inferiori</i>	
d) <i>Corsi di lingua straniera</i>	
e) <i>Corsi di informatica</i>	

Data, _____

Firma
