Enti Pubblici

Aziende Sanitarie Locali ed altre istituzioni sanitarie

ASL ROMA 2

Avviso

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilita' nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti di Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera, per la ASL Roma 2.

AZIENDA U.S.L. ROMA 2
VIA FILIPPO MEDA, 35
00157- ROMA

Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti di Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera, per la ASL Roma 2.

In esecuzione della Deliberazione n. 1247 del 07/06/2019 l'Azienda U.S.L. Roma 2 procederà al reclutamento di Dirigenti Farmacisti , come sopra specificato.

E' garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro così come stabilito dal D.P.R. n. 220/2001 e dagli artt. 33 e 57 del D. Lgs. 165/2001.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

1) Di essere dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato, nel profilo professionale di **Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera,** presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL. o I.R.C.S. Pubblico del S.S.N. ovvero Istituti classificati di cui all'art. 4, comma 12 del D. Lgs. 502/92 la cui assunzione sia avvenuta a seguito di **concorso pubblico**;
2) Di aver superato il periodo di prova;
3) Di non aver superato il periodo di comporto;
4) Di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza limitazioni/prescrizioni;
5) Di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto del pubblico impiego;
6) Di essere iscritto all'Albo professionale;
7) Di non aver subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio superiore a 10 giorni di sospensione dal servizio e non avere procedimenti disciplinari in corso che ne hanno comportato la sospensione in pendenza di procedimenti penali;

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, pena esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, oltre che alla data di scadenza del bando anche alla data dell'effettivo trasferimento.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato A) il candidato deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

a) Il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita, la residenza e il codice fiscale;
b) Il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
c) Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
d) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso;
e) Di essere dipendente presso AA.OO. – AA.SS.LL. o I.R.C.S. Pubblico del Servizio Sanitario Nazionale con il relativo indirizzo legale;
f) Inquadramento nella relativa disciplina specificando se il rapporto di lavoro ha natura esclusiva/non esclusiva;
g) Gli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina previsti;
h) le assenze dal lavoro negli ultimi tre anni;
i) l'avvenuto superamento del periodo di prova;
l) di non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o attività;
m) di non aver subito sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso;
n) di non aver superato il periodo di comporto;
o) Il domicilio (e recapito telefonico) presso il quale deve essere loro fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente all'avviso di selezione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti d'indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
p) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003; i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;
q) di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

Nella domanda, gli interessati dovranno espressamente dichiarare, a pena di esclusione dalla procedura in questione, il proprio impegno, qualora risultassero vincitori dell'avviso di mobilità a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio. La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale a pena esclusione dalla procedura.
La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445.
Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:
- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate.
La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presene bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

a) autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso,
b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;

c) le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;

d) il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmata, che non può, comunque, avere valore di autocertificazione;

e) un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;

f) copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
Ai sensi dell'art. 15 della Legge 12/11/2011 n° 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione, riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, o in copia dichiarata conforme all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i. e conforme all'allegato schema A) corredato di valido documento d'identità.
Il candidato, deve produrre in luogo del titolo:
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, e s.m.i., secondo l'allegato schema B) relative ad esempio: titolo di studio, appartenenza ad ordini professionali, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 17 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., secondo l'allegato schema C) da utilizzare, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc. corredate di fotocopia di un valido documento di identità.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di supporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time) le date di inizio e finale dei relativi periodo di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionali, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.
In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso

positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza e comunque in presenza di dichiarazioni non in regola, o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo e sui servizi, non verrà tenuto conto delle dichiarazioni rese.
Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.
Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Sanitaria. I dipendenti di altre Aziende del S.S.N. che hanno già inoltrato istanza di mobilità volontaria per la copertura di uno dei posti messi a selezione devono necessariamente nel caso in cui intendessero partecipare al presente Avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando.
Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.
Ultimata la procedura, i candidati, trascorsi novanta giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul sito internet aziendale potranno ritirare la documentazione prodotta. Trascorsi ulteriori sei mesi, salvo eventuale contenzioso in atto, l'azienda disporrà del materiale secondo le proprie necessità senza alcuna responsabilità.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, al quale va acclusa la documentazione, deve essere intestata al Direttore Generale e va inoltrata, a mezzo del servizio pubblico postale con **Raccomandata con avviso di ricevimento**, Azienda USL Roma 2 al seguente indirizzo: Via Filippo Meda n. 35 – 00157 ROMA – oppure consegnata direttamente, entro il termine fissato dal bando, all'Ufficio del Protocollo, al suddetto indirizzo oppure spedita a mezzo PEC, in un unico file in formato **pdf** che deve comprendere la domanda di partecipazione, i titoli ed il documento di identità, all'indirizzo: **protocollo.generale@pec.aslroma2.it.**
Sul plico contenente la domanda e la documentazione deve essere indicato il cognome, il nome del candidato, il domicilio e l'oggetto: **"Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti di Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera, per la ASL Roma 2".** Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso di mobilità ***scade il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV serie Speciale.*** Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno successivo non festivo. La data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.
Si considerano, comunque, pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 10 giorni dal termine di scadenza.
L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.
Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato a condizione che i documenti siano in formato previsto dalla normativa vigente (pdf unico file) e firmato digitalmente oppure con firma autografa e scansione della documentazione compreso fronte/retro di un documento valido di identità. Al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC aziendale in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione via PEC nel limite dimensionale di 30MB. Il mancato rispetto di tale limite esonera l'Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione entro il termine della documentazione inviata.
La validità di trasmissione e ricezione del messaggio di PEC è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica ai sensi dell'art.6 del DPR 11.2.2005 n.268.
Ogni comunicazione verrà inviata al candidato tramite posta elettronica all'indirizzo PEC del candidato, considerato valido ad ogni effetto giuridico. La data di presentazione della domanda è attestata dalla ricevuta di accettazione,
Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Non saranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV Serie Speciale. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura. L'Amministrazione non assume, fin da ora, ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno successivo non festivo. La data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.

ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'esclusione dall'avviso di mobilità disposta con provvedimento motivato dall'Azienda deve essere notificata entro 30 giorni dalla data d'esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E GRADUATORIA

Per la valutazione dei titoli e dei colloqui, sarà nominata dal Direttore Generale una commissione che provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio, alla formulazione di una graduatoria sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base al colloquio, ai titoli di carriera, al curriculum formativo professionale ed alle situazioni familiari e sociali, esempio: ricongiunzione al nucleo familiare, numero dei familiari, presenze e numero di figli fino a tre anni di età, ecc. Per essere oggetto di valutazione da parte della commissione, le suddette situazioni familiari e sociali devono essere dimostrate, allegando la documentazione comprovante il possesso del requisito. La commissione disporrà complessivamente di 100 punti così ripartiti:

a. 40 punti per titoli

b. 60 punti per il colloquio

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

a. titoli di carriera massimo 20 punti

b. titoli accademici e di studio massimo punti 4

c. pubblicazione e titoli scientifici massimo punti 4

d. curriculum formativo professionale massimo punti 8

e. situazione familiare o sociale massimo punti 4

La convocazione per il colloquio dei candidati ammessi verrà comunicata mediante pubblicazione di apposito avviso nel sito web **www.aslroma2.it – ALBO PRETORIO – CONCORSI almeno 20 giorni prima della prova orale**.

Per il colloquio sono previsti massimo 60 punti, il colloquio si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno 36/60; il candidato che ottenga un punteggio inferiore o uguale a 35/60 nel colloquio è da considerarsi non idoneo da parte della Commissione.

La Commissione potrà dotarsi, prima di procedere all'apertura delle buste e alla valutazione delle domande prevenute nei termini previsti, di criteri per la valutazione dei candidati anche nel caso in cui sia pervenuta una sola domanda.

La Commissione procederà alla formulazione della graduatoria di merito sulla base della valutazione dei titoli di carriera, del curriculum, dei titoli professionali e del colloquio.

La graduatoria sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'ASL Roma 2. La graduatoria finale sarà pubblicata sul sito Aziendale www.aslroma2.it "Albo Pretorio e Concorsi".

CONFERIMENTO DEI POSTI

I vincitori delle selezioni saranno invitati ad assumere servizio entro i termini stabiliti dalla normativa contrattuale vigente e dalle norme regionali. Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data dell'effettiva immissione in servizio.

NORME FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere, o revocare in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio e in qualsiasi

momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possono sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

L'assunzione in servizio dei vincitori potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

Il presente bando sarà pubblicato per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana ed integralmente sul BURL, sul sito Internet ed Intranet Aziendale www.aslroma2.it nell'area "Albo Pretorio e Concorsi". Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi a: Responsabile del Procedimento – P.O. Gestione Mobilità ASL Roma 2 Sig.ra Diomira Ingrassia - Tel. (06) 51007547 – 51004641.
Il Direttore UOC Gestione Giuridica Risorse Umane ASL Roma 2 Dr. Pasquale Molitierno.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Flori Degrassi)

ALLEGATO A - Fac - simile di domanda (da compilarsi su carta semplice)

Al Direttore Generale ASL Roma 2
Sede Legale Via Filippo Meda, 35
00157 ROMA

__.l___sottoscritt__ chiede di essere ammess____ a partecipare all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti di Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera, per la ASL Roma 2.
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. D.P.R 445/00

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti nell'ipotesi di dichiarazione mendace:

a. cognome_____nome_____;

di essere nat___ a _____ il _____;

b. di essere residente in _____ Via/Piazza_____cap.___ _____;

c. codice fiscale _____;

d. di essere cittadin__ italian____o di altro Paese dell'Unione Europea – specificare);

e. di essere iscritt___ nelle liste elettorali del comune di _____(oppure di non essere iscritt____per il seguente motivo_____);

f. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso e/o procedimenti disciplinari;

g. ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso procedimento/i n./nn. _____del _____ tipo di reato/i _____e/o procedimenti disciplinari_____;

h. di essere dipendente presso AA.OO. – AA.SS.LL. o I.R.C.S. Pubblico del Servizio Sanitario Nazionale_____ con il seguente indirizzo legale_____ _____;

i. di essere inquadrato quale **Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera;**

j. .di essere iscritto all'Albo professionale della provincia di _____via_____dal_____ con il n°_____;

k.. di essere in possesso del seguente titolo di studio_____conseguito

in data _____presso_____
_____;

l. di aver superato il periodo di prova;
m. di non essere stat_ valutat_ negativamente a seguito di verifica del risultato e/o attività;
n. le assenze dal lavoro negli ultimi tre anni: numero totale di giorni_____;
o. di non aver superato il periodo di comporto;
p. di essere in possesso della idoneità fisica piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale di inquadramento, senza limitazioni/prescrizioni;
q. di non aver cause ostative al mantenimento del pubblico impiego;
di essere in possesso dei requisiti specifici per il profilo oggetto della procedura di mobilità richiesti dal bando e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;
r. di essere in possesso di eventuali titoli che danno diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio:_____
_____;
s. di usufruire/di non usufruire della Legge 104/92;
t. di eleggere domicilio agli effetti dell'avviso pubblico in via_____
_____ , v. _____ (c.a.p.) _____tel. _____riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso alla UOC Gestione Giuridica Risorse Umane – Ufficio Mobilità – ASL Roma 2;
u. di autorizzare codesta Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 che saranno raccolti dall'Ufficio competente per lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo e di dichiarare, a pena esclusione dalla procedura in questione, il proprio impegno, qualora risultassi vincitore dell'avviso di mobilità a non chiedere trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa A.S.L.;

ALLEGATO A

Allega alla presente:

a) Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso:

c) Tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;

d) Le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;

e) Curriculum formativo professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può, comunque, avere valore di autocertificazione;

f) Elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, in carta semplice datato e firmato;

g) Copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data,_____ Firma (non autenticata)_____

Indicare sulla busta: Domanda di partecipazione all'**Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti di Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera, per la ASL Roma 2;**

ALLEGATO A

A parità di merito i titoli di preferenza sono:

1) gli insigniti di medaglia al valore militare;

2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;

3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra ed equiparati (profughi);

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 sevizio 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, nonche' 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, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;

14) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;

15) i genitori vedovi non risposati, i coniugi 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) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto la selezione;

18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
19) gli invalidi ed i mutilati civili;

20) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.
A parità' di merito e di titoli la preferenza 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 B fac simile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ART. 46 DEL d.p:r. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Io sottoscritto/a_____nato/a a _____il _____

residente in _____ cap._____

via/Piazza _____N. _____int._____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARO

di essere in possesso del titolo dei seguenti titoli di studio:

diploma di_____

conseguito nell'anno scolastico /accademico_____

presso la scuola/Università_____

di_____

di essere in possesso dei seguenti titoli: di specializzazione, di abilitazione, di formazione e

di aggiornamento_____

conseguito nell'anno scolastico/accademico_____

presso_____di_____

di avere la qualifica professionale di **Dirigente Farmacista disciplina Farmacia Ospedaliera, per la ASL Roma 2';**

Data,

Firma_____

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

ALLEGATO C fac simile DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a .....(.....)il.....
residente a .....(.....) in Via.....
..... n. .....
C.A.P. ..... Tel. .....
consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" D.P.R. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'art. 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, di aver prestato o di prestare i seguenti servizi:

Azienda/Ente

.....

Indirizzo Azienda/Ente

.....

Profilo professionale

.....

Livello e mansioni

.....

Da (gg/mm/aa - inizio) ...../...../..... a (gg/mm/aa - fine, o a tutt'oggi) ...../...../.....

n. ore sett.li .....(indicare se tempo pieno/tempo parziale)

.....(indicare la percentuale oraria)

Tipo rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, co.co.co., collaborazione professionale nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc.)

.....

.....

Causa di risoluzione rapporto di lavoro

.....

In caso di servizio presso Enti pubblici o Enti privati accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale indicare che:

Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza della quali il punteggio di anzianità deve essere

ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio: .....

In caso di più servizi ripetere per ognuno i suddetti campi.

Il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso indicate gli estremi del provvedimento di trascrizione:.....

.....

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione giudicatrice.

data..... Firma .....

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di supporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time) le date di inizio e finale dei relativi periodo di attività, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero/professionali, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.