



A.M.A. S.r.l. - Via Aurelia, 41 - 17051 Andora (SV) - tel 0182.88313 - fax 0182.681707
www.amandora.it - info@amandora.it - PEC ama.srl@legalmail.it

C.F. e P.IVA 01180670091 - N°REA CCIAA SV124301 - Capitale Sociale I.V.: € 280.278,58
Società soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Andora

AZIENDA MULTISERVIZI ANDORA S.r.l.

AVVISO DI RICERCA PERSONALE

AVVISO DI RICERCA PERSONALE

SI RICERCA PERSONALE IDONEO PER IL POSTO DI N. 1 FARMACISTA 1° LIVELLO C.C.N.L. FARMACIE AZIENDE MUNICIPALIZZATE - A TEMPO DETERMINATO (SEI MESI RINNOVABILI) A TEMPO PIENO (38 ORE SETTIMANALI).

IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione della delibera adottata dal C.d.A. 106 del 17/03/208.

RENDE NOTO

che la Società A.M.A. S.r.l. ricerca personale idoneo a ricoprire n. 1 posti di farmacista, con C.C.N.L. 1° livello Farmacie aziende municipalizzate - tempo determinato di sei mesi (rinnovabili) , a tempo pieno di 38 ore settimanali.

REQUISITI RICHIESTI

I partecipanti, devono possedere i seguenti requisiti:

- 1) Cittadinanza italiana. Possono accedere all'impiego anche coloro che sono dalla legge equiparati ai cittadini italiani, o sono cittadini della CEE.
- 2) Godimento dei Diritti Civili e Politici.
- 3) Titolo di studio: Diploma di Laurea in farmacia, o chimica e tecnologia farmaceutiche, idoneità all'esercizio dell'attività di farmacista e iscrizione all'ordine dei farmacisti;
- 4) Essere in regola con gli obblighi militari;
- 5) Immunità da condanne per reati contemplati dalla normativa vigente in materia, salva l'avvenuta riabilitazione.
- 6) Non aver subito provvedimenti di destituzione o di dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.
- 7) Essere fisicamente idoneo all'impiego.
- 8) Essere in possesso della patente tipo "B" ed essere automuniti.
- 9) Essere disponibili a lavoro in giornate festive e reperibilità notturna.

Tutti i requisiti per ottenere l'ammissione alla selezione devono essere posseduti prima della scadenza del termine stabilito dal bando di selezione per la presentazione della domanda.

Tutti i requisiti per partecipare devono essere posseduti prima della scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione della domanda.



DOMANDA

I soggetti interessati dovranno presentare domanda conforme al facsimile allegato, redatta su carta libera, indirizzata alla **Società A.M.A. s.r.l. – Via Aurelia, 41 – 17051 ANDORA**, che dovrà essere fatta pervenire **a mano, al protocollo dell’Azienda presso l’ufficio porto, o tramite PEC all’indirizzo ama.srl@legalmail.it entro le ore 12,30 del giorno Martedì 3 Aprile 2018.**

Potranno essere ammessi solo gli aspiranti le cui domande risultino pervenute entro tale termine (data e ora) agli indirizzi sopraindicati della Società.

Non saranno prese in considerazione le domande, i titoli ed i documenti che perverranno dopo il termine di presentazione sopra indicato, anche se il ritardo dipendesse da terzi o da causa di forza maggiore.

Nella domanda il candidato deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue, pena l'esclusione:

- a) nome e cognome;
- b) la data e il luogo di nascita;
- c) la residenza ed il preciso recapito e l'indirizzo mail o pec presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione, con l'impegno di comunicare tempestivamente per iscritto all'Ente, le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la Società da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- d) il possesso della cittadinanza italiana o equiparata;
- e) il titolo od i titoli di studio posseduti con il punteggio conseguito;
- f) il numero e la data di iscrizione all'Ordine dei farmacisti;
- g) le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso, che comportino la sospensione o l'interdizione dai pubblici uffici;
- h) lo stato di sana e robusta costituzione fisica e l'esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio, compresa la sussistenza dei requisiti specifici previsti dal presente avviso;
- i) il consenso al trattamento dei dati;
- j) l'autorizzazione a rendere pubblici, mediante inserimento sul sito internet del Comune di Andora nonché su quello dell'A.M.A. s.r.l. - avente il seguente indirizzo www.amandora.it il risultato e la posizione conseguita nell'espletamento della procedura di ricerca;
- k) il consenso a sottoporsi a visita medica presso il medico del lavoro convenzionato ai fini di verificare l'idoneità fisica allo svolgimento della mansione ex D.Lgs 81/2008

La domanda dovrà essere obbligatoriamente sottoscritta; non si richiede autentica della firma in calce. La mancata sottoscrizione della domanda comporta l'esclusione dalla procedura di ricerca. Tutte le istanze devono essere corredate della copia del documento di identità.

L'omissione o l'incompletezza di una o più dichiarazioni da rendersi nell'istanza comporteranno, in ogni caso, l'ammissione con riserva, fermo restando, a pena di esclusione, l'obbligo per il candidato di regolarizzare l'istanza producendo una o più dichiarazioni integrative da far pervenire entro la data prevista per l'effettuazione della prima prova.

DOCUMENTI DA PRODURRE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione dovranno essere allegati, redatti in carta libera, i seguenti documenti:

ai fini dell'ammissione alla prova:

- a) la fotocopia del documento di identità
- b) copia del titolo di studio con autocertificazione di autentica

ai fini della valutazione dei titoli:

- c) curriculum professionale, datato e sottoscritto dall'interessato;
- d) copia conforme di tutta la documentazione citata nel curriculum e che si vuol far valere come titolo.



Tutti i documenti allegati alla domanda sono prodotti in carta semplice e con autocertificazione di autentica..

La Società non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del domicilio o recapito da parte del richiedente o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi di partecipazione imputabili a fatto di terzi, al caso fortuito od a forza maggiore.

La Società si riserva la facoltà, nel caso in cui il vincitore o rinunciasse alla nomina, ovvero cessasse dal servizio prima dell'esaurimento del periodo previsto nel bando, per qualsiasi causa, di attingere dalla graduatoria degli idonei, graduatoria che avrà validità per mesi 24.

Per quanto non contemplato nel presente avviso, si fa espresso riferimento alle norme del vigente regolamento, le quali, con la partecipazione alla procedura, si intendono accettate incondizionatamente e senza riserve.

LE PROVE – CONTENUTI, CALENDARIO E SEDE

Gli esami consisteranno in un colloquio attitudinale volto a conoscere sia l'attitudine del candidato a ricoprire il posto (versatilità, apertura mentale, capacità di gestire rapporti interpersonali e operazioni di cassa) sia la conoscenza delle materie inerenti la professione di farmacista.

LA PROVA SI SVOLGERÀ PRESSO LA SEDE DELLA SOCIETÀ, IN VIA AURELIA 41 IL GIORNO MERCOLEDÌ 4 APRILE 2018 ALLE ORE 15,00, SALVO EVENTUALI PROROGHE CHE SARANNO PUBBLICATE SUL SITO DELL'AMA www.amandora.it.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE PROVE

Per la valutazione delle prove, la Commissione dispone di un punteggio costituito dalla somma dei punti a disposizione di ogni Commissario.

Ogni Commissario dispone di 10 punti, la valutazione è in trentesimi. I Commissari possono esprimere anche una valutazione unanime.

Il punteggio a disposizione della Commissione è così suddiviso:

- a) 20/30 per le prove d'esame;
- b) 10/30 per la valutazione del curriculum.

La prova è pubblica.

GRADUATORIE

La graduatoria finale verrà pubblicata sul sito della Società www.amandora.it.

In caso di parità di punteggio, la preferenza è determinata:

- a) dalla residenza in Andora;
- b) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- c) dall'aver prestato lodevole servizio in AMA S.r.l.;

NORMATIVA DI RICHIAMO

Nell'espletamento della presente procedura si assicura l'osservanza della norme contenute nel D.Lgs. 11.04.2006 n. 198 che garantisce pari opportunità a uomini e donne nell'accesso al lavoro.



Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, i dati obbligatori forniti dai candidati o acquisiti durante il procedimento amministrativo in tutte le sue fasi saranno raccolti presso la Segreteria della Società per le finalità di gestione della ricerca di personale e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per finalità inerenti allo svolgimento del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura di ricerca. Le stesse informazioni saranno comunicate, se del caso e, comunque, entro i limiti stabiliti da specifiche norme cogenti, unicamente ad altri soggetti pubblici o privati direttamente interessati alla posizione giuridico-economica del lavoratore, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003.

INFORMAZIONI GENERALI

Per ogni ulteriore informazione rivolgersi alla Segreteria della Società (n. telefono 0182/88313).

Il Presente bando non obbliga l'azienda a procedere con l'assunzione. L'azienda potrà in ogni momento, per qualunque motivo, interrompere le procedure di selezione.

Gli aspiranti concorrenti potranno acquisire copia del presente avviso, senza spese direttamente dal sito della Società www.amandora.it. L'avviso è reso pubblico per almeno gg. 10 mediante pubblicazione sul sito della Società www.amandora.it e del Comune di Andora www.comune.andora.sv.it.

Andora, lì 22 Marzo 2018



IL DIRETTORE GENERALE

A.M.A. S.r.l.
IL DIRETTORE
Dott. Eugenio Giugliano

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Eugenio Giugliano", written over the printed name of the director.

Fac simile domanda di partecipazione

Spett.le
A.M.A. s.r.l.
Via Aurelia, 41
17051 – ANDORA



OGGETTO: Domanda di partecipazione alla ricerca di personale idoneo a ricoprire n. 1 posto di farmacista 1° livello, con C.C.N.L. farmacie aziende municipalizzate, tempo determinato di sei mesi rinnovabili, a tempo pieno di 38 ore settimanali.

Il/la sottoscritto/a, in riferimento all'avviso della Società A.M.A. s.r.l. per la ricerca di personale idoneo a ricoprire n. 1 posto di farmacista 1° livello, con C.C.N.L. farmacie aziende municipalizzate, tempo determinato di sei mesi rinnovabili, a tempo pieno di 38 ore settimanali

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla suddetta procedura di ricerca.

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) di chiamarsi.....;
- b) di essere nato/a il.....;
- c) di essere residente in C.A.P..... Via
.....n.....
tel.fisso:.....cellulare:.....codice
fiscale.....
- d) di essere cittadino italiano o dell'Unione Europea;
- e) di essere in possesso del diploma di laurea in farmacia o chimica e tecnologia farmaceutiche;
- f) di essere in possesso dell'iscrizione all'Ordine dei farmacisti al n° dal
- g) di non aver riportato condanne penali, e di non aver procedimenti penali in corso (ovvero le eventuali condanne riportate.);
- h) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego nonché dei requisiti specifici richiesti dall'avviso;
- i) di consentire il trattamento dei propri dati personali;
- j) di autorizzare a rendere pubblici, mediante inserimento sul sito internet del Comune di Andora nonché su quello dell'A.M.A. s.r.l. - avente il seguente indirizzo www.amandora.it , il risultato e la posizione conseguita nell'espletamento della procedura di ricerca;
- k) di consentire a sottoporsi a visita medica presso il medico del lavoro convenzionato ai fini di verificare la propria idoneità fisica allo svolgimento della mansione ex D.Lgs. 81/2008;
- l) di essere in possesso di patente "B" ed essere automunito/a.

Allega alla presente i sottoelencati documenti in carta libera:

- a) la fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- b) fotocopia del titolo di studio con autocertificazione di autenticità;
- c) curriculum professionale datato e sottoscritto;
- d) _____
- e) _____

Distinti saluti.

.....,li.....

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