

**FARMACIA COMUNALE LONIGO SRL**  
**Via Castelgiuncoli, 5**  
**36045 Lonigo (Vi)**  
**P.IVA 03321760245**

**AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI  
UN POSTO DI FARMACISTA COLLABORATORE  
A TEMPO DETERMINATO E PIENO  
LIVELLO AQ3  
CCNL FEDERFARMA, FARMACIE PRIVATE**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Visto il vigente Regolamento per la disciplina per la selezione e assunzione del personale dipendente a tempo determinato e indeterminato e per il conferimento di incarichi esterni della Farmacia comunale Lonigo Srl;

**RENDE NOTO**

E' INDETTA UNA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI FARMACISTA COLLABORATORE A TEMPO DETERMINATO DELLA DURATA DI 36 MESI E PIENO - LIVELLO AQ3.

Sede del posto di lavoro: Farmacia comunale Madonna e Dispensario Farmaceutico di Almisano di Lonigo.

L'orario sarà articolato nel seguente modo: TEMPO PIENO.

Questa Farmacia garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

**TRATTAMENTO ECONOMICO**

Al posto di farmacista collaboratore è annesso il trattamento economico annuo lordo previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per i dipendenti da farmacia privata, la 13<sup>a</sup> e la 14<sup>a</sup> mensilità, l'assegno per nucleo familiare se ed in quanto dovuto, ogni altro emolumento dovuto ai sensi di legge.

**REQUISITI D'AMMISSIONE**

Al concorso possono partecipare coloro che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

Titolo di studio: Laurea in Farmacia o C.T.F. e iscrizione all'Albo dei Farmacisti.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nell'avviso per la presentazione delle domande.

**DOMANDE DI AMMISSIONE**

Le domande, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato al presente avviso, devono pervenire alla Farmacia comunale Lonigo Srl, presso la sede operativa della Farmacia – via Madonna 147 – 36045 Lonigo (Vi).

Le domande, anche se spedite a mezzo raccomandata A.R. o a mezzo PEC all'indirizzo giulia.facchini@pec.it (hanno validità solo gli invii da Pec a Pec) devono comunque pervenire all'indirizzo citato **ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12 DEL GIORNO MERCOLEDI' 5 MARZO 2025.**

Gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, e successive modifiche ed integrazioni, e consapevoli delle sanzioni penali previste dalla citata legge per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

1. Le loro precise generalità, la data, il luogo di nascita, il domicilio o recapito dove inoltrare le comunicazioni nonché i recapiti telefonici;
1. Il possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea o della cittadinanza di un Paese extra Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. Coloro che non sono cittadini italiani devono dichiarare lo Stato di nascita e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
1. Il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
2. Il godimento dei diritti civili e politici;
3. Di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o comunque con mezzi fraudolenti;
4. Di non aver riportato condanne penali o le eventuali condanne riportate;
5. Per i candidati di sesso maschile la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
6. Il possesso del titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione con l'indicazione della votazione conseguita;
7. I titoli che danno diritto di precedenza e/o preferenza a parità di punteggio o altre riserve di legge;
8. La dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento EU 679/2016, per l'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale assunzione;
9. Ogni altro elemento utile ai fini della valutazione.

Il candidato portatore di handicap, se appartenente alla categoria disciplinata dalla Legge 104/92, dovrà specificare gli ausili necessari in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, per sostenere la prova d'esame.

La Farmacia si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive citate. Inoltre, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il candidato, oltre a rispondere ai sensi del DPR 445/2000, e successive modifiche e integrazioni, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La domanda, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal candidato che deve allegare copia di un proprio documento di riconoscimento.

#### LA COMMISSIONE GIUDICATRICE

La Commissione giudicatrice sarà nominata dal Legale Rappresentante della "Farmacia comunale Lonigo Srl".

## MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE

La selezione sarà effettuata per titoli e colloquio.

## CRITERI DI VALUTAZIONE

La commissione dispone del punteggio di 100 punti totali di cui 10 per titoli e 90 per colloquio.

I punteggi per i titoli sono così valutati:

- fino a 3 punti per il titolo di accesso;
- fino a 5 punti per il titolo di servizio (max valutabile 5 anni minimo 3 mesi);
- fino a 2 punti per il curriculum.

Il servizio sarà valutato solo se relativo alla mansione richiesta dalla presente.

La parte orale consisterà in un colloquio individuale di natura psico-attitudinale mirato ad evidenziare le motivazioni, gli interessi e le capacità del candidato.

Sarà accertata la conoscenza dell'uso dei più comuni programmi informatici.

## SEDE E DATE DELLA PROVA ORALE

I colloqui si effettueranno presso il Comune di Lonigo, via Castelgiuncoli 5, **IL GIORNO MERCOLEDI' 12 MARZO 2025 ALLE ORE 14,00.**

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di valido documento di riconoscimento, pena l'esclusione dalla selezione. L'assenza o ritardo alla prova costituisce rinuncia alla prova medesima.

## FORMAZIONE, UTILIZZAZIONE DELLA GRADUATORIA E ASSUNZIONI

La graduatoria sarà pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune e sul sito [www.comune.lonigo.vi.it](http://www.comune.lonigo.vi.it).

La stipula del contratto di lavoro e l'inizio del servizio sono comunque subordinati alla verifica dell'effettivo possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso.

## INFORMAZIONI FINALI

Per ulteriori informazioni e delucidazioni gli interessati possono rivolgersi alla dott.ssa Giulia Facchini cell. 345-8615518.

Copia integrale dell'avviso è pubblicata nel sito internet del Comune di Lonigo (Vi) e all'Albo Pretorio online.

Lonigo, lì 18.02.2025

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
F.to dott.ssa Giulia Facchini

Alla Farmacia comunale Lonigo Srl  
Via Madonna n. 147  
36045 Lonigo (Vicenza)  
Pec: giulia.facchini@pec.it

**Oggetto: Avviso per titoli e colloquio per la copertura di un posto di collaboratore farmacista a tempo determinato – 36 mesi e pieno, di livello AQ3, per la Farmacia comunale Lonigo Srl**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dalla stessa legge, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

(barrare con una crocetta la casella che interessa)

**1**

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino del seguente stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_, oppure di essere cittadino del seguente Paese terzo \_\_\_\_\_, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

**2**

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- (in caso di cancellazione o non iscrizione perché non cittadino italiano) di non essere iscritto/a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**3**

- di godere dei diritti civili e politici
- cittadini dell'Unione Europea: di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza e provenienza;

**4**

- di non aver subito provvedimenti di interdizione dai pubblici uffici nonché di destituzione da precedenti rapporti di pubblico impiego;
- di essere sottoposto alle seguenti misure in corso, che escludano dalla nomina agli impieghi presso gli Enti Locali \_\_\_\_\_

**5**

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali (precisare gli articoli del Codice Penale):  
\_\_\_\_\_

ovvero

o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_

6 di essere di stato civile \_\_\_\_\_ e di avere n. \_\_\_\_\_ figli.

7 Per i candidati di sesso maschile:

o che la propria posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente: (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985)

- dispensato
- riformato
- congedato

o

di non rientrare nella categoria di candidato di sesso maschile nato entro il 31/12/1985;

8 di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma di Laurea o C.T.F. \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_ e iscrizione all'Albo dei Farmacisti

9

o di non essere portatore di handicap;

o di essere portatore di handicap, di avere un handicap fisico che non pregiudica l'idoneità all'impiego ma di avere necessità di usufruire dei seguenti ausili o tempi aggiuntivi per lo svolgimento della prova d'esame:

\_\_\_\_\_

10 di avere svolto i seguenti servizi:

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

#### **DICHIARA**

- il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali per l'espletamento della selezione e per l'eventuale assunzione;
- chiede di inviare le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo mail \_\_\_\_\_;
- dichiara di impegnarsi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

**Allegare a pena di esclusione, copia di un documento di identità valido.**