



Sede Legale: Via Matteucci, Galleria G.B. Gerace, 14 – 56124 PISA

Avviso pubblico di mobilità, per titoli ed eventuale colloquio, tra il personale dipendente a tempo indeterminato delle Aziende Sanitarie ricomprese nell'area Vasta Nordovest della Regione Toscana per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Farmacista Disciplina Farmacia Ospedaliera (Area Farmacia) per il Dipartimento Magazzino Farmaceutico di Area Vasta Nordovest di questo Ente

Si rende noto che questo Ente, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n.32 del 15/03/2011, procederà, mediante l'istituto della mobilità tra il personale dipendente delle Aziende Sanitarie ricomprese nell'area Vasta Nordovest della Regione Toscana per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Farmacista Disciplina Farmacia Ospedaliera (Area Farmacia) per il Dipartimento Magazzino Farmaceutico di Area Vasta Nordovest di questo Ente.

• **REQUISITI**

Possono partecipare **tutti i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato delle Aziende Sanitarie ricomprese nell'area vasta Nordovest della Regione Toscana inquadrati nel profilo di Dirigente Farmacista Disciplina Farmacia Ospedaliera (Area Farmacia).**

• **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda redatta su carta libera secondo lo schema allegato in calce al presente bando e debitamente sottoscritta, dovrà essere inviata al **Direttore Generale dell'ESTAV Nord-Ovest della Regione Toscana- Via Matteucci Galleria G.B. Gerace 14 - 56124 Pisa** e va inoltrata esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ritorno entro e non oltre il:

07 APRILE 2011

A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Nella domanda di ammissione all'avviso di mobilità gli aspiranti devono dichiarare, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR sopramenzionato:

- a) cognome e nome, luogo e data di nascita, residenza;
- b) l'indicazione della cittadinanza posseduta;
- c) profilo professionale e disciplina posseduta;
- d) l'Azienda in cui prestano servizio;
- e) il possesso della Laurea e della Specializzazione;
- f) eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza nella nomina nell'ipotesi di un collocamento in graduatoria a parità di punteggio ai sensi dell'art. 5, punto 4 del DPR 487/94 e successive modifiche ed integrazioni;
- g) **un solo domicilio** presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta pervenire ogni eventuale comunicazione inerente la selezione, con l'eventuale recapito telefonico. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda la quale non assume responsabilità alcuna nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

• **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000 ovvero documentazione in originale o in copia autenticata ai sensi di legge relativamente a:

- 1) stato di servizio rilasciato dall'Azienda presso la quale prestano servizio;

Avviso pubblicato sul B.U.R.T. n. 12 del 23/03/2011
Scadenza presentazione domande 07 APRILE 2011

- 2) diploma di laurea
- 3) diploma di specializzazione
- 4) iscrizione all'Albo dell'ordine dei Farmacisti attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio
- 5) curriculum formativo e professionale datato, firmato
- 6) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.
- 7) elenco in carta semplice di tutta la documentazione allegata.

Per l'eventuale valutazione dei **servizi** deve essere attestato nella dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell'art 47 del DPR 445/00, se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del DPR 20 dicembre 1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. In particolare l'interessato è tenuto a specificare con esattezza, per eventuali servizi prestati, se trattasi di servizio reso presso Enti Pubblici, Case di Cura private (specificare sempre se convenzionate o accreditate con il S.S.N.), Fondazioni, Associazioni, Misericordie ecc.. Cooperative, se trattasi di servizio a tempo determinato o indeterminato, il profilo professionale di inquadramento, la natura del rapporto di lavoro – se di dipendenza o libero professionale – se trattasi di rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale, il periodo di servizio – con specifica della data di inizio e di cessazione – con precisazione di eventuali interruzioni del rapporto di impiego comportanti sospensione della retribuzione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono, comunque, essere presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome. E' ammessa la presentazione di copie, purchè, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa secondo le modalità previste dalla vigente normativa, il candidato dichiari che le stesse sono conformi all'originale. Non verranno valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

Tutti i documenti ed i titoli allegati alla domanda devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge.

I documenti ed i titoli redatti in lingua straniera, escluse le pubblicazioni, devono essere corredati da una traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dalle competenti autorità diplomatiche o consolari, ovvero da un traduttore ufficiale; in mancanza, l'Ente potrà non procedere alla relativa valutazione.

Il candidato ha anche la facoltà di attestare, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la conformità all'originale di copie di titoli o documenti che egli ritenga di allegare alla domanda.

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive presentate contestualmente alla domanda o richiamate dalla stessa non deve essere autenticata se tali dichiarazioni sono presentate o inviate unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere espressa assunzione di responsabilità ai sensi **del DPR 445/2000 (vedere il fac-simile in calce al bando) e tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dal titolo cui si riferiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.**

L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

• **VALUTAZIONE DEI TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO**

Per la valutazione **dei titoli**, che saranno valutati ai sensi del DPR 483 del 10/12/97 e ss.mm.ii., sono disponibili **20 punti** così ripartiti:

- punti 10 - Titoli di carriera
- punti 03 - Titoli accademici e di studio
- punti 03 - Pubblicazioni e titoli scientifici
- punti 04 - Curriculum formativo e prof.le

Nell'ipotesi che venga effettuato il colloquio, alla valutazione dei titoli ed all'espletamento dello stesso ai fini della formulazione della graduatoria provvederà apposita Commissione Esaminatrice.

L'eventuale colloquio sarà espletato ai sensi del Regolamento approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 84 del 27/05/2010.

I punti disponibili per l'eventuale colloquio sono 20 e verterà su

❖ **Argomenti attinenti al profilo e alla disciplina a selezione.**

La data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi **con comunicazione telegrafica o raccomandata RR spedita almeno dieci giorni prima della data fissata.**

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno e all'ora stabiliti, dovranno ritenersi esclusi dalla selezione.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di documenti legali di identità.

L'Ente non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

- **GRADUATORIA.**

La graduatoria di merito sarà formulata, in conformità ai criteri previsti dal DPR 483/97 e ss.mm.ii., secondo l'ordine del punteggio complessivamente riportato da ciascun candidato sulla base di una valutazione positiva e comparata del curriculum professionale, dei titoli di carriera e dall'eventuale colloquio, se espletato.

A parità di valutazione possono essere prese in considerazione **documentate situazioni familiari** (ricongiunzione al nucleo familiare, numero dei figli, distanza fra le sedi) e sociali.

A parità di punti, saranno altresì osservate le preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 487/94 e ss.mm.ii.:

a) *categorie di cui all' art. 5, punto 4, del D.P.R. 487/94;*

b) *numero dei figli risultanti dallo stato di famiglia, senza tenere conto dello stato civile del candidato;*

c) *il lodevole servizio presso pubbliche amministrazioni;*

d) *la minore età.*

Il Direttore Generale, riconosciuta la regolarità degli atti, li approva e procede alla dichiarazione dei vincitori con propria deliberazione.

- **ADEMPIMENTI DEL VINCITORE E ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

Il concorrente dichiarato vincitore sarà invitato dall'ESTAV Nord Ovest della Regione Toscana a procedere alla stipula del contratto individuale di lavoro, entro 30 giorni dalla data di comunicazione; ove la sottoscrizione non abbia luogo nel termine predetto, l'Ente non darà più luogo alla stipula del contratto medesimo. Il contratto individuale di lavoro sarà stipulato ai sensi del C.C.N.L. Comparto Sanità in vigore al momento dell'assunzione. Con l'assunzione in servizio, è implicita l'accettazione senza riserva, di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale delle Aziende Sanitarie.

- **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 30.06.2003, n° 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative di amministrazione del personale dell'ESTAV Nord Ovest per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'ESTAV Nord Ovest.

- **NORME DI SALVAGUARDIA**

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente bando si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

L'ESTAV Nord Ovest della Regione Toscana si riserva in ogni caso, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, ove ricorrano validi motivi, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per ulteriori chiarimenti e informazioni gli interessati potranno contattare i seguenti numeri telefonici: 050-959685 – 9686 – 9617 – 9641 – 9692 tutti i giorni feriali dalle ore 10.00 alle ore 12.00 escluso il sabato.

www.estav-nordovest.toscana.it

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO GESTIONE DEL PERSONALE
(Dott. Mario Piccoli Mazzini)

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione (art 46 DPR 445/00)

(da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____, e residente in _____ Via _____ n. ____, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue:

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di atto notorio (art. 47 DPR 47/00)

(da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____, e residente in _____ Via _____ n. ____, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue:

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

(Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza del personale addetto o, in alternativa, può essere allegata alla dichiarazione fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità)

FAC SIMILE DOMANDA

Al Direttore Generale
ESTAV Nord Ovest della Regione Toscana
Via Matteucci Galleria G.B. Gerace n.14
56124 PISA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico di mobilità tra il personale dipendente delle Aziende Sanitarie ricomprese nell'area Vasta Nordovest della Regione Toscana **per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Farmacista Disciplina Farmacia Ospedaliera (Area Farmacia) per il Dipartimento Magazzino Farmaceutico di Area Vasta Nordovest di questo Ente).**

A tale scopo, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato a _____ il _____;
- di risiedere a _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____
- di essere in possesso della Laurea _____ conseguita il _____ presso _____
- di essere in possesso della specializzazione in _____-conseguita il _____ presso _____
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di _____ al n. _____ dal _____ (in caso di iscrizione in Albo di Paese dell'Unione Europea, indicare quale _____);
- di essere **dipendente a tempo indeterminato** presso l'Azienda _____ dell'Area Vasta Nord Ovest dal _____ nel profilo professionale _____
- di non essere in possesso di alcun titolo di preferenza e/o precedenza di legge nella nomina (*ovvero specificare i titoli*);
- eventuali altre dichiarazioni che il candidato ritenga opportuno fare (compresi i periodi di effettivo servizio militare di leva).
- di trovarmi nella seguente situazione familiare _____ (specificare numero figli, ricongiungimento nucleo familiare etc)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di selezione;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale, datato, firmato e corredato dei documenti e titoli probatori ai fini della valutazione di merito (comprese le pubblicazioni, ove esistenti)
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità
- elenco di tutti i documenti allegati.

Il sottoscritto, impegnandosi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la mobilità vengano indirizzate a:

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/P.za _____ n. _____

Telef. prefisso _____ **n.** _____ **altro eventuale recapito telefonico** _____

Il sottoscritto autorizza, infine, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n° 196, l'Amministrazione dell'ESTAV Nord-Ovest della Regione Toscana al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nel Bando sotto il titolo "Trattamento dei dati personali".

Distintamente.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
