



## **Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 111 del 11/11/1999**

In esecuzione della deliberazione commissariale n. 509 del 2-11-1999, esecutiva ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico, per, titoli, per il conferimento di incarico temporaneo di: DIRIGENTE FARMACISTA 1° LIVELLO PRESSO IL SERVIZIO INTERNO DI FARMACIA con maturata esperienza professionale nel settore della manipolazione dei farmaci antitumorali ex combinato disposto dell'art. 9 della legge 207/85 e dell'art. 16, punto 1, lett. c) del CCNL 5-12-1996 della Dirigenza non medica del ruolo sanitario, così come sostituito dall'art. 1 del CCNL integrativo sottoscritto in data 5-8-1997; Al predetto posto è attribuito il trattamento economico previsto dal vigente Accordo di lavoro. **REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE** 1) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; 2) idoneità fisica all'impiego e all'esercizio delle funzioni specifiche. **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE** 1) diploma di laurea in farmacia o in chimica e tecnologie farmaceutiche; 2) specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso pubblico; 3) iscrizione all'Albo dell'ordine dei Farmacisti, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di Scadenza del bando. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile. **MODALITÀ DI COMPILAZIONE E TERMINE, PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE** Gli aspiranti che intendono partecipare al concorso dovranno presentare esclusivamente mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, domanda di partecipazione, redatta in carta libera, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Istituto, Servizio di Amministrazione del Personale - Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico - ospedale Oncologico - Via Amendola n. 209 70126 Bari, entro e non oltre le ore 12.00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel BUR Puglia. Ove tale termine dovesse coincidere con un giorno festivo, lo stesso si intende prorogato al giorno immediatamente successivo non festivo. Per le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, faranno fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante. Nella domanda, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità: a) cognome e nome; b) data, luogo di nascita e residenza; c) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente; d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime; e) le eventuali condanne penali riportate; f) la posizione nei riguardi degli obblighi militari; g) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego; h) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione al presente concorso, elencandoli singolarmente; i) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso. A tale scopo, il candidato dovrà comunicare ogni eventuale successiva variazione del domicilio indicato nella domanda di partecipazione al concorso. I candidati devono, altresì, esprimere nella stessa domanda il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 11 della L. 675/96. **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA** Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico gli aspiranti devono allegare, a pena di esclusione: 1) Diploma di laurea in farmacia o in chimica e tecnologie farmaceutiche; 2) Specializzazione nella disciplina per la quale è bandito l'Avviso; 3) Certificato di iscrizione all'Albo dell'ordine dei Farmacisti, rilasciato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del

bando. Il concorrente, inoltre, dovrà allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compresa la documentazione comprovante il possesso della "maturata esperienza professionale nel settore della manipolazione dei farmaci antitumorali". I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. I titoli, in carta semplice, devono essere in originale ovvero autenticati nei modi di legge. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Alla domanda deve essere allegato un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato ed un elenco in triplice copia dei titoli e dei documenti presentati. **VINCITORI DELL'AVVISO PUBBLICO** I vincitori dell'avviso pubblico dovranno presentare, entro 30 giorni dalla data di ricezione della relativa comunicazione, a pena di decadenza i documenti, in competente bollo, necessari a dimostrare il possesso dei requisiti prescritti dal presente bando. I vincitori dell'avviso pubblico saranno, altresì, tenuti a regolarizzare ai fini del bollo, la domanda di partecipazione al concorso nonché la documentazione ad essa allegata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1 della legge 370/88. La nomina decorre, ai fini economici, dal giorno della effettiva assunzione in servizio. Eventuali informazioni possono essere richieste al Servizio di Amministrazione del Personale dell'Istituto, Via Amendola 209 Bari (Tel. 5555440), tutti i giorni feriali, dalle ore 9,00 alle ore 12,00, escluso il sabato. Il Commissario straordinario dr. Michele Petroli **FAC SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE IN CARTA LIBERA SERVIZIO DI AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO OSPEDALE ONCOLOGICO** Via Amendola n. 209 70126 - BARI Ill.mo Sig. Commissario Straordinario Il/La sottoscritt... **CHIEDE** di essere ammesso all'avviso pubblico, per titoli, per il conferimento di incarico temporaneo di Dirigente Farmacista 1° livello presso il Servizio interno di Farmacia. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità: 1) di essere nato a ..... il ..... e di risiedere in ..... alla via .....  
..... 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana; 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime); 4) di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali .....); 5) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione ..... (per i soli concorrenti di sesso maschile); 6) di aver prestato i seguenti servizi presso la P.A. (elencare i servizi prestati, e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego); 7) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione all'avviso pubblico ..... (elencarli distintamente); 8) di aver diritto ad elevazione o ad esenzione del limite massimo di età per l'ammissione all'avviso (indicare i titoli). Chiede che le comunicazioni relative all'avviso siano fatte al seguente indirizzo: Via .....  
..... Città ..... Recapito telefonico ..... lì **FIRMA**