

Regione Piemonte

Pubblico concorso per titoli ed esami per il conferimento delle sedi farmaceutiche vacanti e di nuova istituzione urbane e rurali, dei Comuni della Regione Piemonte.

Il Direttore della Direzione regionale Sanità, in esecuzione della determinazione n. 118 del 10 marzo 2009 e s.m.i.

Rende noto

che è indetto concorso pubblico per titoli ed esami per il conferimento delle seguenti sedi farmaceutiche rurali ed urbane vacanti e disponibili per il privato esercizio nella Regione Piemonte:

PROVINCIA DI TORINO
SEDI URBANE

1) Comune di GRUGLIASCO

Sede n. 9 di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 1.110,90

Zona 9. A nord: via Galimberti (numeri dispari – dal confine con Rivoli fino a via Di Nanni), via Dante Di Nanni (numeri dispari – da via Galimberti a via Don Caustico), via Don Caustico (da via Dante Di Nanni fino a via B. Buoizzi), via B. Buoizzi (numeri pari – da via Don Caustico a via Goito), via Goito (dispari – da via B. Buoizzi a via Corsetto), via Corsetto (numeri dispari da via Goito a via Don Caustico), via Don Caustico (da via Corsetto a piazza Papa Giovanni XXIII), corso Fratelli Cervi (numeri pari – da via Don Caustico a via Toti), via Toti (numeri dispari). A est: via Battisti (numeri pari – da via Toti a via Michiardi), parte di via Michiardi, via Fratelli Bandiera – compresi edifici (da via Michiardi a via Olevano), parte di via Olevano, via Fratelli Bandiera (da via Olevano a corso Fratelli Cervi) tangente corso Fratelli Cervi – via Rivalta, via Rivalta (numeri pari).

A sud: strada Del Portone (numeri dispari – da via Rivalta al confine con Rivoli).

A ovest: confine con Rivoli.

2) Comune di NICHELINO

Sede n. 11 vacante

Tassa di concessione regionale € 1.665,57

Zona 11. Tangenziale (dal confine nord alla via Debouchè), via Debouchè (dalla tangenziale al prolungamento della via Nino Bixio), confine sud-est con Vinovo, confini con Candiolo, Orbassano, Beinasco sino all'incrocio della tangenziale con confine nord.

3) Comune di ORBASSANO

Sede n. 5 di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 1.110,90

Zona 5: via Ascianghi (numeri pari), via V. Bellini, via circonvallazione esterna, via M. D'Azeglio, via G. Ferraris, via Fontanesi, strada Dei Fraschei, via Dei Fraschei, via Frejus (numeri dispari), via V. Gioberti, via G. Giolitti (numeri pari), via G. Giusti, via A. Gramsci, via Italia, via F. Juvarra, via Manzoni, strada V. Monti, via Nocerate, via G. Parini, via Piossasco, via G. Puccini, via Rosselli, strada Volvera (numeri pari).

4) Comune di SETTIMO TORINESE

Sede n. 12 di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 1.665,57

Zona 12: via Don Gilardi, via Consolata, via Provana, via Leini, confine comunale, ferrovia TO-MI, via Don Gilardi.

5) Comune di VOLPIANO

Sede n. 3 di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 694,63

Zona 3: Est: Massicciata ovest linea ferroviaria canavesana a partire dalla confluenza del Rio S. Giovanni sino all'altezza del numero civico 135 di via Trento (edificio Volpiano Palace).

Sud: Via Trento, dall'incrocio con viale del Cimitero all'incrocio con via San Grato, via San Grato (lato dx e sx) fino ad incontrare via Mirone. Ovest: via Mirone (lati dx e sx), via Van Gogh (lati dx e sx) sino all'incrocio con via Leini (all'altezza del n° 150) e proseguimento in linea ideale fino ad incontrare il Rio San Giovanni. Nord: Rio San Giovanni sponda dx, a partire dalla massicciata ovest linea ferroviaria canavesana.

vesana proseguendo lungo l'alveo, attraversamento dei ponti su via Trento, su corso Regina Margherita, su via Ciriè, fino ad incontrare la linea ideale che unisce via Van Gogh al Rio San Giovanni.

SEDI RURALI

- 1) Comune di ALPETTE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 2) Comune di ANGROGNA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 3) Comune di BAIRO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 4) Comune di BALME
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 5) Comune di BORGIALLO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 6) Comune di BROZOLO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 7) Comune di CINZANO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 8) Comune di CUCEGLIO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 9) Comune di EXILLES
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 10) Comune di GARZIGLIANA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 11) Comune di GIAGLIONE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

- 12) Comune di GRAVERE
Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

13) Comune di GROSCAVALLO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

14) Comune di LEMIE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

15) Comune di MATTIE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

16) Comune di MONTALDO TORINESE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

17) Comune di MONTEU DA PO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

18) Comune di NOMAGLIO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

19) Comune di NOVALESA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

20) Comune di ORIO CANAVESE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

21) Comune di PAVAROLO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

22) Comune di PEROSA CANAVESE
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

23) Comune di PRALI
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

24) Comune di RIVALBA
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

25) Comune di RORÀ
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

26) Comune di ROURE
Sede unica in gestione provvisoria
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

27) Comune di SALBELTRAND
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

28) Comune di SAN DIDERO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

29) Comune di USSEGLIO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

30) Comune di VALGIOIE
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

31) Comune di VEROLENGO
Sede unica in gestione provvisoria
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

32) Comune di VERRUA SAVOIA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

PROVINCIA DI ALESSANDRIA
SEDE URBANA

1) Comune di VALENZA PO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 1.110,90
Zona 5. Strada Astigliano lato sud, via Santuario lato sud, via Tortrino lato sud, via Noè lato sud, strada Fontanile lati sud e ovest, strada Citerna lato ovest
Indennità di avviamento dovuta:
l'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente-Commissione Aziendale ex art 8 L.R. 21/91 aveva stabilito tale indennità in euro 1.000.000,00 circa, escluso il valore del magazzino, determinabile solo al momento del subentro del nuovo titolare (Deliberazione del Direttore Generale dell'ASL 21, prot. n. 283 del 31.03.2005);
tale importo è attualmente oggetto di controversia tra il Comune di Valenza Po e l'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente-Commissione Aziendale ex art 8 L.R. 21/91, davanti al TAR Piemonte, Sezione I, r.g. n. 1020/05.

SEDI RURALI

1) Comune di ALBERA LIGURE
Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

2) Comune di BELFORTE MONFERRATO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale €116,20

Confini: intero territorio comunale

3) Comune di CARENTINO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

4) Comune di CASTELLETTO MONFERRATO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

5) Comune di CUCCARO MONFERRATO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

6) Comune di FRESONARA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

7) Comune di LERMA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

8) Comune di MORBELLO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

9) Comune di ODALENGO GRANDE

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

10) Comune di PARETO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

11) Comune di PIETRA MARAZZI

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

12) Comune di PIOVERA

Sede unica di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

13) Comune di PRASCO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

14) Comune di SAN CRISTOFORO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

15) Comune di TASSAROLO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

16) Comune di TERZO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

17) Comune di TRISOBBIO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

PROVINCIA DI ASTI
SEDI RURALI

1) Comune di BELVEGLIO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

2) Comune di CAPRIGLIO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

3) Comune di CASTELNUOVO CALCEA
Sede unica in gestione provvisoria
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

4) Comune di CORTANZE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

5) Comune di CORTIGLIONE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

6) Comune di FONTANILE
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

7) Comune di PIEA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

8) Comune di REVIGLIASCO D'ASTI
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

9) Comune di SAN PAOLO SOLBRITO

Sede unica di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

PROVINCIA DI CUNEO

SEDI URBANE

1) Comune di SOMMARIVA DEL BOSCO

Sede n. 2 vacante;

Tassa di concessione regionale € 347,58

Zona 2: comprende per criterio topografico la località Gabriellasi, la località Ricchiardo e le case sparse situate a nord della linea immaginaria che partendo a nord-ovest dal Rio Carmagnotta ed attraversando la strada per Carmagnola, raggiunge a nord-est il Rio Marcellengo.

SEDI RURALI

1) Comune di BENEVELLO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

2) Comune di CAMERANA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

3) Comune di CASTIGLIONE FALLETTO

Sede unica di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

4) Comune di CASTINO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

5) Comune di CRISSOLO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

6) Comune di FRASSINO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

7) Comune di LEQUIO BERRIA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

8) Comune di LESEGNO

Sede unica di nuova istituzione

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

9) Comune di MONASTERO DI VASCO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

10) Comune di MONTANERA
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

11) Comune di PAMPARATO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

12) Comune di PRIOLA
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

13) Comune di RODELLO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

14) Comune di RUFFIA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

15) Comune di SALMOUR
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

16) Comune di TORRE BORMIDA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

17) Comune di TORRE MONDOVÌ
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

18) Comune di VILLAR SAN COSTANZO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

19) Comune di VOTTIGNASCO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

PROVINCE DI NOVARA E
VERBANO CUSIO OSSOLA
Provincia di Novara

SEDI RURALI

1) Comune di CASALBELTRAME
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

2) Comune di MANDELLO VITTA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

3) Comune di MIASINO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

4) Comune di RECETTO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

5) Comune di SORISO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

6) Comune di SOZZAGO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

7) Comune di VINZAGLIO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

PROVINCIA DI VERBANO CUSIO OSSOLA
SEDE URBANA

1) Comune di DOMODOSSOLA
Sede n. 5 vacante;
Tassa di concessione regionale € 1.110,90
Zona n. 5: Zona est comprende: piazza Matteotti, via Sartorio, via Gramsci (da via Sartorio a via De Gasperi), via Gobetti, corso Moneta, corso Paolo Ferrarsi, via Prampolini, via Diaz, piazza Caduti 2° Risorgimento, via Bonomelli, via Masserenti, via Mizzoccola, via Piave (fino all'incrocio con via Al Toce), via V. Foscolo, via U. Girola, via Pinauda, via I maggio, via Gozzano, via Zara, via Ferrer, Località Badulero, via Torino, via Gioia di Monzone.

SEDI RURALI

1) Comune di ARIZZANO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

2) Comune di BANNIO ANZINO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

3) Comune di BEURA CARDEZZA
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

4) Comune di BOGNANCO
Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

5) Comune di BROVELLO CARPUGNINO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

6) Comune di CESARA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

7) Comune di COSSOGNO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

8) Comune di MIAZZINA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

9) Comune di MONTECRESTESE

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

10) Comune di PREMIA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

11) Comune di SAN BERNARDINO VERBANO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

12) Comune di TOCENO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

13) Comune di VIGNONE

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

PROVINCE DI VERCELLI E BIELLA

Provincia di Vercelli

SEDI RURALI

1) Comune di ALAGNA VALSESIA

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

2) Comune di BOCCIOLETO

Sede unica vacante

Tassa di concessione regionale € 116,20

Confini: intero territorio comunale

3) Comune di FOBELLO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

4) Comune di TRICERRO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

PROVINCIA DI BIELLA SEDI URBANE

1) Comune di CANDELO
Sede n. 2 vacante
Tassa di concessione regionale € 347,58
Zona 2: a) Tutta l'area dell'ex Fraz. San Giacomo comprendente la via Resistenza e relative traverse, via S. Maria, via Sant'Antonio, via San Grato e via XXV aprile dal numero civico 13 all'inizio di via San Grato; b) tutta l'area così come delimitata ed approvata con il Piano per l'Edilizia Pubblica Popolare (PEEP); c) la via Sandigliano con inizio trasversale di via G. Orso e relative traverse e sino al numero civico 275 fino al confine con Gaglianico.

2) Comune di COSSATO
Sede n. 4 vacante
Tassa di concessione regionale € 1.110,90
Zona 4: ad est e sud-est e sud la delimitazione è costituita dai confini che separano il territorio di Cossato da quello di Lessona; a sud-ovest e ad ovest, dal torrente Strona sino alla proiezione verso il torrente stesso di una linea ideale costituente la prosecuzione in direzione nord-sud della via Cesare Battisti; dalla stessa via Cesare Battisti dai suoi punti estremi a sud sino procedendo in direzione nord, ai fabbricati formanti gli angoli di intersezione della stessa via Cesare Battisti con via Milano; a nord, la delimitazione è costituita dalla via Milano, per il tratto che si sviluppa fino all'incrocio con via Paruzza; qui, la linea di delimitazione prosegue lungo la stessa via Paruzza fino all'incrocio con via Martiri della Libertà, di poi scorrendo verso nord, si inoltra nella via Quintino Sella, prosegue lungo la via Partigiani e successivamente lungo la via Fecia di Cossato sino al termine del territorio comunale al confine est con il Comune di Lessona.

SEDI RURALI

1) Comune di CAMANDONA
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

2) Comune di CURINO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

3) Comune di MASSAZZA
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

4) Comune di MEZZANA MORTIGLIENGO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

5) Comune di MIAGLIANO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

6) Comune di ROPPOLO
Sede unica di nuova istituzione
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale

7) Comune di TAVIGLIANO
Sede unica vacante
Tassa di concessione regionale € 116,20
Confini: intero territorio comunale.

Il concorso pubblico in oggetto è espletato, altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 29, del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito con legge 24 novembre 2003, n. 326, per il conferimento delle sedi farmaceutiche vacanti o di nuova istituzione che si renderanno disponibili per il privato esercizio nella Regione Piemonte fino al termine dei quattro anni di validità della graduatoria di merito.

L'ammissione al concorso e l'espletamento della procedura sono disciplinati dai seguenti articoli.

ART. 1

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Al presente concorso possono partecipare tutti coloro che, alla scadenza del termine ultimo di presentazione delle domande, siano in possesso dei seguenti requisiti generali di legge:

- A) cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- B) avere conseguito la maggiore età e non aver compiuto i sessanta anni d'età;
- C) possesso dei diritti civili e politici;
- D) esenzione da difetti o imperfezioni fisiche che possano impedire l'esercizio personale della farmacia;
- E) laurea in farmacia o in chimica e tecnologia farmaceutiche, ed iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti.

Resta ferma la preclusione decennale prevista dall'art. 12, comma 4 della legge 2.4.1968, n. 475 per coloro che abbiano alienato la propria farmacia, ai sensi degli artt. 12 o 18 della stessa legge.

ART. 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

La domanda di partecipazione al concorso, redatta in carta semplice, dovrà pervenire a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno alla Regione Piemonte - Assessorato alla Tutela della Salute e Sanità – Settore Assistenza Farmaceutica e Assistenza Integrativa, Corso Regina Margherita, 153 bis, 10122 Torino, entro e non oltre il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

Farà fede la data del timbro postale di partenza.

Non sarà ammesso al concorso il candidato la cui domanda risulti spedita dopo il sopra indicato termine utile per la presentazione.

La domanda di partecipazione al concorso dovrà essere redatta in conformità al modello di cui all'allegato "A" del presente bando ed in essa il concorrente dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità:

1. nome, cognome, data e luogo di nascita, luogo di residenza;
2. di possedere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione e/o cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini membri dell'U.E. tale dichiarazione è sostituita dalla dichiarazione corrispondente in relazione all'Ordinamento dello Stato di appartenenza;
4. di possedere la Laurea in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, specificando la data e il luogo in cui è stata conseguita e la votazione riportata;
5. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione, specificando la data e il luogo in cui è stata conseguita e la votazione riportata;
6. di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti con specificazione della provincia e della data di iscrizione;
7. le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso;
8. la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile);
9. di non aver trasferito la titolarità della farmacia negli ultimi 10 anni, ai sensi dell'art. 12 della legge 2.4.1968, n. 475;
10. la propria posizione in merito alla titolarità di farmacia;
11. di non essere dipendente di ruolo di Pubbliche Amministrazioni oppure indicare l'eventuale impiego di ruolo ricoperto presso Pubbliche Amministrazioni, specificando altresì la qualifica ricoperta;
12. di essere esente da difetti o imperfezioni fisiche che possano impedire l'esercizio personale della farmacia e dal malattie contagiose in atto che non abbiano carattere temporaneo e che rendano pericoloso l'esercizio medesimo;

13. l'indirizzo presso cui desidera ricevere ogni comunicazione concorsuale, con l'esatta indicazione del C.A.P. e del recapito telefonico, dichiarando altresì l'impegno a segnalare tempestivamente eventuali cambiamenti mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.
14. che le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione al concorso sono documentabili.

In calce alla domanda il candidato dovrà apporre la propria firma che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

I candidati riconosciuti portatori di handicap, ai sensi della L. 5.2.1992, n. 104, devono fare esplicita richiesta nella domanda di partecipazione al concorso dell'ausilio eventualmente necessario nonché dell'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dal concorso, per irricevibilità della domanda, l'omissione della firma del candidato a sottoscrizione della domanda stessa.

Comporterà, altresì, l'esclusione dal concorso l'omissione di una delle suindicate dichiarazioni, a meno che le stesse non siano desumibili dalla domanda o dalla documentazione eventualmente allegata.

L'ammissione dei candidati alle prove concorsuali sarà effettuata sulla base dei dati dichiarati nella domanda di partecipazione. La nomina dei vincitori sarà subordinata alla successiva verifica dell'effettivo possesso dei requisiti, secondo quanto previsto dal successivo art. 7.

ART. 3

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il concorrente potrà allegare alla domanda di partecipazione tutti quei documenti, certificati di servizio, pubblicazioni e titoli di studio che riterrà utile produrre, ai fini dell'assegnazione del punteggio previsto per i titoli di studio e di carriera nonché per i titoli relativi all'esercizio professionale, ai sensi degli artt. 5 e 6 del D.P.C.M. 30.3.1994, n. 298.

A tale proposito, si precisa che è in vigore l'agevolazione prevista dall'art. 9 della legge 8.3.1968, n. 221 per i titolari, i direttori ed i collaboratori di farmacia rurale.

Il concorrente dovrà presentare la documentazione di cui sopra in originale o in copia conforme all'originale ai sensi di legge ovvero autocertificata, compilando il modello di cui all'allegato B.

Non saranno presi in considerazione i documenti o titoli di merito presentati dopo il termine di scadenza della domanda di partecipazione al concorso.

I titoli e i documenti dovranno essere redatti in lingua italiana ovvero in una lingua ufficiale della Comunità Europea, accompagnati da traduzione asseverata in lingua italiana.

Per le pubblicazioni e altri lavori scientifici non saranno ammessi lavori dattiloscritti, manoscritti o in bozze di stampa.

ART. 4

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La commissione esaminatrice è costituita in conformità alle disposizioni di cui all'art. 3 del D.P.C.M. 30.3.1994, n. 298.

Art. 5

PROVE D'ESAME E VALUTAZIONE DEI TITOLI

Il concorso di cui al presente bando si svolgerà per titoli ed esami, in conformità a quanto stabilito dal D.P.C.M. 30.3.1994, n. 298, come rettificato con comunicato pubblicato in G.U. del 5.8.94 e modificato dal D.P.C.M. 13.2.1998, n. 34.

La data e la sede della prova d'esame saranno notificate a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, inviata almeno 15 gg. prima dell'inizio delle prove a ciascun concorrente presso il recapito indicato nella domanda.

La comunicazione ai candidati esclusi dal concorso sarà effettuata a cura del Presidente della Commissione Esaminatrice.

Per essere ammessi a sostenere la prova attitudinale i candidati dovranno essere muniti di idoneo documento di riconoscimento.

Saranno esclusi dal concorso i candidati che non si presenteranno alla prova attitudinale nel luogo, alla data e all'orario stabiliti.

L'esame consiste in un'unica prova attitudinale articolata in 100 domande riguardanti le seguenti materie: farmacologia, tecnica farmaceutica (anche con riferimenti alla chimica farmaceutica), legislazione farmaceutica estratte a sorte tra quelle predisposte ed approvate, unitamente alle relative risposte, con D. M. 16.05.1997 e D.M. 24.02.1998 e pubblicate nel Supplemento Straordinario alla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4° serie speciale - n. 24 del 27 marzo 1998.

Conformemente alle indicazioni fornite dal Ministero della Salute con propria nota del 9.10.2003, la Commissione si riserva di provvedere, con procedura verbalizzata, a effettuare una valutazione oggettiva dell'elenco dei quiz, ai fini dell'individuazione e stralcio delle domande ritenute superate a seguito dell'evoluzione scientifica e normativa.

In tal caso, la Commissione provvederà, altresì, a fornire, in tempi brevi, notizia ai candidati dell'elenco delle domande stralciate con pubblicazione sul sito internet www.regione.piemonte.it, nella sezione leggi e segnalazione; bandi.

Il candidato dovrà indicare la risposta esatta tra le 5 già predisposte. Le risposte esatte sono quelle approvate con D.M. 16.05.1997 e D.M. 24.02.1998 e pubblicate nel Supplemento Straordinario alla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4° serie speciale - n. 24 del 27 marzo 1998.

Per la prova è concesso un tempo non superiore ad un'ora e trenta minuti.

A norma degli artt. 7 e 8 del citato D.P.C.M. 30.3.1994 n. 298, a ciascuna risposta esatta sono attribuiti 0,1 punti per commissario.

Conseguirà l'idoneità e verrà inserito in graduatoria il concorrente che realizzerà almeno 37,5 punti.

È escluso dalla graduatoria il concorrente che non abbia conseguito il suddetto punteggio minimo nella prova attitudinale.

Per la valutazione dei titoli viene fatto riferimento a quanto previsto dagli artt. 4, 5 e 6 del D.P.C.M. n. 298/94.

In base al D.P.C.M. 13.2.1998, n. 34, la Commissione Esaminatrice, previa determinazione dei criteri per la valutazione dei titoli, prima dell'espletamento della prova attitudinale, può stabilire di procedere all'attribuzione del punteggio per titoli ai soli candidati che hanno superato la suddetta prova.

ART. 6

FORMAZIONE ED APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA

Dopo aver espletato la prova attitudinale, la Commissione forma la graduatoria di merito dei candidati, sommando il punteggio conseguito da ciascun concorrente per i titoli e per la prova attitudinale.

A parità di punteggio, sono osservate le preferenze stabilite in materia di pubblici concorsi dalle vigenti disposizioni legislative.

A tal fine gli interessati devono documentare nei modi di legge il proprio diritto entro il termine di presentazione delle domande.

Il Presidente della Commissione esaminatrice, dopo che la stessa ha redatto la graduatoria del concorso, trasmette all'Amministrazione Regionale gli atti relativi, per i provvedimenti di competenza.

La Giunta Regionale approva ai sensi dell'art. 7 L.R. 21/91 la graduatoria e successivamente avviene la pubblicazione della medesima sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

ART. 7

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI

Ai fini dell'assegnazione della sede farmaceutica i candidati dovranno, altresì, produrre un certificato medico, rilasciato da un funzionario medico dell'Azienda Sanitaria Locale, atto a comprovare che il concorrente è esente da difetti o imperfezioni che impediscano l'esercizio personale della farmacia e da malattie contagiose in atto che non abbiano carattere temporaneo e che rendano pericoloso l'esercizio medesimo. Tale certificato dovrà essere rilasciato in data non anteriore a sei mesi.

Unitamente al certificato di cui sopra i candidati collocati utilmente in graduatoria dovranno produrre l'intera documentazione, qualora non precedentemente inoltrata, comprovante le dichiarazioni rese nella domanda di partecipazione.

L'Amministrazione ha la facoltà di effettuare in ogni momento controlli a campione delle dichiarazioni rese dai candidati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Qualora la documentazione comprovante la veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati nella domanda di partecipazione al concorso non venga fornita all'Amministrazione Regionale da parte dei soggetti titolari delle informazioni, la stessa dovrà essere prodotta direttamente dall'interessato.

Qualora in esito ai controlli effettuati sia accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti i provvedimenti adottati sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

ART. 8

ASSEGNAZIONE DELLA SEDE

I concorrenti che risultano vincitori saranno interpellati secondo il procedimento previsto dall'art. 2 della legge 28.10.1999 n. 389 e dalla D.G.R. n. 13-29050 del 23.12.1999.

ART. 9

PUBBLICITA' DEL PRESENTE BANDO

Al presente bando viene data pubblicità attraverso:

1. trasmissione in copia alla Federazione degli Ordini dei Farmacisti (F.O.F.I.), agli Ordini Provinciali dei Farmacisti della Regione Piemonte ed al Ministero della Salute.
2. pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte e, per estratto, entro i successivi 10 giorni, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.
3. pubblicazione su sito internet www.regione.piemonte.it (nella sezione leggi e segnalazioni; bandi); accedendo al medesimo indirizzo internet è possibile altresì scaricare e utilizzare i moduli A e B per la presentazione della domanda e la produzione dei titoli.

ART. 10

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali comunicati dai candidati sono raccolti presso il Settore Assistenza Farmaceutica e Assistenza Integrativa e saranno utilizzati esclusivamente ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione al concorso e per l'espletamento delle conseguenti procedure concorsuali. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del medesimo D. lgs. n. 196/2003, che possono essere fatti valere nei confronti del Dirigente del Settore Assistenza Farmaceutica e Assistenza Integrativa.

ART. 11

DISPOSIZIONI FINALI

L'Amministrazione Regionale si riserva la facoltà di prorogare i termini, modificare, sospendere, revocare in qualsiasi momento, con proprio provvedimento, il presente bando.

Per tutto quanto non espressamente previsto e relativo alle norme per lo svolgimento del concorso per l'assegnazione delle sedi e per l'autorizzazione all'apertura ed esercizio delle farmacie, valgono le disposizioni contenute nel T.U.LL.SS. 27.7.1934, n. 1265, nella legge 2.4.1968 n. 475, nella legge 8.11.1991 n. 362, nella L.R. 14.5.1991 n. 21, nei DD.PP.CC.MM. 30.3.1994, n. 298 e 13.12.1998, n. 34 e per quanto applicabili, nei regolamenti di cui al R.D. 30.9.1938, n. 1706 ed al D.P.R. 21.8.1971, n. 1275. e nell'art. 48, comma 29, della legge 24.11.2003 n. 326, nonché ogni altra norma vigente in materia.

Compilare la domanda in ogni sua parte scrivendo in stampatello o a computer negli appositi spazi

Alla Regione Piemonte
Assessorato alla Tutela della Salute e Sanità
Settore Assistenza
Farmaceutica e Assistenza Integrativa
C.so Regina Margherita, 153 bis
10122 TORINO

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome, Nome)
nato/a a _____ () il ____/____/____ (gg/mm/aa)
residente nel Comune di _____ () Via _____
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ altro eventuale recapito telefonico
_____ e-mail _____

Indirizzo a cui inviare le eventuali comunicazioni relative al concorso (*da compilare esclusivamente se diverso dalla residenza*):

presso _____

Via _____ n. _____ Comune _____ ()

C.A.P. _____ tel. _____

(ogni variazione dovrà essere tempestivamente segnalata a cura del candidato con raccomandata A.R.)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per il conferimento di sedi farmaceutiche vacanti e di nuova istituzione nei Comuni della Regione Piemonte, bandito con determinazione del Direttore regionale della Direzione Sanità n. del

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA I SEGUENTI REQUISITI

(barrare tutte le caselle che fanno riferimento alle informazioni necessarie per l'ammissione)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
Oppure
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____ e di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
Oppure
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di avere un'età compresa tra gli anni 18 e i 60 non compiuti
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio personale della farmacia nonché l'esenzione da malattie contagiose in atto che possano rendere pericoloso l'esercizio medesimo
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva

di essere in possesso del diploma di Laurea in :

- Farmacia
- Chimica e Tecnologia Farmaceutiche

conseguito presso l'Università degli Studi di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____

- di essere iscritto all'Albo Professionale dei farmacisti della Provincia di _____ con data di iscrizione il _____
- di avere conseguito l'abilitazione professionale presso _____ in data _____
con la votazione di _____ su _____

- di non avere trasferito la titolarità di farmacia negli ultimi 10 anni.

DICHIARA INOLTRE

- di essere titolare di farmacia Si NO
oppure
- di essere socio di società titolare di farmacia Si NO
- di non essere dipendente di ruolo di Pubbliche Amministrazioni
- di essere dipendente di ruolo presso _____
con la qualifica di _____
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
oppure
- di avere riportato condanne penali per le seguenti fattispecie di reato

(specificare quali)
e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso

(specificare quali)
- di essere disabile, di necessitare dei seguenti ausili per l'espletamento della prova concorsuale

e di necessitare, in relazione alla propria condizione, dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere la prova

Conferma che tutti i requisiti dichiarati sono posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando per la presentazione della domanda di ammissione e sono documentabili.

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- Dichiarazione di possesso di eventuali titoli utili ai fini dell'assegnazione del punteggio (allegato B)

Firma

(non soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, se unita a fotocopia del documento di identità)

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, di essere stato/a informato/a:

- che i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della procedura di concorso;
- di potersi avvalere dei diritti espressamente indicati nell'art. 7 del citato D.Lgs 196/2003;
- che Titolare del trattamento dei dati è la Regione Piemonte, Piazza Castello 165 – 10122 Torino;
- che Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Assistenza Farmaceutica e Assistenza Integrativa.

Firma

(non soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, se unita a fotocopia del documento di identità)

Allegato B)

Note per la compilazione

Barrare e completare, in ogni sua parte, la voce che corrisponde all'esperienza acquisita. Compilare lo spazio relativo alla data indicando ogni volta: giorno/mese/anno. Se lo spazio fosse insufficiente, allegare dichiarazione integrativa, scritta in stampatello o a computer e sottoscritta.

Dichiarazione di possesso di eventuali titoli utili ai fini dell'assegnazione del punteggio previsto (D.P.C.M. 30/3/1994 n. 298)

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome, Nome)

nato/a a _____ () il ___/___/___ (gg/mm/aa)

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti

Titoli relativi all'esercizio professionale

attività di titolare e/o di direttore di farmacia aperta al pubblico svolta presso:

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___ (specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___ (specificare quale)

attività di collaboratore di farmacia aperta al pubblico svolta presso:

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___ (specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___ (specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___ (specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___ (specificare quale)

attività di professore ordinario di ruolo della Facoltà di Farmacia dell'Università di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___

attività di farmacista dirigente (1) dei ruoli delle Unità Sanitarie Locali presso la

ASL di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___

attività di direttore di farmacia ospedaliera (2) (italiana o di un Paese dell'U.E.) o di farmacia militare presso _____

dal ___/___/___/ al ___/___/___

attività di direttore tecnico presso lo stabilimento farmaceutico di _____

dal ____/____/____/ al ____/____/____

- attività di direttore di aziende farmaceutiche municipalizzate
dal ____/____/____/ al ____/____/____ (specificare nome e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

- attività di informatore scientifico o di collaboratore presso industria farmaceutica

(precisare titolo posizione) (denominazione e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

(precisare titolo posizione) (denominazione e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

(precisare titolo posizione) (denominazione e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

- attività di coadiutore o collaboratore (3) dei ruoli delle Unità Sanitarie Locali

(precisare titolo posizione) (specificare USL e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

(precisare titolo posizione) (specificare USL e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

(precisare titolo posizione) (specificare USL e sede)

dal ____/____/____/ al ____/____/____

(1) Oggi Dirigente di II livello

(2) Oggi Dirigente di II livello

(3) Oggi Dirigente di I livello

- attività di farmacista militare presso il distretto militare di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____

- attività di direttore di deposito o di magazzino all'ingrosso di medicinali
_____ dal ____/____/____/ al ____/____/____ (specificare denominazione e sede)

- attività di direttore tecnico di officine di produzione di cosmetici
_____ dal ____/____/____/ al ____/____/____ (specificare denominazione e sede)

- attività di professore universitario associato della Facoltà di Farmacia dell'Università di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____

attività di farmacista dipendente

- del Ministero della Salute dal ____/____/____/ al ____/____/____

- dell'Istituto Superiore di Sanità dal ____/____/____/ al ____/____/____

- della Regione _____ dal ____/____/____/ al ____/____/____/
- della Provincia Autonoma di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____/

DICHIARA

Inoltre, per quanto riguarda i

Titoli di studio e di carriera

- di essere in possesso di seconda laurea in una delle seguenti discipline: medicina, scienze biologiche, veterinaria e chimica

_____ (specificare quale)
conseguita presso l'Università degli Studi di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____

- di essere in possesso di seconda laurea in chimica e tecnologia farmaceutiche o in farmacia

_____ (specificare quale)
conseguita presso l'Università degli Studi di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____

- di avere conseguito le seguenti specializzazioni universitarie o borse di studio o di ricerca relative alla Facoltà di Farmacia (erogate ai sensi o dell'art. 80 del D.P.R. 11/7/1980 n. 382, o dell'art. 8 della L. 30/11/1989 n. 398 e successive modificazioni)

(specificare quali, le sedi universitarie di conseguimento, i periodi di riferimento)

- di avere conseguito l'idoneità in un precedente concorso indetto da _____ in data ____/____/____/ (specificare l'ente titolare del bando di assegnazione di sede farmaceutica)

- di avere conseguito l'idoneità nazionale a farmacista dirigente in data ____/____/____/

- di avere conseguito i seguenti titoli di aggiornamento professionale successivi al conseguimento dell'abilitazione

(precisare contenuto, ente organizzatore e durata)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Allega le pubblicazioni scientifiche qui di seguito elencate, inerenti le materie di esame

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Allega la seguente documentazione (in originale o copia conforme) comprovante il possesso dei titoli relativi all'esercizio professionale, di studio e di carriera precedentemente elencati

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
- _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Dichiara infine che tutta la documentazione presentata in copia è conforme all'originale.

Firma

(non soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, se unita a fotocopia del documento di identità)

Allegato A)

Compilare la domanda in ogni sua parte scrivendo in stampatello o a computer negli appositi spazi

Alla Regione Piemonte
Assessorato alla Tutela della Salute e Sanità
Settore Assistenza
Farmaceutica e Assistenza Integrativa
C.so Regina Margherita, 153 bis
10122 TORINO

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome, Nome)
nato/a a _____ () il ___/___/____ (gg/mm/aa)
residente nel Comune di _____ () Via _____
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ altro eventuale recapito telefonico
_____ e-mail _____

Indirizzo a cui inviare le eventuali comunicazioni relative al concorso (*da compilare esclusivamente se diverso dalla residenza*):

presso _____

Via _____ n. _____ Comune _____ ()

C.A.P. _____ tel. _____

(ogni variazione dovrà essere tempestivamente segnalata a cura del candidato con raccomandata A.R.)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per il conferimento di sedi farmaceutiche vacanti e di nuova istituzione nei Comuni della Regione Piemonte, bandito con determinazione del Direttore regionale della Direzione Sanità n. 118 del 10.03.2009.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA I SEGUENTI REQUISITI

(*barrare tutte le caselle che fanno riferimento alle informazioni necessarie per l'ammissione*)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
Oppure
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____ e di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
Oppure
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a nelle liste elettorali per il seguente motivo

- di avere un'età compresa tra gli anni 18 e i 60 non compiuti
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio personale della farmacia nonché l'esenzione da malattie contagiose in atto che possano rendere pericoloso l'esercizio medesimo

di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva

di essere in possesso del diploma di Laurea in :

- Farmacia
 Chimica e Tecnologia Farmaceutiche

conseguito presso l'Università degli Studi di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____

di essere iscritto all'Albo Professionale dei farmacisti della Provincia di _____ con data di iscrizione il _____

di avere conseguito l'abilitazione professionale presso _____ in data _____ con la votazione di _____ su _____

di non avere trasferito la titolarità di farmacia negli ultimi 10 anni.

DICHIARA INOLTRE

di essere titolare di farmacia Sì NO
oppure

di essere socio di società titolare di farmacia Sì NO

di non essere dipendente di ruolo di Pubbliche Amministrazioni

di essere dipendente di ruolo presso _____
con la qualifica di _____

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
oppure

di avere riportato condanne penali per le seguenti fattispecie di reato _____
(specificare quali)

e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
(specificare quali)

di essere disabile, di necessitare dei seguenti ausili per l'espletamento della prova concorsuale _____

e di necessitare, in relazione alla propria condizione, dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere la prova _____

Conferma che tutti i requisiti dichiarati sono posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando per la presentazione della domanda di ammissione e sono documentabili.

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
 Dichiarazione di possesso di eventuali titoli utili ai fini dell'assegnazione del punteggio (allegato B)

Firma

(non soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, se unita a fotocopia del documento di identità)

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, di essere stato/a informato/a:

- che i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della procedura di concorso;
- di potersi avvalere dei diritti espressamente indicati nell'art. 7 del citato D.Lgs 196/2003;
- che Titolare del trattamento dei dati è la Regione Piemonte, Piazza Castello 165 – 10122 Torino;
- che Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Assistenza Farmaceutica e Assistenza Integrativa.

Firma

(non soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, se unita a fotocopia del documento di identità)

Allegato B)

Note per la compilazione

Barrare e completare, in ogni sua parte, la voce che corrisponde all'esperienza acquisita. Compilare lo spazio relativo alla data indicando ogni volta: giorno/mese/anno. Se lo spazio fosse insufficiente, allegare dichiarazione integrativa, scritta in stampatello o a computer e sottoscritta.

Dichiarazione di possesso di eventuali titoli utili ai fini dell'assegnazione del punteggio previsto (D.P.C.M. 30/3/1994 n. 298)

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome, Nome)

nato/a a _____ () il ___/___/___ (gg/mm/aa)

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti

Titoli relativi all'esercizio professionale

attività di titolare e/o di direttore di farmacia aperta al pubblico svolta presso:

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___
(specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___
(specificare quale)

attività di collaboratore di farmacia aperta al pubblico svolta presso:

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___
(specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___
(specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___
(specificare quale)

Farmacia urbana rurale del Comune italiano/Paese U.E.
di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___
(specificare quale)

attività di professore ordinario di ruolo della Facoltà di Farmacia dell'Università di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___

attività di farmacista dirigente (1) dei ruoli delle Unità Sanitarie Locali presso la

ASL di _____ dal ___/___/___/ al ___/___/___

attività di direttore di farmacia ospedaliera (2) (italiana o di un Paese dell'U.E.) o di farmacia militare presso _____

dal ___/___/___/ al ___/___/___

attività di direttore tecnico presso lo stabilimento farmaceutico di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____

attività di direttore di aziende farmaceutiche municipalizzate
_____ (specificare nome e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

attività di informatore scientifico o di collaboratore presso industria farmaceutica
_____ (precisare titolo posizione) _____ (denominazione e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

_____ (precisare titolo posizione) _____ (denominazione e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

_____ (precisare titolo posizione) _____ (denominazione e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

attività di coadiutore o collaboratore (3) dei ruoli delle Unità Sanitarie Locali
_____ (precisare titolo posizione) _____ (specificare USL e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

_____ (precisare titolo posizione) _____ (specificare USL e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

_____ (precisare titolo posizione) _____ (specificare USL e sede)
dal ____/____/____/ al ____/____/____

- (1) Oggi Dirigente di II livello
(2) Oggi Dirigente di II livello
(3) Oggi Dirigente di I livello

attività di farmacista militare presso il distretto militare di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____

attività di direttore di deposito o di magazzino all'ingrosso di medicinali
_____ dal ____/____/____/ al ____/____/____
(specificare denominazione e sede)

attività di direttore tecnico di officine di produzione di cosmetici
_____ dal ____/____/____/ al ____/____/____
(specificare denominazione e sede)

attività di professore universitario associato della Facoltà di Farmacia dell'Università di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____

attività di farmacista dipendente

del Ministero della Salute dal ____/____/____/ al ____/____/____

dell'Istituto Superiore di Sanità dal ____/____/____/ al ____/____/____

della Regione _____ dal ____/____/____/ al ____/____/____

della Provincia Autonoma di _____
dal ____/____/____/ al ____/____/____

DICHIARA

Inoltre, per quanto riguarda i

Titoli di studio e di carriera

- di essere in possesso di seconda laurea in una delle seguenti discipline: medicina, scienze biologiche, veterinaria e chimica

_____ (specificare quale)
conseguita presso l'Università degli Studi di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____

- di essere in possesso di seconda laurea in chimica e tecnologia farmaceutiche o in farmacia

_____ (specificare quale)
conseguita presso l'Università degli Studi di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____

- di avere conseguito le seguenti specializzazioni universitarie o borse di studio o di ricerca relative alla Facoltà di Farmacia (erogate ai sensi o dell'art. 80 del D.P.R. 11/7/1980 n. 382, o dell'art. 8 della L. 30/11/1989 n. 398 e successive modificazioni)

(specificare quali, le sedi universitarie di conseguimento, i periodi di riferimento)

- di avere conseguito l'idoneità in un precedente concorso indetto da

_____ in data ____/____/____/
(specificare l'ente titolare del bando di assegnazione di sede farmaceutica)

- di avere conseguito l'idoneità nazionale a farmacista dirigente

in data ____/____/____/

- di avere conseguito i seguenti titoli di aggiornamento professionale successivi al conseguimento dell'abilitazione

(precisare contenuto, ente organizzatore e durata)

1. _____
2. _____

Allega le pubblicazioni scientifiche qui di seguito elencate, inerenti le materie di esame

1. _____
2. _____

Allega la seguente documentazione (in originale o copia conforme) comprovante il possesso dei titoli relativi all'esercizio professionale, di studio e di carriera precedentemente elencati

1. _____
2. _____

Dichiara infine che tutta la documentazione presentata in copia è conforme all'originale.

Firma

(non soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, se unita a fotocopia del documento di identità)