

**posta@fofi.it**

---

**Da:** Ospitaletto Servizi Srl <ospitalettoservizisrl@pec.it>  
**Inviato:** giovedì 1 ottobre 2015 15:40  
**A:** posta@pec.fofi.it  
**Oggetto:** Ospitaletto servizi srl - Bando assunzione farmacista collaboratore/trice  
**Allegati:** OspitalettoServizi-Lettera-2015-10-01-OrdineFarmBs.pdf; OspitalettoServizi-BandoFarmacista.pdf; OspitalettoServizi-EstrattoBandoGara.pdf

Buongiorno,

Vi inviamo copia del Bando di selezione di un farmacista collaboratore/trice e del relativo estratto indetto dalla Farmacia Comunale di OSPITALETTO per l'eventuale diffusione fra i Vostri iscritti.

Cordiali saluti

Aurelio Bizioli



# OSPITALETTO SERVIZI SRL

Società interamente partecipata dal Comune di Ospitaletto  
Sede Legale: 25035 OSPITALETTO (BS) - Via Mons. Girolamo Rizzi n. 24  
C. F. - P.IVA - Reg. Impr. n. 03668830981 - Capitale Sociale euro 20.000,00 i.v.

Spettabile

**ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI BRESCIA**

Via Achille Grandi n. 18

25125 BRESCIA

PEC

**Oggetto: PROCEDURA DI SELEZIONE DI UN FARMACISTA  
COLLABORATORE/TRICE.**

La gestione della Farmacia Comunale di OSPITALETTO è stata affidata alla società interamente partecipata OSPITALETTO SERVIZI SRL.

La società OSPITALETTO SERVIZI SRL ha necessità di selezionare una persona per la seguente posizione lavorativa:

**FARMACISTA COLLABORATORE/TRICE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE**

La posizione offerta prevede:

- a - assunzione diretta con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno (40 ore settimanali) e indeterminato;
- b - inquadramento al livello 1 (farmacista collaboratore) del CCNL Farmacie Pubbliche;
- c - retribuzione mensile lorda pari ad euro 1.929,97 mensili;
- d - periodo di prova pari a 90 giorni di calendario dalla data di assunzione.

Riteniamo opportuno inviarVi copia del Bando di selezione e del relativo estratto per l'eventuale diffusione fra i Vostri iscritti.

Disponibili con ulteriori chiarimenti, distinti saluti.

Ospitaletto, 01/10/2015

Il Presidente  
dott. AURELIO BIZIOLI

## **OSPITALETTO SERVIZI SRL**

**Società interamente partecipata dal Comune di Ospitaletto**

**Sede Legale: Via Mons. Girolamo Rizzi n. 24 - 25035 OSPITALETTO (BS)**

**Farmacia: Piazza Aldo Moro n. 8 - 25035 OSPITALETTO (BS)**

**C.F. - P.IVA - Registro Imprese Brescia n. 03668830981**

**R.E.A. Brescia n. 553465 - Cap. sociale i.v. 20.000,00 euro.**

### **SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAME PER ASSUNZIONE N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE/TRICE**

La società OSPITALETTO SERVIZI SRL ha necessità di selezionare una persona per la seguente posizione lavorativa:

#### **FARMACISTA COLLABORATORE/TRICE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE**

La posizione offerta prevede:

- a - assunzione diretta con contratto di lavoro dipendente a tempo pieno (40 ore settimanali) e indeterminato;
- b - inquadramento al livello 1 (farmacista collaboratore) del CCNL Farmacie Pubbliche;
- c - retribuzione mensile lorda pari ad euro 1.929,97 mensili;
- d - periodo di prova pari a 90 giorni di calendario dalla data di assunzione.

#### **REQUISITI GENERALI**

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a - cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b - idoneità fisica all'impiego;
- c - laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche;
- d - iscrizione all'Ordine dei Farmacisti.

#### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà contenere le seguenti dichiarazioni:

- a - la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b - il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c - i titoli di studio posseduti.

Alla domanda di partecipazione si devono allegare un curriculum formativo-professionale, le certificazioni attestanti il possesso dei requisiti generali cui ai sopraindicati punti c) e d) nonché ogni documento utile ai fini del riconoscimento di punteggio (es. attestati di partecipazione a corsi di specializzazione attinenti al profilo).

## **OSPITALETTO SERVIZI SRL**

**Società interamente partecipata dal Comune di Ospitaletto**

Sede Legale: Via Mons. Girolamo Rizzi n. 24 - 25035 OSPITALETTO (BS)

Farmacia: Piazza Aldo Moro n. 8 - 25035 OSPITALETTO (BS)

C.F. - P.IVA - Registro Imprese Brescia n. 03668830981

R.E.A. Brescia n. 553465 - Cap. sociale i.v. 20.000,00 euro.

### **ESTRATTO DI BANDO PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE/TRICE**

Oggetto: Selezione di un farmacista quale Collaboratore della farmacia comunale di OSPITALETTO.

Requisiti per accedere alla procedura: Iscrizione all'Albo dei Farmacisti e laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche.

Procedura di selezione: Valutazione dei requisiti generali e professionali dei candidati e superamento di colloquio orale.

Termine di scadenza: Ore 12 del 19/10/2015

Ulteriori informazioni: Il Bando integrale di gara è disponibile presso l'Ufficio Segreteria del COMUNE DI OSPITALETTO o sul sito [www.comune.ospitaletto.bs.it](http://www.comune.ospitaletto.bs.it).

Ospitaletto, 28/09/2015

Il Presidente  
dott. AURELIO BIZIOLI

**DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni  
penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate  
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito  
presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine \_\_\_\_\_ della  
Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_ conseguito  
presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di  
aggiornamento/di \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

Allegare copia documento di identità

Spettabile  
**OSPITALETTO SERVIZI SRL**  
Piazza Aldo Moro n. 8  
25035 OSPITALETTO (BS)

**SELEZIONE PUBBLICA PER ASSUNZIONE N. 1 FARMACISTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per assunzione **n. 1 farmacista collaboratore** presso la farmacia comunale.

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

a - di essere nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

b - di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

c - di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o \_\_\_\_\_;

d - di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso;

e - di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

f - di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine \_\_\_\_\_ della  
Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

g - di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica certificata  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante