

Regolamento di iscrizione e funzionamento dell'Albo dei Farmacisti accreditati AMF

6 giugno 2016

Riferimento 25AU/2016 del 06.06.2016

Sommario

1. Premessa	2
2. L'Albo dei Farmacisti accreditati AMF	2
3. Soggetti ammessi	2
4. Documenti richiesti	3
5. Modalità di valutazione e inserimento.....	3
6. Utilizzo dell'Albo	4
7. Obblighi del Farmacista accreditato AMF.....	4
8. Recessione del mandato di incarico.....	4

1. Premessa

L'Azienda Multiservizi Farmacie (AMF) è una società per azioni della quale il Comune di Cinisello Balsamo è unico azionista, dotata di personalità giuridica, d'autonomia statutaria e d'autonomia patrimoniale e imprenditoriale. Nell'ambito degli indirizzi e sotto il controllo della Amministrazione Comunale, l'AMF svolge un'attività di carattere economico-imprenditoriale e di servizio alla cittadinanza dal punto di vista della promozione della salute e del benessere come diritto essenziale delle persone.

L'Azienda ha per oggetto le seguenti attività inerenti la distribuzione di farmaci e la prestazione di servizi:

- l'esercizio diretto delle farmacie di prelazione comunale site nel Comune di Cinisello Balsamo
- l'esercizio della vendita al minuto di specialità medicinali, prodotti farmaceutici e parafarmaceutici
- la produzione di preparati galenici, officinali, cosmetici ed altri normalmente in vendita nelle farmacie
- la promozione, partecipazione e collaborazione a programmi di medicina preventiva e educazione sanitaria verso i cittadini, con particolare riferimento all'uso del farmaco.

I principali dati della società sono:

- fatturato nell'ordine dei 12 milioni di euro annui
- organico nell'ordine delle 45 risorse
- 9 farmacie comunali gestite ed un centro Salute e Bellezza

2. L'Albo dei Farmacisti accreditati AMF

Con la determina 14AU/2016 del 22.2.2016 l'Amministratore Unico di AMF dava mandato di svolgere, a cura dell'Ufficio Amministrativo, una procedura concorsuale per l'istituzione dell'Albo dei Farmacisti accreditati AMF allo scopo di pervenire all'individuazione di farmacisti in possesso dei prescritti requisiti e/o delle caratteristiche necessarie a soddisfare le esigenze di servizio tramite selezione ad evidenza pubblica, sulla base di procedura di merito comparativo per titoli e colloquio, nel pieno rispetto dei principi di pubblicità, trasparenza ed imparzialità ed in conformità ai principi previsti dal Regolamento di Organizzazione per il conferimento di incarichi esterni di collaborazione.

Con la determina n. 23AU/2016 del 26.4.2016 si dichiarava conclusa la procedura concorsuale e si determinava che gli Uffici Amministrativi, nell'azione di individuazione di farmacisti disponibili al conferimento di incarichi esterni di collaborazione necessari a soddisfare le esigenze di servizio, dovessero far riferimento all'istituto Albo dei Farmacisti accreditati AMF.

Con la determina n. 25AU/2016 del 06.06.2016, verificato che il numero di Farmacisti accreditati nel succitato Albo è di fatto insufficiente a coprire le esigenze operative dell'Azienda al punto da rendere ancora necessario, seppur in misura inferiore rispetto al passato, l'intervento di supporto di Agenzie di farmacisti LLPP, si determinava di riaprire il processo di accreditamento dei farmacisti LLPP e di renderlo continuo nel tempo.

3. Soggetti ammessi

Possono far domanda di ammissione nell'Elenco candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- a. diploma di laurea magistrale in "FARMACIA" o in "CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE", o equipollenti conseguito in una Università o Istituto Superiore dello Stato o in Istituti ad essi equiparati a tutti gli effetti di legge
- b. abilitazione professionale e iscrizione all'Albo dei Farmacisti, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- c. età non inferiore a 18 anni
- d. pieno godimento dei diritti civili e politici
- e. assenza di condanne, anche non passate in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale
- f. assenza di provvedimenti interdittivi dai pubblici uffici
- g. non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- h. non avere contenziosi pendenti con il Comune di Cinisello Balsamo o con Azienda Multiservizi Farmacie S.p.A. oppure con Azienda Speciale Nido o, infine, con altre partecipate del Comune di Cinisello Balsamo
- i. non essere titolare di una farmacia privata ovvero non essere socio di una società tra farmacisti titolari di farmacia privata

I requisiti elencati devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di ammissione. L'accertamento della mancanza di uno solo dei requisiti prescritti comporta l'esclusione dalla procedura di selezione e, in qualunque tempo, la risoluzione dall'incarico eventualmente conferito.

4. Documenti richiesti

Per far richiesta di ammissione devono pervenire agli Uffici Amministrativi i seguenti documenti:

- una **DOMANDA DI AMMISSIONE**, redatta ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, utilizzando il modulo di cui all'ALLEGATO A
- una **SCHEDA RIASSUNTIVA**, redatta ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, utilizzando il modulo di cui all'ALLEGATO B
- copia del **DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE** in "FARMACIA" o in "CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE", o equipollenti conseguito in una Università o Istituto Superiore dello Stato o in Istituti ad essi equiparati a tutti gli effetti di legge
- copia dell'**ABILITAZIONE PROFESSIONALE E ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FARMACISTI**, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando
- un **CURRICULUM VITAE** in formato europeo sottoscritto, con indicate
 - le esperienze lavorative, i corsi seguiti, e, più in generale, l'esperienza di servizio professionale posseduta
 - eventuali pubblicazioni, studi ed ogni altro titolo che il Candidato ritiene opportuno produrre al fine della valutazione dei titoli.
 - elenco degli incarichi svolti in passato per altri committenti assimilabili all'oggetto della presente richiesta

AMF si riserva il diritto di richiedere in ogni momento ai candidati i documenti che attestino la veridicità della documentazione prodotta con autocertificazione ai sensi del DPR n° 445/2000.

5. Modalità di valutazione e inserimento

L'inserimento nell'Albo dei Farmacisti accreditati AMF verrà effettuato sulla base della valutazione dei curricula e di una prova orale svolta da uno degli Apicali AMF.

Per la valutazione del curriculum e dei titoli si valuteranno i seguenti titoli, dichiarati dal candidato nella domanda di ammissione:

- votazione riportata nel conseguimento del titolo di studio: è attribuito un punteggio fino a un massimo di 4 punti determinati sulla base del seguente criterio. Ai candidati che hanno conseguito una votazione di laurea fino a 100 verrà attribuito 1 punto; a quelli che hanno conseguito una votazione da 101 a 105 verranno attribuiti 2 punti; a quelli che hanno conseguito una votazione da 105 a 110 verranno attribuiti 3 punti ed a quelli che hanno conseguito la lode 4 punti.
- precedenti rapporti di impiego presso farmacie comunali o presso farmacie private: per ciascun periodo di 12 mesi sono attribuiti, in aggiunta, punti 0,50 fino ad un massimo di punti 6;

Per la valutazione della prova orale si potrà assegnare un massimo di 5 punti.

Al candidato potrà inoltre essere richiesto di svolgere un turno di 4 ore in una delle farmacie aziendali utile alla raccolta di un parere propedeutico all'inserimento.

6. Utilizzo dell'Albo

Dato il particolare utilizzo dell'Albo (anche occasionale e peculiare rispetto alle esigenze delle singole farmacie Amf) l'assegnazione degli incarichi potrebbe non avvenire rispettando la graduatoria che si andrà a formare a valle della valutazione dei titoli e dell'esito della prova orale.

Gli incarichi potrebbero quindi essere assegnati tra gli iscritti all'Albo sulla base dell'incrocio tra le richieste operative emerse e le disponibilità segnalate da ciascun professionista.

Nel conferimento degli incarichi AMF garantisce parità di trattamento e pari opportunità tra uomini e donne.

Il rapporto tra AMF e il Farmacista accreditato AMF, per le sue specifiche caratteristiche di autonomia (nessun vincolo di subordinazione), tenuto conto delle qualità professionali del Professionista, e anche perché così esplicitamente voluto e dichiarato dai contraenti, non comporta nessun rapporto di lavoro subordinato e pertanto non sorge a carico di AMF alcun obbligo di assicurazione sociale né di indennità di preavviso o di anzianità ed ogni altro adempimento relativo a rapporti di lavoro subordinato.

7. Obblighi del Farmacista accreditato AMF

Il Farmacista accreditato AMF riceve da AMF la proposta di un incarico in via personale e, se accetta, svolge l'incarico affidatogli nel rispetto ossequioso delle norme di Legge vigenti in particolare riferimento alla natura stessa del servizio prestato e, fermo restando il gradimento di AMF, non potrà farsi sostituire da altri nell'effettuazione del servizio.

Inoltre, nell'esecuzione dell'incarico, potrà essere affiancato da altro personale dipendente di AMF o alla stessa legato da vincoli di collaborazione (le modalità dell'eventuale affiancamento non avranno alcun pregiudizio in riferimento all'autonomia riconosciuta al Farmacista accreditato AMF nello svolgimento del suo servizio professionale).

Il Farmacista accreditato AMF, all'accettazione di un incarico da parte di AMF, si obbliga a:

- agire con la diligenza qualificata in relazione allo svolgimento della sua professione ed al rispetto dei regolamenti e delle procedure aziendali che dichiara espressamente di conoscere, nonché a condurre il servizio con comportamento del tutto consono alla sua elevata qualificazione professionale
- alla più stretta riservatezza per tutte le informazioni delle quali verrà a conoscenza in relazione alle prestazioni offerte all'utenza e si impegna a non divulgare né diffondere documentazione o materiale attinenti le medesime prestazioni. Il Farmacista accreditato AMF rimane obbligato anche dopo la scadenza e/o cessazione dell'incarico. La violazione di tale obbligo e/o la violazione di ogni obbligo di riservatezza e divulgazione comporterà immediata revoca dell'incarico

8. Recessione del mandato di incarico

AMF potrà recedere dal mandato di incarico, anche senza preavviso, in ogni momento ed a sua totale discrezione. Ciò accadendo, AMF sarà tenuta a corrispondere al Professionista medesimo unicamente il corrispettivo di cui al punto che precede in relazione alle prestazioni svolte sino ad allora.

Il Farmacista accreditato AMF potrà recedere dall'incarico, anche senza preavviso, in ogni momento ed a sua totale discrezione. In tal caso spetterà al Professionista il corrispettivo in relazione alle prestazioni svolte sino ad allora. In ogni caso il recesso del Professionista dovrà essere esercitato in modo da evitare pregiudizio alla AMF.

Albo dei Farmacisti accreditati AMF

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ALLEGATO A

redatta ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____, nato a _____ il

_____ residente in _____ via _____ n. _____

CAP _____ codice fiscale _____

Indirizzo mail _____ telefono _____

Indirizzo mail PEC _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

- di voler entrare a far parte dell'Albo
- di godere dei diritti civili e politici
- di non esser stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale
- di non esser interdetto dai pubblici uffici
- di non aver avuto condanne, anche non passate in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale
- di non avere contenziosi pendenti con il Comune di Cinisello Balsamo o con Azienda Multiservizi Farmacie S.p.A. oppure con Azienda Speciale Nido o, infine, con altre partecipate del Comune di Cinisello Balsamo
- di non essere titolare di una farmacia privata ovvero di non essere socio di una società tra farmacisti titolari di farmacia privata
- di autorizzare il trattamento dei dati personali

[] di possedere la P.IVA n. _____

Allego il mio CV e la fotocopia di un documento di identità.

_____, lì _____

[Firma leggibile e per esteso]
La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

Albo dei Farmacisti accreditati AMF

SCHEDA RIASSUNTIVA – ALLEGATO B
redatta ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

Nome _____ Cognome _____ Anni _____

PIVA SI [] NO [] MINIMI []

Laurea in [] FARMACIA [] CTF Votazione _____

N. di anni per il conseguimento della laurea _____

N. di anni di esperienza professionale presso farmacie comunali o presso farmacie private _____

di cui _____ presso Farmacie private _____ presso Farmacie Comunali

Competenze informatiche

Applicativo	Utilizzo esperto	Utilizzo base	Nessuna competenza
WORD			
EXCEL			
WINDJESFAR MODULO VENDITA			
WINDJESFAR MODULO ORDINI E MAGAZZINO			

Disponibilità (segnalare con una x sulla casella corrispondente)

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
08.30-12.30							
12.30-15.30							
15.30-19.30							
19.30-00.00							
00.00-08.30							

Altre eventuali note sulla disponibilità

_____, lì _____

[Firma leggibile e per esteso]
La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante