

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO RISTRETTO (SHORT LIST) DI FARMACISTI PER LA COPERTURA DI POSTI DI FARMACISTA COLLABORATORE PER BREVI E MEDI PERIODI DI TEMPO

L'avviso viene affisso all'albo delle farmacie comunali e pubblicato sui siti internet www.incofarma.it e www.corsorzioiciss.com.

La INCO.FARMA S.p.A. con il presente atto rendono noto che è aperta l'iscrizione alla Short List per la copertura di posti di farmacista collaboratore per brevi e medi periodi di tempo da impiegare presso le seguenti farmacie:

	Farmacia Comunale	Ubicazione	N° telefonico	Direttore Tecnico
1	Acerra (Na)	Via Paisiello, ex Via Pastiniello	081.5203113	Dott.ssa Morgillo Laura
2	Afragola (Na)	Via II Traversa Viottolo Setola, 2	081.8521200	Dott.ssa Perreca Concetta
3	Casandrino (Na)	Via G.Falcone, 35 bis	081.5057902	Dott. Pellegrino Francesco
4	Castel Volturno (Ce)	Via Domiziana Km. 33,850	0823.851994	Dott.ssa Simeone Antonella
5	Cellole	Via Napoli, 91	0823.703828	Dott.ssa Casale Micaela
6	Cercola (Na)	Viale delle Palme, 18-20	08.15551678	Dott. Giugliano Raffaele
7	Cesa (Ce)	Via F.Turati, 8	081.8112444	Dott.ssa D'Angiolella Paola
8	Crispano (Na)	Via Provinciale Fratta Crispano, 69	081.8348070	Dott.ssa Andreozzi Nicolina
9	Gricignano d'Aversa (Ce)	Via Aldo Moro, 48	081.5028709	Dott.ssa Caldarelli Maddalena
10	Lusciano (Ce)	Via della Libertà, snc	081.8147212	Dott. Grassia Salvatore
11	Ottaviano (Na)	Via G. Di Prisco, 155	081.5286911	Dott. Forte Emanuele
12	Palma Campania (Na)	Via Nuova Nola, 379	081.8242938	Dott. Sangiovanni Carmine
13	Poggiomarino (Na)	Via Giovanni Iervolino, 385/387	081.5285222	Dott. Boccia Alfredo
14	Recale (Ce)	Via Municipio, 117	0823.464851	Dott.ssa Panice Sara
15	Roccamare (Av)	Via Appia, 9	0824.840070	Dott. Gorruso Cesare
16	San Nicola la Strada (Ce)	Via le Taglie, 11/13	0823.459147	Dott. Affinita Romolo
17	Sant'Antonio Abate (Na)	Via Stabia, 215	081.8734724	Dott.ssa Savino Amalia
18	Sant'Arpino (Ce)	P.za della Resistenza	081.8918850	Dott.ssa Acerbo Maria Grazia
19	Saviano (Na)	Via Torre, 3	081.8201326	Dott. Annunziata Carmine
20	Somma Vesuviana (Na)	Via Mercato Vecchio, 124/126	081.8992382	Dott.ssa Esposito Carmela
21	Terzigno (Na)	Via Avini, 118	081.5297761	Dott. Peluso Domenico
22	Villaricca (Na)	Via Della Libertà, 1020	081.9756816	Dott.ssa Puca Rosa

Potranno richiedere l'iscrizione alla Short List i singoli professionisti in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- a) Possesso della cittadinanza italiana o di uno stato della U.E.
- b) Godere dei diritti civili e politici e di quelli inerenti all'elettorato attivo;
- c) Non trovarsi in alcuna delle condizioni previste come causa di incapacità o incompatibilità per l'assunzione presso enti pubblici;
- d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- e) Essere in possesso della idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della Short List. L'azienda avrà facoltà in base alla normativa vigente di sottoporre a visita medica di controllo;
- f) Essere in possesso del diploma di Laurea in Farmacia, oppure Chimica e Tecnologie Farmaceutiche con relativa abilitazione all'esercizio della professione conseguiti in una Università o Istituto Superiore dello Stato o in istituti ad essi equiparati a tutti gli effetti di legge;
- g) Essere iscritti ad un albo Provinciale dell'Ordine dei Farmacisti.

I requisiti richiesti per l'iscrizione alla Short List debbono essere posseduti alla data di presentazione della richiesta.

La domanda di iscrizione alla Short List redatta in carta semplice su modello scaricabile dai siti internet www.incofarma.it, www.corsorziociss.com potrà essere recapitata tramite servizio postale, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, via PEC all'indirizzo incofarmaspa@legalmail.it o a mano, previa prenotazione, presso la sede legale della INCO.FARMA S.p.A. in Napoli, alla via Taddeo da Sessa, Centro Direzionale, Isola C9, Torre Giulia, scala A, interno 80.

Le domande inviate a mezzo raccomandata oppure consegnate a mano dovranno essere inserite in una busta recante all'esterno il nome, il cognome e l'indirizzo del mittente con l'indicazione "Domanda di iscrizione alla Short List di farmacisti".

Per contatti informazioni e prenotazioni: incofarma@libero.it

L'iscrizione alla Short List comporta il versamento di Euro 20,00 (venti/00 euro), quale concorso alle spese, da versare a mezzo bonifico bancario a favore della società mista INCO.FARMA S.p.A. coordinate bancarie IBAN: IT3700101075140100000001576 – Banco di Napoli ag. Cellole (Ce) con la seguente causale "Domanda di iscrizione alla Short List di farmacisti".

I Candidati dovranno effettuare ogni dichiarazione contenuta nel modello di domanda secondo le modalità dell'autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, e allegare a pena di esclusione:

1. un dettagliato curriculum vitae e professionale corredato da fotocopia di valido documento di riconoscimento.
2. copia o originale della ricevuta di bonifico comprovante l'avvenuto versamento di Euro 20,00 (venti euro) quale concorso alle spese d'iscrizione alla Short List;

Tutti i Candidati che produrranno l'istanza, purché in possesso dei requisiti richiesti, verranno iscritti nella Short List entro il giorno 15 del mese successivo a quello di ricezione della richiesta.

Non è prevista la formazione di graduatorie.

Napoli, 3/11/2021

F.to L'Amministratore Delegato
Avv. Domenico Della Gatta