



FARMACIA COMUNALE DI AZZANO DECIMO s.r.l. a socio unico

C.F. e P.I. 01537900936

Sede di Azzano Decimo - Viale Rimembranze n.51 - Tel. 0434 640852 farmaciaazzano@farmaciacomunaleazzano.it

Sede di Corva - Azzano Decimo Via Centrale n.8 - Tel. 0434 312761 - farmaciakorva@farmaciacomunaleazzano.it

PEC farmcomazzano@legalmail.it

PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO LE FARMACIE COMUNALI DI AZZANO DECIMO PER IL PERIODO DAL 05/10/2026 AL 31/12/2026

La società **Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl** avvia una procedura comparativa per l'affidamento di un incarico professionale, per l'anno 2026, come farmacista collaboratore presso le **Farmacie Comunali di Azzano Decimo Srl**, sede di Azzano Decimo, viale Rimembranze, 51 e sede di Corva – via Centrale 8.

Informazioni relative alla procedura potranno essere richieste all'Amministratrice Unica della **Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl**: Manuela Borgonovo mail: borgonovo.azzanodecimo@gmail.com

RENDE NOTO

- che qualunque soggetto interessato all'affidamento del servizio ed in possesso dei prescritti requisiti può presentare un preventivo, sulla base delle specifiche e delle condizioni di cui al presente avviso
- che la presentazione del preventivo non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante.

DESCRIZIONE DELL'OGGETTO

Il servizio si svolgerà presso le due **Farmacie Comunali di Azzano Decimo (PN)**, sede di Azzano Decimo e sede di Corva per il periodo:

dal 5 Ottobre al 31 Dicembre 2026.

L'orario di lavoro sarà organizzato in 20 ore alla settimana, fatto salvo qualche necessità extra legata ad assenze del personale dipendente, gestito dalla direttrice della Farmacia Comunale di Azzano Decimo, dott.ssa Arianna Crozzoli in base alle necessità delle due sedi.

L'incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato, senza vincoli di subordinazione, in modo autonomo e quindi al di fuori di quelle che sono le caratteristiche tipiche del rapporto di lavoro dipendente.

In caso di **comprovata** impossibilità a svolgere il servizio, non verrà applicata nessuna penale.

IMPORTO, DURATA DEL SERVIZIO, OPZIONI E RINNOVI

Il valore del servizio stimato non deve superare gli **8.500 euro iva esclusa**, calcolato tenendo di **20 ore settimanali per 13 settimane circa**, ad un costo orario massimo di **30,00 euro** e della flessibilità eventualmente ad incrementare qualche ora in caso di necessità, previo preavviso.

La durata del servizio è dal 05.10.2026 al 31.12.2026.

REQUISITI PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO

a) cittadinanza italiana o di altro paese membro dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M.07.02.1994 n. 174;

b) adeguata conoscenza della lingua italiana per 1 cittadini degli stati membri della U.E.;



FARMACIA COMUNALE DI AZZANO DECIMO s.r.l. a socio unico

C.F. e P.I. 01537900936

Sede di Azzano Decimo - Viale Rimembranze n.51 - Tel. 0434 640852 farmaciaazzano@farmaciacomunaleazzano.it

Sede di Corva - Azzano Decimo Via Centrale n.8 - Tel. 0434 312761 - farmaciacorva@farmaciacomunaleazzano.it

PEC farmcomazzano@legalmail.it

c) titolo di studio: Diploma di Laurea in Farmacia o Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutica (C.T.F.) o altri titoli equipollenti in base alla normativa vigente, con relativa abilitazione all'esercizio della professione;

d) iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti;

e) esperienze analoghe a quelle richieste, espletate sia in qualità di lavoratore dipendente che di lavoratore autonomo, negli ultimi 2 (due) anni presso farmacie aperte al pubblico (private o pubbliche) o Aziende pubbliche che gestiscono la vendita di farmaci e parafarmaci al pubblico. A tal fine, non è idoneo il periodo di tirocinio professionale obbligatorio, del tirocinio professionale volontario, di periodi di lavoro non retribuito, di periodi di stage, di periodi di attività lavorativa svolta presso le farmacie ospedaliere o le parafarmacie;

f) idoneità fisica all'espletamento delle funzioni;

g) assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego;

h) non essere stato licenziato, dispensato e/o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

i) assenza di cause di esclusione stabilite dagli artt. 94, 95 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. o di altri impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione.

Possesso dei requisiti

I requisiti richiesti per l'ammissione alla Selezione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda.

Tutti i candidati che presenteranno domanda entro i termini sono ammessi con riserva. L'accertamento della mancanza di uno solo dei requisiti prescritti per l'ammissione alla Selezione comporta, in qualunque tempo, la revoca dell'eventuale affidamento dell'incarico.

PRESENTAZIONE OFFERTA/PREVENTIVO

Domanda di partecipazione

La domanda di partecipazione alla presente selezione dovrà pervenire in busta chiusa o via PEC, unitamente ai documenti allegati, entro il termine perentorio delle ore **12,00 di sabato 02 Ottobre 2026** presso la **Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl , Viale Rimembranze 51, 33082 Azzano Decimo (PN).**

A tal fine, si precisa che saranno accettate esclusivamente le domande pervenute nel termine sopra indicato. In caso di spedizione a mezzo raccomandata il plico dovrà comunque pervenire entro il termine predetto, la società declina ogni responsabilità in ordine a disguidi postali o di altra natura che impediscano il recapito del plico entro il termine predetto.

Sulla busta contenente la domanda di partecipazione alla selezione, il candidato deve apporre l'indicazione "Selezione per l'affidamento del servizio di farmacista collaboratore presso le Farmacie Comunali di Azzano Decimo nel periodo dal 05/10/2026 al 31/12/2026".

Le domande incomplete o mancanti di qualche elemento formale potranno essere ammesse alla regolarizzazione, entro il termine perentorio indicato dalla Società nella successiva comunicazione. Non sono in ogni caso sanabili:

- la mancata sottoscrizione;
- la mancanza di copia fotostatica del documento di identità la presentazione della domanda oltre il termine della scadenza sopra indicato;
- la mancanza del possesso dei requisiti previsti;
- la mancata indicazione nella domanda delle generalità identificative del concorrente;
- l'illeggibilità assoluta di quanto dichiarato.



FARMACIA COMUNALE DI AZZANO DECIMO s.r.l. a socio unico

C.F. e P.I. 01537900936

Sede di Azzano Decimo - Viale Rimembranze n.51 - Tel. 0434 640852 farmaciaazzano@farmaciacomunaleazzano.it

Sede di Corva - Azzano Decimo Via Centrale n.8 - Tel. 0434 312761 - farmaciacorva@farmaciacomunaleazzano.it

PEC farmcomazzano@legalmail.it

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

1. nome e cognome
2. data e luogo di nascita
3. cittadinanza
4. residenza anagrafica
5. eventuali condanne penali riportate o eventuali procedimenti penali in corso
6. il possesso del titolo di studio richiesto (da allegare in originale o in copia autentica o in copia con autocertificazione di conformità all'originale oppure con dichiarazione sostitutiva).
7. iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti (da allegare in originale o in copia autentica o in copia con autocertificazione di conformità all'originale oppure con dichiarazione sostitutiva)
8. di essere fisicamente idoneo al servizio
9. esperienza lavorativa analoga a quella richiesta maturata negli ultimi n. 2 (due) anni presso farmacie aperte al pubblico (private o pubbliche) o Aziende pubbliche che gestiscono la vendita di farmaci e parafarmaci al pubblico
10. il recapito al quale devono essere effettuate le comunicazioni inerenti alla Selezione, l'eventuale indirizzo mail o PEC, nonché il numero telefonico al fine dell'immediata reperibilità.

Alla domande dovrà essere allegata copia del documento di identità, il proprio curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto e copia della/le polizza/e (polizza RC Professionale e di eventuali ulteriori polizze/garanzie).

Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del selezionando o per la mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo dell'avviso di ricevimento per spedizione in raccomandata o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Per effetto della partecipazione alla selezione si intendono accettate incondizionatamente tutte le disposizioni della presente procedura di valutazione comparativa.

CRITERI E MODALITA' DELLA SELEZIONE

La selezione dell'affidatario del servizio sarà effettuata sulla base della domanda presentata, secondo i seguenti criteri:

Offerta economica oraria	60% del punteggio totale (100)	All'interno del compenso devono essere calcolate le trattenute previste dalla legge, salvo l'IVA in quanto dovuta
Servizi analoghi a quello richiesto prestati negli ultimi 2 anni	40% del punteggio totale (100)	Saranno considerati moduli minimi di 3 settimane/anno

In caso di candidati stranieri si dovrà altresì procedere alla verifica della adeguata padronanza della lingua italiana in relazione alle funzioni da svolgere.

Sono a carico dell'affidatario:

- i versamenti dell'ENPAF dovuti per legge;
- la stipula di apposita polizza assicurativa per quanto riguarda la responsabilità civile verso terzi a copertura dei rischi derivanti da possibili azioni di rivalsa nei suoi confronti in caso di colpa lieve e grave.

Il compenso verrà liquidato al collaboratore incaricato solo ad avvenuta presentazione di fattura elettronica redatta sulla base delle effettive presenze sottoscritte dalla Direttrice della farmacia. Nel caso di recesso anticipato, di impedimento sopravvenuto e comunque di cessazione anticipata dell'incarico, al collaboratore spetterà il pagamento delle ore prestate senza nulla pretendere in ordine alla mancata effettuazione dei turni programmati.



FARMACIA COMUNALE DI AZZANO DECIMO s.r.l. a socio unico

C.F. e P.I. 01537900936

Sede di Azzano Decimo - Viale Rimembranze n.51 - Tel. 0434 640852 farmaciaazzano@farmaciacomunaleazzano.it

Sede di Corva - Azzano Decimo Via Centrale n.8 - Tel. 0434 312761 - farmaciacorva@farmaciacomunaleazzano.it

PEC farmcomazzano@legalmail.it

RISERVE

Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl si riserva in ogni caso, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di integrare, annullare o revocare in tutto o in parte la presente procedura o di non procedere all'affidamento dell'incarico, senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti alla selezione.

Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl si riserva la facoltà di recedere dal contratto qualora intervengano disposizioni legislative e/o regolamentazioni che non consentano la prosecuzione del medesimo fino alla sua scadenza naturale.

La malattia e l'infortunio del collaboratore non comportano l'estinzione del rapporto contrattuale che rimane sospeso senza erogazione del corrispettivo. In caso di malattia o infortunio, la sospensione del rapporto non comporta una proroga della durata del contratto, che si estingue alla scadenza.

In caso di successiva rinuncia all'incarico o di recesso anticipato da parte del candidato prescelto, **Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl** avrà facoltà di incaricare il candidato seguente in graduatoria sulla base degli esiti della valutazione.

L'inserimento in graduatoria non comporta alcun diritto, né può generare in alcun modo aspettativa ad ottenere incarico di lavoro autonomo o dipendente presso **Farmacia Comunale di Azzano Decimo Srl** si riserva la facoltà inoltre di utilizzare all'occorrenza gli esiti della procedura comparativa per ulteriori analoghe esigenze che dovessero insorgere.

Ai sensi della Legge 10 aprile 1991 n.125, il presente avviso garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

FATTURAZIONE E PAGAMENTI

Il corrispettivo verrà erogato in funzione delle ore effettive lavorate durante i turni.

Le fatture in forma cartacea non possono essere accettate da parte della Pubblica Amministrazione, né è possibile procedere al relativo pagamento.

Si ricorda altresì che, ai fini del pagamento, il fornitore è tenuto a comunicare il conto dedicato ed i soggetti abilitati ad operarvi ai sensi della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari (d.lgs. 136/2010 e ss.mm.ii.).

Le fatture devono riportare i seguenti dati:

Intestatario:

FARMACIA COMUNALE DI AZZANO DECIMO SRL

Viale Rimembranze, 51

33082 Azzano Decimo PN

P. IVA IT01537900936

PEC: farmcomazzano@legalmail.it

Cod.univoco 3RB98ZT

MODALITÀ DI STIPULA DEL CONTRATTO

Accertata la regolarità della documentazione presentata si procederà ad affidare il servizio con determinazione dell'Amministratore Unico.

RIFERIMENTI

Responsabile del procedimento:

Dott.ssa Arianna Crozzoli

Tel: 0434 640852

Mail: farmaciaazzano@farmaciacomunaleazzano.it



FARMACIA COMUNALE DI AZZANO DECIMO s.r.l. a socio unico

C.F. e P.I. 01537900936

Sede di Azzano Decimo - Viale Rimembranze n. 51 - Tel. 0434 640852 - farmaciaazzano@farmaciacomunaleazzano.it
Unità locale di Corva - Azzano Decimo Via Centrale n.8 - Tel. 0434 312761 - farmiacorva@farmaciacomunaleazzano.it
PEC farmcomazzano@legalmail.it

TRATTAMENTO DEI DATI

I dati raccolti sono trattati e conservati ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss mm e ii, del decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 148/21 e dei relativi atti di attuazione.

Manuela Borgonovo
Amministratore Unico

