

Prot. n.

PUBBLICATO IL 19/05/2025  
SCADENZA : 29/05/2025

Lecce, \_\_\_\_\_

### AVVISO INTERNO PER LA COSTITUZIONE DI SHORT LIST

**RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DELLA A.S.L. LECCE, AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA: DIRIGENTI FARMACISTI per lo svolgimento delle attività del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (CCI2021IT05FFPR002) Area di Intervento: Contrastare la Povertà Sanitaria. Scheda progetto n. 2 (Codice Scheda: IN.4K.1\_04) – CUP F89124001730006.**

In ottemperanza della deliberazione n. 651 del 15/05/25, è indetto l'avviso interno di cui in epigrafe, atto a costituire una Short List di Dirigenti Farmacisti interni all'Azienda, per l'avvio delle attività di progetto, in base alle indicazioni fornite all'Area Gestione del Personale dal Responsabile Scheda 2 PNES (nota prot. n. 74862 del 05/05/2025).

**Il personale presterà servizio al di fuori dell'orario di lavoro e sarà remunerato con un compenso lordo di € 60,00 (sessanta/00) per ora, come previsto da deliberazione D.G. n. 320 del 12/03/2025.**

Le attività avranno inizio a partire dal 01/06/2025 e termineranno in data 31/12/2029 (data di conclusione del progetto).

L'impegno richiesto è di massimo 18 ore settimanali presso ogni punto di distribuzione, che saranno svolte da un numero di Farmacisti di volta in volta individuato dal Responsabile di Scheda 2 PNES.

Le sedi in cui si svolgeranno le attività progettuali sono: Distretto Socio Sanitario di Lecce e Distretto Socio Sanitario di Maglie, presso la Farmacia, dove sarà attivo un front-office per la distribuzione diretta di farmaci.

Possono partecipare all'avviso coloro che **alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande** posseggono i seguenti requisiti generali e specifici.

### **REQUISITI GENERALI E SPECIFICI DI AMMISSIONE**

1. Essere dipendenti a tempo indeterminato e pieno di ASL Lecce.
2. Essere inquadrati nel profilo di Dirigente Farmacista.

### **SHORT LIST E CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Verrà stilata una Short list di Dirigenti Farmacisti idonei, da cui il Responsabile di Scheda Progetto n. 2 attingerà per l'attribuzione delle attività progettuali, affidando l'incarico ai primi che daranno disponibilità a mezzo pec.

Nello specifico, il Responsabile di Scheda Progetto n. 2 invierà una pec contestuale a tutti i candidati presenti nella Short List, indicando nella medesima comunicazione il numero dei Farmacisti richiesti, la tipologia di attività da svolgere ed il periodo in cui deve essere svolta, ed attribuirà l'incarico ai primi che comunicheranno via pec la propria disponibilità (verranno considerate data e ora della ricevuta di avvenuta consegna della P.E.C. di invio della comunicazione di disponibilità da parte del candidato).

### **MODALITÀ' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta libera, debitamente **datata e firmata, pena esclusione**, deve essere inviata a questa Amministrazione **entro e non oltre il termine perentorio di 10 (dieci) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nella sezione - Albo Pretorio - Accesso Albo Pretorio - Concorso -** della pagina relativa alla ASL di Lecce del Portale Regionale della Salute [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) ed **esclusivamente**:

**a mezzo Posta Elettronica Certificata personale del candidato al seguente indirizzo:**

**[concorsi.area.personale@pec.asl.lecce.it](mailto:concorsi.area.personale@pec.asl.lecce.it)**

Qualora il termine di scadenza per la presentazione della domanda coincida con un giorno festivo, il suddetto termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di rinvio successivo di documenti è priva di effetto.

Per le domande inviate a mezzo PEC la validità della trasmissione e ricezione è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. Le domande, debitamente sottoscritte, unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato, devono essere inviate esclusivamente in formato pdf. Il messaggio dovrà avere per oggetto: *"AVVISO INTERNO PER LA COSTITUZIONE DI SHORT LIST RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DELLA A.S.L. LECCE, AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA: DIRIGENTI FARMACISTI per lo svolgimento delle attività del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (CCI2021IT05FFPR002) Area di Intervento: Contrastare la Povertà Sanitaria. Scheda progetto n. 2 (Codice Scheda: IN.4K.1\_04) – CUP F89124001730006"*.

La documentazione allegata non deve superare il limite massimo di 20 MB.

Saranno considerate irricevibili le domande, con allegati, che non soddisfino i requisiti di formato (pdf) e le domande, con allegati, inviate da una casella di posta elettronica non certificata.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate a mezzo PEC dopo il termine perentorio di dieci giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nella sezione Albo Pretorio – Accesso Albo Pretorio - Concorso del sito aziendale e quelle inviate prima della suddetta pubblicazione.

L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione alla selezione, prodotta in calce al presente avviso, i candidati devono allegare quanto segue:

- fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

La domanda deve essere datata e sottoscritta dal candidato; la mancanza di sottoscrizione determina la nullità della domanda. La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione ai sensi dell'art 3, comma 5 della legge 127/1997.

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) e del GDPR (Regolamento UE 20 16/679), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione all'avviso comunque acquisiti a tal fine dalla ASL LECCE è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività selettive ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento selettivo, anche da parte della eventuale commissione esaminatrice, presso l'ufficio preposto dall'Azienda, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione.

Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (D.lgs. n. 196/2003) e del GDPR (Regolamento UE 20 16/679), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste alla Direzione Generale della ASL Lecce.

### NORME FINALI

Il presente avviso non costituisce vincolo finanziario per l'ASL Lecce, in quanto il finanziamento di tali attività progettuali avverrà con i fondi appositamente stanziati, che non rientrano nei fondi ordinari dell'azienda.

L'ASL Lecce si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare il presente avviso, in caso di assenza, revoca o non sufficienza dei fondi stanziati.

Per eventuali chiarimenti o informazioni, riguardanti l'avviso, i requisiti per partecipare e quant'altro non sia legato alla compilazione della domanda, i candidati potranno rivolgersi all'Area Gestione del Personale della ASL LECCE, Via Miglietta n. 5 - Lecce

- recapiti telefonici: 0832/1445298 - 0832/1445804 - 0832/1445854 - 0832/11445799 - 0832/1445226 (segreteria)

- indirizzi mail: [concorsi.dirigenza@asl.lecce.it](mailto:concorsi.dirigenza@asl.lecce.it); [concorsi.area.personale@pec.asl.lecce.it](mailto:concorsi.area.personale@pec.asl.lecce.it).

Il Direttore Amministrativo  
(Dott. Yanko Tedeschi)

Il Direttore Sanitario  
(Dott.ssa Maria Nacci)

Il Direttore Generale  
(Avv. Stefano Rossi)

Al Direttore Generale della  
Azienda Sanitaria Locale di Lecce  
Via Miglietta, 5  
73100 Lecce

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso\_\_\_ a partecipare all'AVVISO INTERNO PER LA COSTITUZIONE DI SHORT LIST RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DELLA A.S.L. LECCE, AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA: DIRIGENTI FARMACISTI per lo svolgimento delle attività del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (CCI2021IT05FFPR002) Area di Intervento: Contrastare la Povertà Sanitaria. Scheda progetto n. 2 (Codice Scheda: IN.4K.1\_04) – CUP F89124001730006.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace:

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne, con la sottoscrizione della presente domanda, le clausole ivi contenute;

2. di essere nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

3. di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

4. di essere dipendente a tempo indeterminato e pieno della ASL Lecce, inquadrato nel seguente profilo: DIRIGENTE FARMACISTA, in servizio presso \_\_\_\_\_;

5. di non avere procedimenti penali in corso

(ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_)

nonché sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;

6. di possedere il seguente indirizzo di

- posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_;

- posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_.

**Il sottoscritto dichiara di accettare che le modalità di notifica rivenienti dalla procedura di concorso avvengano esclusivamente tramite pubblicazione nella – sezione Albo Pretorio – Accesso all'Albo Pretorio - Ricerca concorso - della pagina relativa alla ASL Lecce del Portale Regionale della Salute [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it).**

Il sottoscritto autorizza la ASL Lecce al trattamento dei propri dati personali ai fini del concorso e, successivamente, per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Il sottoscritto autorizza la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASL Lecce per tutte le comunicazioni inerenti l'avviso.**

Allega alla presente:

a) fotocopia del documento di identità in corso di validità;

*Luogo e data,* \_\_\_\_\_

***Firma (leggibile)***

\_\_\_\_\_

