



# Città di Castelvetrano

Selinunte

**DIREZIONE V – Lavori Pubblici**

## AVVISO PUBBLICO

**Rivolto ai titolari di farmacia della provincia di Trapani**

**Oggetto:** Selezione di titolare per la gestione di una succursale farmaceutica estiva da attivare nella frazione di Triscina di Selinunte, per l'estate 2021.

L'Amministrazione Comunale in relazione alla consistente presenza giornaliera turistica, nonché alla presenza della popolazione che ogni anno migra nei mesi estivi dal centro abitato di Castelvetrano e dai paesi limitrofi, verso la frazione di Triscina di Selinunte di questo Comune, si rileva l'esigenza di adottare misure atte a salvaguardare la salute pubblica.

A tal riguardo, è intenzione dell'Amministrazione Comunale attivare in detta frazione per la prossima stagione estiva un servizio farmaceutico stagionale, previsto dall'art.116 del T.U. LL.SS., (farmacia succursale).

Non potendosi provvedere direttamente per mancanza di adeguate figure professionali, mezzi e locali ci si propone di ricorrere a professionalità esterne all'Ente, individuando il farmacista a cui attribuire la titolarità della sopraddetta farmacia, a mezzo di un meccanismo selettivo, compatibile con l'urgenza del caso, per l'ormai imminente stagione estiva 2021.

Viste le seguenti norme:

- Regio Decreto 27/07/1934 n.1263 - Testo Unico delle Leggi Sanitarie;
- Legge 08/03/1968 n.221;
- Legge 02/04/1968 n. 475;
- D.P.R. 21/08/ 1971 n. 1275.
- Legge 23/12/1978 n. 833;
- Legge 8/11/1991 n. 362,
- D.P.C.M. 30/03/1994 n. 298;
- Legge 15/05/1997 n. 127 e ss. mm. ii.;
- D.P.C.M. 13/02/1998 n. 34;
- D P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- L. R. n. 10 del 30/04/1991;
- L.R. n. 30 del 30/11/1993;
- L.R. 20/08/1994 n. 33 ed i relativi decreti attuativi;
- Legge n. 27 del 24/03/2012;

Visto il verbale del 28.04.2021 di constatazione assenza di domande di partecipazione afferente l'invito prot.gen. n. 15198 del 13.04.2021 rivolto a tutti i titolari di farmacia aventi sede nel comune di Castelvetrano datato 13.04.2021;

Vista la nota prot n. 24231 del 09.06.2020 inviata al Dipartimento per la Pianificazione Strategica dell'Assessorato Regionale della Salute con la quale si chiede di esperire la

procedura di selezione allargata a tutti i titolari di farmacia della provincia;

Vista la nota n. 26399 del 09.06.2020 del suddetto Dipartimento con la quale è stato comunicato che la procedura di selezione può essere rivolta ed effettuata tra le farmacie della Provincia di Trapani solo successivamente, constatato che non vi sono partecipanti tra le farmacie del territorio comunale;

Vista la determina della V Direzione Organizzativa n. 83 del 03.05.2021 con la quale è stato approvato lo schema del presente avviso, con riportate le modalità di svolgimento e di partecipazione alla procedura di selezione in parola, che rivolto a tutti i titolari di farmacia operanti nella provincia di Trapani allegato sotto la lettera 'A' al citato atto per farne parte integrante e sostanziale.

Pertanto, per le sopra esposte motivazioni:

### **E' INDETTA LA SELEZIONE**

per soli titoli, tra tutti i titolari di farmacia operanti nel territorio della provincia di Trapani, per il conferimento della sede di farmacia succursale (art. 16 del T. U. LL. SS.) da attivare nella frazione di Triscina di Selinunte per la stagione estiva 2021.

I titolari di farmacia, se desiderano concorrere, devono essere in possesso, alla data di scadenza del termine previsto per la presentazione della domanda di partecipazione, dei sotto elencati requisiti derivanti dalle vigenti norme di legge, che disciplinano la materia:

- cittadinanza italiana o di altro Stato membro della Comunità Europea;
- possesso dei diritti civili e politici;
- iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti.

Resta ferma la preclusione decennale prevista dall'art.12, comma 4, della Legge 02/04/1968 n. 475, per coloro che abbiano alienato la propria farmacia ai sensi dell'art. 12 della stessa legge.

Per concorrere è necessario fare pervenire, a mezzo PEC indirizzata a [protocollo@pec.comune.castelvetrano.tp.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelvetrano.tp.it), **entro le ore 12.00 del giorno 19.05.2021**, la documentazione sotto elencata.

L'oggetto della PEC dovrà essere, pena l'esclusione dalla procedura:

**"Selezione di titolare per la gestione di una succursale farmaceutica da attivare nella stagione estiva nella frazione di Triscina di Selinunte anno 2021"**

Files da allegare alla PEC:

#### **FILE A)**

Domanda di partecipazione firmata digitalmente con allegata scansione del documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

In tale domanda l'invitato dovrà dichiarare:

1. il nome, il cognome, la data ed il luogo di nascita ed il luogo di residenza;
2. di possedere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro della Comunità Europea;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e/o della cancellazione dalle liste medesime;
4. il possesso dei requisiti di moralità e di insussistenza di condizioni ostative previste dalla normativa antimafia;
5. di aver conseguito la laurea in Farmacia od in Chimica e Tecnologia farmaceutica, specificando la data e l'Università presso la quale è stata conseguita e la votazione riportata;

6. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale, specificando la data ed il luogo presso la quale è stata conseguita;
7. di essere iscritto all'Albo Professionale dei farmacisti, specificando la provincia e la data di iscrizione;
8. le eventuali condanne passate in giudicato con la fattispecie di reato e gli eventuali procedimenti penali in corso. Tale dichiarazione deve essere resa anche se negativa;
9. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10. di non aver mai trasferito la titolarità di farmacia ai sensi dell'art. 12 della legge 02/04/1968 n. 475 oppure di aver trasferito la titolarità di farmacia ai sensi dell'art. 12 della Legge 02/04/1968 n. 475, da almeno dieci anni;
11. gli eventuali titoli da valutare ai sensi del D.P.C.M. 30/03/1994 n. 295 e successive modifiche ed integrazioni;
12. l'indirizzo presso cui si desidera ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione;
13. autorizzazione all'utilizzo dei dati personali nell'ambito del procedimento di che trattasi;

### **FILE B)**

Scansione dei documenti, certificati di servizio, pubblicazioni e titoli di studio e di carriera che riterrà utile produrre ai fini dell'assegnazione del punteggio previsto per titoli di studio e carriera. nonché per titoli relativi all'esercizio professionale, ai sensi degli artt. 5 e 6 del D.P.C.M. 30/03/1994 n. 298 e della Legge n. 221 del 08/03/ 1968;

### **FILE C)**

Scansione di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui si attesta la potenziale disponibilità di locale idoneo sito nella frazione Triscina per lo svolgimento dell'attività di che trattasi, come da modello allegato;

### **RESTA INTESO:**

- I. che la domanda di partecipazione non vincola l'Amministrazione Comunale, che rimane libera di procedere o meno alla relativa proposta di affidamento, valutate le ragioni di pubblico interesse che dovessero portare a disattendere la procedura avviata.
- II. che i titoli saranno valutati ai sensi dell'art.5 e 6 del D.P.C.M. n. 298 del 30/03/1994 e della Legge n. 221 del 08/03/1968;
- III. che l'attivazione e il conferimento restano subordinate comunque all'autorizzazione dell'Assessorato Regionale alla Salute - Dipartimento per la Pianificazione Strategica — Servizio 7 - farmaceutica, all'idoneità dei locali per tale destinazione che dovrà essere certificata dalla Commissione Ispettiva dell'ASP di Trapani nonché agli accertamenti previsti dalla normativa vigente e dalla legge antimafia per il vincitore della predetta selezione.
- IV. che il recapito della PEC rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo essa non giunga a destinazione in tempo utile, di ciò l'Amministrazione Comunale non assume nessuna responsabilità.

### **INFORMAZIONI**

Il Comune di Castelvetro si riserva di richiedere ulteriori informazioni sulle domande presentate e di fornire ulteriori dettagli.

Il Comune di Castelvetro si riserva in ogni caso, ed in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare definitivamente il presente

procedimento, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento, indennizzo, o rimborso dei costi ovvero delle spese eventualmente sostenute dal manifestante o da eventuali suoi aventi causa.

Il trattamento dei dati pervenuti si svolgerà in conformità alle disposizioni del G.D.P.R. 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. ed ai sensi delle citate norme si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e a correttezza nella piena tutela della riservatezza.

## **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento è il Geom. Gioacchino Angileri tel. 0924909631.  
Castelvetrano, 04.05.2021

Il responsabile del procedimento

f.to Geom. G. Angileri

**Il responsabile Dir. Org. V**

f.to Geom. Alessandro Graziano

farmacia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

91022 - CASTELVETRANO

P.IVA n. \_\_\_\_\_

## **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni  
mendaci a pubblico ufficiale ed in relazione alla procedura di selezione per l'attivazione a  
Triscina del Comune di Castelvetro di una succursale di farmacia per la stagione estiva  
2021 (01 giugno – 30 settembre)

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- che allo stato attuale ha potenziale disponibilità di un'unità immobiliare fruibile sita nella frazione Triscina avente le seguenti caratteristiche:
  - 1) Unità immobiliare con accesso diretto dalla pubblica via o su pertinenza scoperta posta a confine con la pubblica via;
  - 2) Superficie locale principale per la vendita di almeno 30 mq ed altezza uguale o maggiore di mt. 3,30;
  - 3) Dotazione di servizio igienico accessorio;
- Di essere a conoscenza che, nel caso di selezione della domanda a cui è allegata la presente dichiarazione, per il locale in argomento, ai fini dello svolgimento dell'attività, dovrà essere rilasciata apposita certificazione dalla commissione ispettiva ASP di Trapani.

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

Firma