

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI FARMACISTI COLLABORATORI**

E' indetta selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato di farmacisti collaboratori il cui stato giuridico, economico e mansionale è disciplinato dal Regolamento per i dipendenti da Aziende Farmaceutiche Speciali – ASSOFARM, dallo Statuto e dai Regolamenti Aziendali.

Resta fermo l'utilizzo della graduatoria in rispetto alla disciplina del DL 82/2012 (convertito dalla Legge n. 134/2012 - contratto a tempo determinato intervalli tra due contratti a tempo determinato). L'utilizzo della graduatoria è inoltre subordinato alla condizione di non aver svolto attività con contratto a tempo determinato con l'Azienda Speciale Multiservizi Chieti Solidale oltre il limite massimo di 36 (trentasei) mesi, anche non continuativi.

REQUISITI

La partecipazione alla selezione è subordinata al possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di laurea in farmacia o in chimica e tecnologia farmaceutiche;
- Iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti;

Costituirà titolo di preferenza la documentata esperienza lavorativa in qualità di Farmacista presso pubbliche amministrazioni

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, unitamente al Curriculum professionale, dovrà pervenire esclusivamente al seguente indirizzo : AZIENDA SPECIALE MULTISERVIZI "CHIETI SOLIDALE" – Via G. Mazzetti n°18 – 66100 CHIETI (CH), indicando sulla busta chiusa la dicitura "**selezione farmacista collaboratore**", **entro e non oltre le ore 12:00 del 30° giorno della data di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Chieti.**

NOTA BENE:

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE E GLI ALLEGATI DOVRANNO ESSERE DATATI E SOTTOSCRITTI DAL CANDIDATO A PENA DI ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE.

In calce alla documentazione presentata dovrà essere inserita e sottoscritta l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

La sottoscrizione non deve essere autenticata.

La domanda e il Curriculum professionale dovranno essere presentati utilizzando solo ed esclusivamente i modelli allegati all'avviso (allegato 1) e (allegato 2);

La documentazione dovrà essere presentata con una delle seguenti modalità:

- a mezzo raccomandata, con avviso di ricevimento, indirizzata all'Azienda Speciale Multiservizi "Chieti Solidale", in Via G. M. Mazzetti, 18 - 66100 CHIETI.
Ai fini dell'osservanza del termine non farà fede la data del timbro di spedizione, bensì la data e l'ora della scadenza dell'avviso, termine ultimo entro il quale la domanda dovrà pervenire all'Azienda; la data di arrivo è comprovata dal timbro a data dell'Azienda che vengono apposti sulla busta chiusa della domanda presentata il giorno stesso della sua ricezione;
- attraverso consegna a mano presso la sede dell'Azienda, in Via G.M. Mazzetti 18 – 66100 CHIETI dalle ore 9,00 alle ore 11,00 dal lunedì al venerdì. L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la mancata consegna a causa di eventuali chiusure della sede aziendale nel predetto orario. Dell'avvenuta consegna a mano verrà rilasciata ricevuta. Comunque il termine ultimo per la consegna a mano è fissato per le ore 12:00 del giorno di scadenza dell'avviso.
- attraverso PEC personale, e sottoscrizione con firma digitale, da inviare presso il seguente indirizzo PEC dell'Azienda chieti@assofarm.postecert.it

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo del medesimo concorrente, indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Non saranno prese in considerazione le domande – anche se sostitutive o aggiuntive di quelle precedentemente inviate – che pervengano dopo la scadenza del termine.

La domanda e i documenti ad essa allegati dovranno pervenire in busta chiusa, sulla quale dovranno essere indicati il proprio cognome, nome e indirizzo e la dicitura: "**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI**

SELEZIONE FARMACISTA COLLABORATORE”

La presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme del presente Avviso.

Al termine della selezione verrà stilata una graduatoria degli idonei che verrà successivamente ratificata da parte del Consiglio di Amministrazione dell'ASM Chieti Solidale.

Le domande non conformi al presente bando, prive di firma, dei documenti richiesti o tardive saranno escluse dalla selezione.

Scaduto il termine per la presentazione delle domande non sarà consentita alcuna regolarizzazione se non espressamente richiesta dall'Azienda.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso o di non dar corso all'utilizzo della graduatoria che ne scaturirà, a suo insindacabile giudizio, senza che gli aspiranti possano vantare pretese o diritti di sorta.

L'Azienda ha altresì la facoltà di prorogare o riaprire i termini per la presentazione delle domande qualora il numero dei candidati non garantisca l'esito positivo della selezione.

DOMANDE DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione alla selezione, redatta sull'apposito modulo allegato, firmata senza necessità di autentica ed indirizzata al Presidente dell'Azienda, dovrà contenere, oltre che le complete ed esatte generalità degli aspiranti medesimi e l'indirizzo presso il quale trasmettere le comunicazioni, le seguenti dichiarazioni relative ai requisiti richiesti per l'ammissione alla selezione:

- Possesso del diploma di laurea in farmacia o in chimica e tecnologia farmaceutiche, dell'attestato di abilitazione all'esercizio professionale e del certificato di iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti, con indicazione del numero di iscrizione;
- Possesso di anzianità di almeno sei mesi di servizio continuativo prestato in qualità di farmacista presso farmacie pubbliche o private (a tale fine è considerato servizio la pratica professionale effettuata ai sensi dell'art.6 della L. 22/12/84 n. 892 certificata dall'Azienda Sanitaria Locale);
- Possesso della cittadinanza italiana o di un paese dell'Unione Europea o in alternativa, della cittadinanza extracomunitaria abbinata a permesso di soggiorno per lavoro subordinato in corso di validità o carta di soggiorno, con ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;
- Godimento dei diritti civili e politici e non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso, anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- Non essere incorsi in alcuna causa di impedimento all'accesso al pubblico impiego;
- Non essere stati destituiti dall'impiego pubblico oppure licenziati per motivi disciplinari da Enti pubblici o privati;
- Idoneità fisica, psichica e attitudinale allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;
- Di accettare senza riserve tutte le norme e condizioni stabilite dal presente bando e dai Regolamenti di gestione dell'Azienda;
- Di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai soli fini inerenti le procedure concorsuali e successivamente per eventuali necessità assuntive;
- Di autorizzare l'Azienda alla pubblicazione su sito web aziendale del nominativo del candidato qualora sia all'interno della graduatoria finale.

Tutti i requisiti per l'ammissione alla selezione dovranno essere posseduti entro la scadenza del termine utile per la

presentazione della domanda. La mancanza anche di uno solo dei requisiti per l'ammissione alla selezione comporterà, in qualunque momento, l'annullamento della domanda e la conseguente esclusione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione alla selezione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Curriculum Vitae datato e sottoscritto dal candidato contenente l'indicazione del percorso di studi, eventuali corsi di specializzazione e formazione completati nonché l'indicazione dettagliata delle esperienze lavorative maturate (data inizio, data fine, ragione sociale del datore di lavoro, mansione svolta, tipo di contratto);
- Fotocopia della carta d'identità;
- Elenco in carta libera, sottoscritto dal candidato, degli allegati presentati.

La mancata indicazione dei dati richiesti o la mancata presentazione di anche uno solo dei documenti di cui sopra potrà comportare l'esclusione dalla selezione.

Il candidato dovrà, in qualsiasi momento della selezione, essere in grado di presentare la documentazione autentica comprovante quanto dichiarato nella domanda.

L'avvenuta comunicazione di notizie o di dati falsi o comunque inesatti comporta l'esclusione dalla selezione e dalla graduatoria. Qualora dovesse risultare in un momento successivo all'assunzione, tale circostanza comporterà la risoluzione del rapporto di lavoro instaurato.

TITOLI VALUTABILI

*Voto di Laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche
Corsi di specializzazione inerenti la professione (no corsi ECM)/Master
Esperienze lavorative*

CRITERI GENERALI PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

Punteggio di laurea

voto di laurea da 70 a 80	1 punto
voto di laurea da 81 a 90	2 punti
voto di laurea da 91 a 100	3 punti
voto di laurea da 101 a 108	4 punti
voto di laurea da 109 a 110	5 punti
la lode verrà valutata	0,5 punti

Corsi di specializzazione di durata almeno annuale n. 0,5 punti;

Periodo lavorativo

A) Esperienze professionali maturate negli ultimi cinque anni a partire dalla pubblicazione del presente avviso di selezione

A.1) Esperienze lavorative con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato e a tempo pieno (contrattuale) *1,5 punto per ogni anno solare lavorativo;*

A.2) Esperienze lavorative presso Farmacie della Pubblica Amministrazione *0,30 punti in più per ogni anno solare lavorativo;*

I periodi relativi alle esperienze professionali saranno rapportati ai mesi. Le frazioni di mese pari o superiori a 15 giorni saranno valutate come mese intero.

I periodi di lavoro inferiori all'anno verranno rapportati a mesi interi (1/12 di punto).

Per l'esperienza lavorativa svolta con contratto di lavoro a *tempo parziale*, il punteggio sarà ricalcolato secondo la percentuale dell'attività effettivamente prestata.

FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA ED EFFICACIA

La graduatoria di merito dei candidati sarà formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, sommando il voto conseguito nella valutazione dei titoli.

Nel caso di candidati con pari punteggio si provvederà a sciogliere la parità applicando, come titolo di preferenza, la minore età anagrafica.

La graduatoria verrà pubblicata sul sito internet www.chietisolidale.it.

Tutte le comunicazioni relative alla presente selezione rese in tale forma hanno valore di notifica a tutti gli effetti.

La graduatoria finale di merito avrà validità di 36 mesi a decorrere dalla data di recepimento definitivo in apposito provvedimento del Consiglio di Amministrazione e potrà essere utilizzata per la copertura di analoghe posizioni di lavoro che si rendessero eventualmente disponibili in detto periodo. Tale periodo di validità potrà essere eccezionalmente prorogato dal Consiglio di Amministrazione.

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

L'assunzione in servizio è subordinata all'accertamento dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni da ricoprire. Qualora il candidato interpellato non assuma servizio, senza giustificato motivo, entro il termine prescritto, sarà dichiarato rinunciario.

PUBBLICITA' DEL PRESENTE BANDO

Il presente bando verrà pubblicato integralmente presso l'Albo Pretorio del Comune di Chieti, presso i siti web dell'Azienda www.chietisolidale.it e dell'Ente Comune di Chieti www.comune.chieti.gov.it

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione alla selezione e con il *curriculum vitae* saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di assunzione e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Multiservizi "Chieti Solidale"; Responsabile è il Direttore Generale dell'A.S.M.

I dati suddetti, relativi ai candidati inseriti nella graduatoria finale, potranno essere trasmessi anche ad altri soggetti pubblici e privati che chiederanno di utilizzare la graduatoria stessa per assunzioni.

DISPOSIZIONI FINALI

Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste presso l'amministrazione dell'Azienda di Via G. M. Mazzetti n. 18 – Chieti (0871 349388 fax 0871 323241). Copia del presente bando e del fac-simile di domanda scaricabili dal sito internet www.chietisolidale.it

INFORMAZIONI

Per acquisire ulteriori informazioni relative al presente bando è possibile rivolgersi ai seguenti indirizzi:

Azienda Speciale Multiservizi "Chieti Solidale"

Via G. M. Mazzetti, 18- 66100 CHIETI

Tel 0871 349388

Dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,00

Copia del presente bando è altresì inviato all'Ente Comune di Chieti, per la pubblicazione al proprio Albo Pretorio, pubblicato sui siti dell'Azienda www.chietisolidale.it e del Comune di Chieti <http://www.comune.chieti.gov.it/>;

Chieti, 8 Luglio 2016

Il Direttore generale f.f.
Dr. Angelo Romano

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ prov. di () il _____ residente a
_____ (provincia di _____, cap _____ in Via/Piazza
_____ n. _____ tel _____, cell. _____
e-mail _____,

Codice Fiscale _____

chiede

di essere ammesso a partecipare all'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA per titoli indetta da codesta Azienda, per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato di Farmacista-Collaboratore del Regolamento Assofarm per i dipendenti da Aziende Farmaceutiche Speciali.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che ai sensi:

dell'art.76 del DPR n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia;

dell'art.71 del DPR n. 445/2000, è fatta comunque salva la facoltà dell'Amministrazione di verificare, anche a campione, la veridicità di quanto dichiarato,

DICHIARA

1) Di eleggere come domicilio cui far pervenire tutte le comunicazioni relative alla selezione il seguente indirizzo _____ recapito telefonico _____ impegnandosi a comunicare eventuali variazioni di recapito a mezzo lettera racc. A.R.;

2) Di possedere cittadinanza italiana, ovvero cittadino dell'Unione Europea (indicare la Nazione) _____ con ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;

Oppure,

Di possedere cittadinanza extracomunitaria abbinata a permesso di soggiorno per lavoro subordinato in corso di validità o carta di soggiorno, con ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;

3) Di avere il possesso dei diritti civili e politici;

4) Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

Oppure,

Di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste medesime per i seguenti motivi:

5) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso, anche negli Stati di appartenenza o provenienza;

Oppure,

di avere riportato le seguenti condanne _____ e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso;

- 6) di non aver subito procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubblici uffici;
Oppure,
di aver subito i seguenti procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubblici uffici
_____;
- 7) di possedere Idoneità fisica, psichica e attitudinale allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;
- 8) di essere in possesso del diploma di laurea in _____ rilasciato dall'Università degli studi di _____ il _____ con votazione _____;
- 9) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale presso _____ nell'anno _____;
- 10) di essere in possesso del certificato di iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di _____ in data _____ al n. _____;
- 11) di essere in possesso di anzianità di almeno sei mesi di servizio continuativo prestato in qualità di farmacista presso le seguenti farmacie: (con indicazione del servizio di pratica professionale effettuata ai sensi dell'art.6 della L. 22/12/84 n. 892 certificata dall'Azienda Sanitaria Locale)
_____;
- 12) di accettare senza alcuna riserva le condizioni stabilite dall'Avviso del presente bando e di tutte le norme vigenti dello Statuto Aziendale, del contratto di servizio farmaceutico stipulato dall'A.S.M., dei regolamenti aziendali e del vigente Regolamento per le assunzioni di personale aderente all'ASSOFARM;
- 13) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ai soli fini inerenti le procedure concorsuali e successivamente per eventuali necessità assuntive;
- 14) di autorizzare l'Azienda alla pubblicazione su sito web aziendale del nominativo del candidato qualora sia all'interno della graduatoria finale.

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a allega:

- 1) n° _____ titoli o/e documenti;
- 2) curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 3) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

_____ li _____

_____ firma leggibile per esteso

Allegare, a pena di esclusione, fotocopia integrale (fronte/retro) del documento di riconoscimento, in corso di validità.

Come indicato nell'avviso di selezione, nell'utilizzo del presente fac-simile le parti destinate alla compilazione potranno essere modificate in relazione alle dichiarazioni rese dal Candidato.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 garantisce che il trattamento dei dati si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati. Il trattamento dei dati che l'ASM Chieti Solidale intende effettuare sarà improntato alla liceità e correttezza nella piena tutela dei suoi diritti e della sua riservatezza ai sensi dell'art.9 della L. 675/1996.

Ai sensi dell'art.13 s'informano i candidati alla procedura di selezione che:

- 1) *i dati forniti dai partecipanti alla selezione verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;*
- 2) *il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;*
- 3) *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura che interessa i concorrenti alla selezione per l'eventuale successiva assunzione in servizio;*
- 4) *il titolare del trattamento è l'ASM Chieti Solidale;*
- 5) *Il responsabile del trattamento è il Direttore generale;*
- 6) *In ogni momento il concorrente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.*

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. di (____) il _____, cod. fiscale _____

residente a _____ prov. di (____) (cap _____)

in via _____ nr. _____

tel. abit. _____; cell _____ e-mail _____

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia;
- dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, è fatta comunque salva la facoltà dell'Amministrazione di verificare, anche a campione, la veridicità di quanto dichiarato,

DICHIARA

1) TITOLI DI STUDIO

Laurea in

conseguita presso l'Università

in datacon votazione

2) TITOLI DI SERVIZIO

A) servizio prestato in qualità di farmacista collaboratore

Nr.	nome farmacia col. 1	città (prov) col. 2	periodo dal col. 3	al col. 4	% in servizio (numero ore settimanali) col. 5
1					
2					
3					
.....					

Note:

- non deve essere indicato il periodo di tirocinio;
- i periodi devono essere indicati in ordine cronologico

Legenda della tabella

Col. 1-2: indicare il nome della farmacia e l'ubicazione (città e provincia)

Col. 3-4: i periodi di servizio vanno indicati precisando la data (giorno, mese, anno) di inizio e termine del rapporto di lavoro;

Col. 5: % in servizio: indicare il numero di ore svolto in relazione all'orario contrattuale (es.: se a tempo pieno = 40; se in part-time: numero di ore settimanali);

2) TITOLI RELATIVI A SPECIALIZZAZIONI/CORSI DI FORMAZIONE

A) specializzazioni universitarie conseguite in materie attinenti all'ambito farmaceutico

B) corsi di specializzazione (attinenti al profilo oggetto di selezione e/o comunque al settore farmaceutico)

Nr.	titolo del corso col.1	oggetto (argomenti) col.2	Ente organizzatore col.3	corso (Città e Prov) col.4	giorno/i col.5	durata in ore col.6	Valutazione col.7	attestato Col.8
1								
2								
3								
.....								

Legenda della tabella

Col. 1: indicare il titolo del corso;

Col. 2: esplicitare, sinteticamente l'oggetto del corso (argomenti trattati, etc.); Col. 3: indicare l'Ente organizzatore del corso;

Col. 4: indicare la sede del corso (città e provincia);

Col. 5: indicare il/i giorni in cui si è tenuto il corso: gg/mm/aa;

Col. 6: indicare la durata complessiva del corso, in ore;

Col. 7: indicare se al termine del corso è stato sostenuto un esame finale e indicare il punteggio o giudizio di merito conseguito;

Col. 8: indicare se l'ente organizzatore, al termine del corso, ha rilasciato un attestato di frequenza (in possesso del Dichiarante) indicare SI oppure NO

3) TITOLI: ALTRO

a) complesso della formazione, delle conoscenze (linguistiche, informatiche, scientifiche e professionali in genere, etc.) e delle attività professionali svolte dal candidato, non indicate negli altri gruppi di titoli;

b) eventuali pubblicazioni o studi, attinenti al settore farmaceutico che il candidato ritenga utile presentare nel suo interesse al fine della valutazione di merito;

Esprimo consenso all'utilizzo dei dati personali, da parte dell'Azienda, per le finalità concorsuali (D.Lgs.n. 196/2003).

_____ li _____

_____ (firma leggibile e per esteso)

Allegare fotocopia integrale (fronte/retro) del documento d'identità, in corso di validità, del Candidato.

Come indicato nell'avviso di selezione, nell'utilizzo del presente fac-simile le parti destinate alla compilazione potranno essere modificate in relazione alle dichiarazioni rese dal Candidato.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 garantisce che il trattamento dei dati si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati.

Il trattamento dei dati che l'Azienda Speciale Multiservizi "Chieti Solidale" intende effettuare sarà improntato alla liceità e correttezza nella piena tutela dei suoi diritti e della sua riservatezza ai sensi dell'articolo 9 della legge 31 dicembre 1996, n. 675. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 s'informano i concorrenti alla procedura di selezione che;

- 1) i dati forniti dai partecipanti alla selezione verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- 2) il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura che interessa i concorrenti alla selezione per l'eventuale successiva assunzione in servizio;
- 4) il titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Multiservizi "Chieti Solidale";
- 5) responsabile del trattamento è il Direttore generale;
- 6) In ogni momento il concorrente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.