

**Farmacia Comunale 1  
CASCINA**

Viale Comaschi, 156  
Tel. 050 702.409  
Fax 050 711246  
[cascina@sogefarm.it](mailto:cascina@sogefarm.it)

**Farmacia Comunale 2  
TITIGNANO**

Via Tosco Romagnola, 2571  
Tel/Fax 050 772.770  
[titignano@sogefarm.it](mailto:titignano@sogefarm.it)

**Farmacia Comunale 3  
LATIGNANO**

Via N. Sauro, 187  
Tel/Fax 050 780.319  
[latignano@sogefarm.it](mailto:latignano@sogefarm.it)

**Farmacia Comunale 4  
SAN SISTO**

Via Garzella, 10  
Tel/Fax 050 771.807  
[sansisto@sogefarm.it](mailto:sansisto@sogefarm.it)

**MISURE ORGANIZZATIVE ED IGIENICO SANITARIE  
-AVVISO DI SELEZIONE "FARMACISTA COLLABORATORE"-**

I candidati dovranno:

1. Presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
2. NON presentarsi presso la sede in cui si terrà la prova d'esame se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
  - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
  - b) tosse di recente comparsa;
  - c) difficoltà respiratoria;
  - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e) mal di gola
3. NON presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
4. **esibire la certificazione verde Covid-19 di cui all'art.9, comma 2, del D.L. n.52/2021 (c.d. Green Pass)**, ovvero la certificazione di esenzione rilasciata secondo i criteri e con le modalità indicate dal Ministero della Salute;
5. indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area d'esame e fino all'uscita, i filtranti facciali FFP2 coprendo naso e bocca;
6. Procedere all'igienizzazione delle mani all'ingresso nei locali;
7. Sostare all'interno dei locali per il tempo strettamente necessario alle operazioni di selezione o alle attività da compiere;
8. Mantenere sempre la distanza interpersonale di almeno 1 metro evitando di costituire assembramenti anche temporanei;



**Farmacia Comunale 1  
CASCINA**

Viale Comaschi, 156  
Tel. 050 702.409  
Fax 050 711246  
[cascina@sogefarm.it](mailto:cascina@sogefarm.it)

**Farmacia Comunale 2  
TITIGNANO**

Via Tosco Romagnola, 2571  
Tel/Fax 050 772.770  
[titignano@sogefarm.it](mailto:titignano@sogefarm.it)

**Farmacia Comunale 3  
LATIGNANO**

Via N. Sauro, 187  
Tel/Fax 050 780.319  
[latignano@sogefarm.it](mailto:latignano@sogefarm.it)

**Farmacia Comunale 4  
SAN SISTO**

Via Garzella, 10  
Tel/Fax 050 771.807  
[sansisto@sogefarm.it](mailto:sansisto@sogefarm.it)

9. Dirigersi nel posto che gli sarà indicato e attendere la conclusione delle operazioni di selezione senza spostarsi.

**Qualora una delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, al candidato sarà precluso l'accesso all'area d'esame.**

