

Domanda di partecipazione

OGGETTO: Selezione pubblica per titoli e colloquio tecnico e psico-attitudinale per la formazione di una graduatoria per n. 1 assunzione a tempo indeterminato nel profilo di Farmacista collaboratore, livello 1 del CCNL di settore più eventuali ulteriori assunzioni a tempo indeterminato o determinato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____ residente a _____
in Via _____,
codice fiscale _____ tel _____ cell _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole di quanto si dichiara e delle **sanzioni penali previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

DICHIARA

- a) di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ ;
- b) residente in _____ alla Via _____, tel _____ cell _____ e-mail _____ ;
- c) (indicare solo se diverso dalla residenza) domiciliato in _____ alla Via _____ ;
- d) di essere cittadino/a _____ ;
- e) (solo per i cittadini extracomunitari) di trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. n.165/2001, come modificato dall'art. 7 della L. n. 97/2013;
- f) (solo per i cittadini non italiani) di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- g) di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
- h) di possedere laurea in _____, conseguita presso _____ in data _____ votazione _____ ;
- i) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista;
- l) di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti di _____ n° _____ data iscrizione _____ (o di impegnarsi alla suddetta iscrizione entro il termine di assunzione);
- m) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ; (chi non è iscritto deve indicarne i motivi) _____ ;
- n) di non essere stati destituiti o dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego, presso una pubblica amministrazione;
- o) di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____) e _____ di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____) _____) e _____ che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego;
- p) di non essere stati licenziati per motivi disciplinari, destituiti o dispensati dall'impiego presso aziende pubbliche e/o private;
- q) di autorizzare, ai fini e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., l'Azienda Speciale Pluriservizi al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle procedure di selezione in oggetto;
- r) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di servizio utili per l'attribuzione del punteggio previsto dal bando:

TITOLI DI STUDIO

- Master di specializzazione in _____ ;
- Votazione di laurea ____/110 _____ su centodieci;

TITOLI DI SERVIZIO

- servizio prestato, tempo indeterminato o determinato, con qualifica di Farmacista Collaboratore presso parafarmacie, farmacie private o ospedaliere

presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____

- servizio prestato, tempo indeterminato o determinato, con qualifica di Farmacista Collaboratore presso farmacie comunali.

presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____
presso _____	dal _____	al _____	tempo* _____

* pieno o parziale (se parziale indicare la percentuale)

- Conoscenza del Software Farmaplus con utilizzo anni ____ mesi ____.

N.B. I servizi prestati devono essere descritti con indicazione chiara dell'inizio e della fine del rapporto, delle relative caratteristiche (se a tempo pieno o parziale).

s) di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo e-mail _____;

t) di accettare, senza riserve, tutte le norme del bando che disciplinano la presente procedura selettiva;

u) di aver preso visione, in particolare, delle modalità di comunicazione ed informazione delle ammissioni, non ammissioni, sede, date o ora delle prove d'esame (previste dal bando);

Data _____

Firma _____

Elenco dei documenti presentati:

- 1) Curriculum Vitae, datato sottoscritto dal candidato contenente l'indicazione del percorso studi, eventuali corsi di specializzazione e formazione completati, nonché l'indicazione delle esperienze lavorative maturate (data inizio, data fine, ragione sociale del datore di lavoro, mansione svolta, tipologia contrattuale);
- 2) Fotocopia fronte-retro della carta di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____