

ALLEGATO "A"

**FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

A **STS Multiservizi Azienda Speciale**  
**Corso Italia, 18**  
**00044 Frascati (Rm)**

Domanda di ammissione alla selezione pubblica PER TITOLI ED ESAMI per la formazione di una  
"Graduatoria di Farmacisti Collaboratori, cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato  
con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale", cat. D1 del CCNL Funzioni Locali  
2016/2018

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n° ..... cap.....  
codice fiscale ..... stato civile .....  
Tel. .... Cell. .... E-mail .....

Chiede di essere ammesso/a alla selezione della STS Multiservizi Azienda Speciale, con sede in  
Frascati (Rm), di cui all'avviso pubblicato in data ..... con scadenza ..... ore  
.....

Ed allo scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice  
penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.  
445/2000, considerate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.PR. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
sotto la propria responsabilità, quanto segue:

di possedere i **requisiti di ammissione** previsti nell'avviso di selezione, di cui si è presa  
consapevole visione;

diploma di ..... conseguito nell'anno  
..... con voto ...../.....;  
.....;

di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di punti in graduatoria:

.....

Al fine della valutazione:

Allega alla domanda curriculum formativo e iscrizione all'ordine dei farmacisti;

Allega ulteriori titoli di seguito elencati:

.....;

.....;

.....;

Allega alla domanda copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Consiglio di Amministrazione della STS Multiservizi Azienda Speciale, su proposta e sentito il Direttore, può in ogni tempo procedere alla revoca della procedura di selezione e può inoltre decidere se procedere o meno all'assunzione nei confronti dell'aspirante risultato vincitore della selezione; il sottoscritto dichiara di accettare espressamente tali condizioni ed eventualità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in caso di incompletezza della documentazione trasmessa ovvero di incoerenza tra quanto dichiarato ai sensi del DPR 445/00 e quanto accertato dall'amministrazione interessata in ogni fase della procedura selettiva, verrà escluso dalla selezione pubblica.

Dichiara infine di aver preso visione del bando di selezione e di essere a conoscenza di quanto in esso stabilito, ed in particolare delle modalità e tempistiche di presentazione della domanda e dell'inoltro della documentazione richiesta.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Reg. UE n. 679/2016.

Data .....

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)