

Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

sito: www.farmaciecomunalipeschiera.it

ALLEGATO "DOMANDA DI AMMISSIONE"

(Il presente modello dovrà essere compilato nelle parti mancanti preferibilmente a mano)

SELEZIONE PUBBLICA PER PROVE SELETTIVE PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 "FARMACISTA DIRETTORE DI FARMACIA" CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO – LIVELLO 1° S DEL CCNL PER I DIPENDENTI DELLE IMPRESE GESTITE O PARTECIPATE DAGLI ENTI LOCALI, ESERCENTI FARMACIE, PARAFARMACIE, MAGAZZINI FARMACEUTICI ALL'INGROSSO, LABORATORI FARMACEUTICI

Spett.
Azienda Speciale Farmacie Comunali
Via Dante N. 2
20068 PESCHIERA BORROMEO

I/La sottoscritto/a	
cognome	
nome	
codice fiscale	

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per prove selettive per l'assunzione di N. 1 "Farmacista Direttore di Farmacia" con contratto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno – livello 1° S del CCNL per i dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli enti locali, esercenti farmacie, parafarmacie, magazzini farmaceutici all'ingrosso, laboratori farmaceutici

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

• che la domanda di partecipazione è costituita da N. 8 pagine, che qui s'intendono, con l'apposizione della firma nell'ottava e ultima pagina, integramente lette, accettate e sottoscritte;



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

•	di essere nato il	
	a(Prov);
•	di avere la residenza nel Comune di	
	in ViaN	
	CAPtelefono	
	e-mail	;
•	di essere domiciliato nel Comune di	
	in ViaN.	
	. CAPtelefono	;
•	di essere in possesso:	
	→ della cittadinanza italiana	
	oppure (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)	
	→ di essere in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi membro U.E oppure	di altro
	Paese (indicare quale):	
	· · · ·	
	→ di essere familiare di cittadini degli Stati membri dell'U.E. titolari del diritto di so	
	del diritto di soggiorno permanente (indicare quale)	
	→ di essere cittadino di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno CE per sog	_
	lungo periodo (indicare quale)	,
	→ di essere cittadino di paesi terzi titolari dello status di rifugiato (indicare	
	quale)	



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

	→ di essere cittadino di paesi terzi titolari dello status di protezione sussidiaria (indicare quale)
	;
•	di godere dei diritti politici e civili;
•	(nel caso di candidati di Stati Membri Unione Europea diversi dall'Italia e/o Stati diversi
	dall'Italia) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza (indicare quale)
	;
•	di avere regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi i servizio militare
	o di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari
	;
•	di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle
	vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica
	Amministrazione;
•	di non essere stato destituito, dispensato, non essere decaduto dall'impiego presso una
	Pubblica Amministrazione;
•	che non esistono altri motivi di incompatibilità all'assunzione previste dalla legge (tra l'altro, ex
	DLgs 267 / 2000 e DLgs 39/2013);
•	di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	1)
	conseguito presso
	in data
	votazione



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

	2)
	conseguito presso
	in data
	votazione
,	(nel caso di candidati appartenenti ad altri Stati membri dell'Unione Europea diversi dall'Italia
	e/o a Stati diversi dall'Italia), che gli estremi del Decreto Ministeriale con il quale è stato
	riconosciuto l'idoneità del titolo di studio posseduto, conseguito all'estero sono:
•	di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di
	Al N°
	dal
•	di essere abilitato all'esercizio della professione:
	Istituto
	anno di conseguimento;
,	(nel caso di candidati appartenenti ad altri Stati membri dell'Unione Europea diversi dall'Italia
	e/o a Stati diversi dall'Italia), che gli estremi dell'atto con il quale è stato riconosciuto l'idoneità
	dell'abilitazione conseguita all'estero sono :



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

- di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti il servizio, compreso il turno notturno;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

	•	di aver	svolto	la pro	fessione	di	Farma	acist	a:
--	---	---------	--------	--------	----------	----	-------	-------	----

1.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
2.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
3.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
4.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

5.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
6.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
7.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
8.	con qualifica di
	presso
	alal
	a tempo pieno / a tempo parziale (eliminare l'ipotesi che NON ricorre)
di	avere buona conoscenza di almeno una lingua straniera tra inglese, francese, tedesco o
sp	agnolo (SPECIFICARE QUALE LINGUA STRANIERA)
di	avere buone competenze informatiche di base;



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819
e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

sito: www.farmaciecomunalipeschiera.it

di aver preso visione sia del presente avviso di selezione pubblica, sia del regolamento per il
personale, sia del regolamento per l'organizzazione degli uffici e dei servizi, sia del codice etico
aziendale, pubblicati sul sito aziendale www.farmaciecomunalipeschiera.it;

- di accettare senza alcuna riserva le condizioni del presente avviso di selezione pubblica e le norme nello stesso richiamate;
- di possedere tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione pubblica, nessuno escluso;
- di aver compreso che la selezione verrà effettuata con le modalità indicate nell'avviso di selezione;

•	che il numero telefono, presso cui effettuare eventuali comunicazioni relative alla selezione e al
	quale reperire il sottoscritto in qualsiasi momento, è:
	;
•	che l'indirizzo e-mail, presso cui effettuare eventuali comunicazioni relative al concorso e al
	quale reperire il sottoscritto in qualsiasi momento, è:
	;
•	che il recapito presso il quale desidera siano trasmesse eventuali comunicazioni relative alla
	selezione, è Via
	CAP Comune
	presso;

- di aver compreso che eventuali successive variazioni del: numero di telefono, indirizzo e-mail, di residenza, domicilio o di recapito dovranno essere tempestivamente comunicati all'Azienda Speciale Farmacie Comunali tramite raccomandata A.R. o posta elettronica;
- di essere consapevole che ad ogni candidato verrà inviato tramite e-mail un numero/codice
 identificativo esclusivo, che lo identificherà in tutte le fasi della selezione e che pertanto sul sito



Sede legale: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Uffici amministrativi: Via Dante N. 2 - 20068 Peschiera Borromeo
Telefono: 025473859 Codice fiscale e Partita IVA N. 11674080152
Registro Imprese di Milano N. 11674080152 CCIAA di Milano Numero REA 1484819

e-mail amministrazione@farmaciecomunalipeschiera.it

sito: www.farmaciecomunalipeschiera.it

web aziendale non verrà pubblicato il nominativo del candidato, ma solamente il numero/codice identificativo ad egli attribuito ed associato;

- di aver compreso che la data, l'ora ed il luogo della prova orale, nonché l'elenco dei numeri/codici identificativi dei candidati ammessi o in graduatoria saranno pubblicate sul sito web www.farmaciecomunalipeschiera.it;
- di autorizzare l'Azienda alla pubblicazione sul sito web aziendale dei numeri/codici identificativi
 dei candidati ammessi o nella graduatoria finale, per le comunicazioni di rito;
- di aver compreso che ai candidati non ammessi e/o esclusi dalla selezione sarà inviata una comunicazione scritta, a mezzo di posta elettronica (e-mail), con i motivi della loro non ammissione e/o esclusione;
- di autorizzare l'Azienda Speciale Farmacie Comunali di Peschiera Borromeo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) ai soli fini inerenti le procedure concorsuali;
- di essere consapevole di quanto dichiarato nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;

In fede		
	Lì	
(luogo e data)		
		Firma del candidato/a

La domanda deve essere firmata in modo leggibile e per esteso

Allegare:

- fotocopia della carta d'identità in corso di validità
- Curriculum Vitae datato e firmato