AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA
PER L'ASSUNZIONE, A TEMPO INDETERMINATO,
DI N. 2 (DUE) UNITA' LAVORATIVE
CON LA QUALIFICA DI FARMACISTA COLLABORATORE

DOMANDA DI AMMISSIONE

ALL'UFFICIO PERSONALE
DI APM - AZIENDA PLURISERVIZI MONTEROTONDO
PIAZZA ROBERT BADEN POWELL N. 1
00015 MONTEROTONDO - ROMA

Il/la sottoscritt___, letto il relativo avviso del **18 maggio 2023** chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per prova orale e per titoli, finalizzata all'assunzione a tempo indeterminato, full time, di n. 2 (due) unità lavorative con la qualifica di "**Farmacista collaboratore**", da inquadrare nel livello 1° del vigente "CCNL Assofarm".

A tale scopo dichiara, sotto la propria responsabilità:

- cognome e nome: _____
- luogo e data di nascita: _____
- comune e indirizzo di residenza:_____
- cittadinanza di appartenenza:_____
- di essere in possesso:
  del diploma di laurea in _____
  conseguito in data _____
  presso l'Università di _____
  con il voto di Laurea (in cifre e in lettere)
  _____
  dell'abilitazione alla professione di farmacista, conseguito in data _____
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di: _____
  al n. _____ dal _____;
- di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione, successivi alla laurea (dottorato e master) (indicare tipologia e data di conseguimento)
  _____
  _____
  _____

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi: _____
- di non aver riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludano, in relazione alle leggi vigenti, l'accesso agli impieghi nella Pubblica Amministrazione o altro Organismo di diritto pubblico; oppure _____
- di essere di sana e robusta costituzione fisica e di possedere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'attività relativa al posto da ricoprire;
- di essere in possesso dei seguenti recapiti telefonici:
  fisso _____ mobile _____
- di essere in possesso del seguente indirizzo pec (obbligatorio): _____
  _____
  presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione impegnandosi a comunicare ogni eventuale cambiamento di recapito;
- in relazione alla previsione di riservatario di cui al paragrafo 8 dell'avviso di selezione *(barrare l'opzione pertinente)*
  - □ di trovarsi nella condizione rientrante nella previsione di riservatario di cui al paragrafo 8. dell'avviso di selezione come da apposita certificazione e /o autocertificazione;
  - □ di non trovarsi nella condizione rientrante nella previsione di riservatario di cui al paragrafo 8. dell'avviso di selezione;
- di essere consapevole della veridicità della domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

La presentazione della presente domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le disposizioni contenute nell'avviso di selezione.
Il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 679/2016, ai soli fini inerenti al presente procedimento.

Allega alla presente domanda copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____