

Allegato A

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO
PER L' ASSUNZIONE DI 30 FARMACISTI COLLABORATORI.**

(da compilare in stampatello in modo leggibile)

Indirizzata a:
FARMACAP
Via Ostiense 131/L
00154 Roma

Il sottoscritto/a _____,

Chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato di n. 30 farmacisti collaboratori.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, **dichiara**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome _____ (da nubile per le coniugate)

Nome _____

Data di nascita (giorno, mese,anno) _____

Comune di nascita _____ Prov.(__)

Residente a _____ (PROV.: __),

Via/Piazza _____, n° _____, CAP _____ (indicare indirizzo completo: via, n.civico, Comune, Prov., cap.);

Tel. _____;

Cell. _____;

di essere cittadino/a italiano/a, oppure appartenente a Stato membro della comunità europea (indicare lo Stato): _____;

di essere in possesso dei requisiti per poter prestare lavoro sul territorio nazionale;

di godere dei diritti civili e politici, e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (_____)

(requisito che deve essere posseduto anche dai cittadini appartenenti agli stati membri della comunità europea con riferimento allo stato di provenienza);

di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali (in caso contrario specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, precisando eventuali provvedimenti d'amnistia, di condono, d'indulto o perdono giudiziario, oppure i procedimenti penali pendenti e l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano):

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziati a seguito di procedimento disciplinare,

né essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito con documenti falsi o viziati da invalidità insanabili;

di essere fisicamente idoneo all'impiego;

di accettare, senza alcuna riserva, le condizioni previste dallo statuto dell'azienda, dai regolamenti aziendali, dal CCNL, e sue disposizioni applicative adottato in azienda, dal bando relativo alla presente selezione;

di essere in possesso del seguente titolo di studio (laurea in farmacia o chimica e tecnologia farmaceutica) valido per la professione di direttore di farmacia o di farmacista collaboratore:

_____ conseguito nell'anno _____

presso l'Università _____

con sede in _____ via _____ n. _____ e di

aver riportato la votazione finale di _____;

di essere in possesso dei seguenti titoli rientranti nella categoria dei titoli vari, di cui alla lettera r) del bando:

_____;

di aver conseguito l'abilitazione alla professione di farmacista presso l'Università di

di essere iscritto presso l'Albo dell'Ordine dei farmacisti di

di aver prestato attività lavorativa (*indicare i periodi, i profili professionali ricoperti e la sede ove è stata effettuata la prestazione lavorativa*):

di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del d.lgs 196/03.

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le eventuali comunicazioni relative alla selezione: Via/Piazza _____ n. _____;

Comune _____ (Prov.: _____), Tel.: _____;

Indirizzo posta elettronica: _____

ELENCO ALLEGATI:

1. _____

2. _____

3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Dichiaro altresì, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, che le copie degli atti o documenti conservati o rilasciati da una P.A., delle pubblicazioni o dei titoli di studio o di servizio allegati ed elencati ai punti _____ sono conformi agli originali.

Data _____

Firma (da apporre a pena di esclusione)

N.B: La firma non deve essere autenticata. Allegare copia di valido documento di identità in caso di invio a mezzo posta.

In caso di invio della domanda a mezzo posta (Racc. A.R.) sulla busta oltre al mittente specificare "SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, PER UN PERIODO DI TRE MESI, DI N. 30 FARMACISTI COLLABORATORI".