**Fac – simile domanda di ammissione**

|  |
| --- |
| Spett.le A.M.E.S. S.p.A.Isola Nova del Tronchetto 1430135 Venezia |

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. di (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. di (\_\_\_\_\_\_) (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla Selezione indetta da codesta Società, per l’assunzione di un Direttore di farmacia, come previsto dall’Avviso pubblico di selezione.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che ai sensi:

* dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia;
* dell’art. 71 del DPR n. 445/2000, è fatta comunque salva la facoltà della Società di verificare, anche a campione, la veridicità di quanto dichiarato,

**DICHIARA**

1. di essere cittadino italiano, ovvero cittadino dell’Unione Europea (Nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ;
2. di avere il possesso dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. □ di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso né essere soggetto ad applicazione di misure di sicurezza o prevenzione;

 □ di avere riportato le seguenti condanne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o di essere destinatario delle seguenti misure di sicurezza o prevenzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero destituito o dispensato dal servizio presso una pubblica amministrazione o altro soggetto privato tenuto al rispetto delle normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento;
2. di non essere decaduto dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive di atti o fatti false;
3. di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
4. di possedere l’idoneità fisica all’impiego di cui trattasi;
5. di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dall’Università degli studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. di essere in possesso dell’iscrizione all’Albo dell’Ordine dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che le interruzioni di appartenenza all’Albo sono le seguenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1. di conoscere gli strumenti informatici di base ed i software riconducibili alle specifiche competenze richieste nel presente avviso;
2. possesso dei requisiti (art. 3, comma 2, dell’Avviso di selezione):

(*barrare la condizioni che ricorre e firmare in relativa corrispondenza*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | Dichiara di aver prestato servizio in qualità di Direttore (o titolare) di farmacia aperta al pubblico per almeno 1 anno (non frazionato) | Firma |

Oppure

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | Dichiara di aver prestato servizio in qualità di Farmacista Collaboratore in farmacia aperta al pubblico per almeno 3 anni (di cui almeno 2 non frazionati) | Firma |

□ che i suddetti periodi di attività lavorativa sono stati svolti esclusivamente presso farmacie aperte al pubblico (private o pubbliche) o Aziende che gestiscono la vendita di farmaci e parafarmaci al pubblico e che ai fini del conteggio dell’attività lavorativa **non** si è tenuto conto del tirocinio professionale obbligatorio, del tirocinio professionale volontario, di periodi di lavoro non retribuito, di periodi di stage, di periodi di attività lavorativa svolta presso le farmacie ospedaliere e le parafarmacie;

1. di aver letto attentamente quanto indicato nell’Avviso di selezione e di accettarlo integralmente senza alcuna riserva;
2. di essere sin d’ora disponibile, nel caso di vincita della selezione, ad assumere servizio alla data richiesta dalla Direzione di A.M.E.S. entro il 01/05/2018;
3. di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di dare il consenso all’utilizzo dei propri dati personali, da parte della Società, per le finalità di gestione della selezione (D.Lgs. n. 196/2003), secondo quanto previsto dall’art. 12 dell’Avviso di Selezione.

**Allega:**

**1) Curriculum Vitae aggiornato e debitamente sottoscritto;**

**2) Copia fotostatica di un documento di identità**

lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile e per esteso)

|  |
| --- |
| **N.B.:** ***Allegare, a pena di esclusione, Curriculum Vitae e fotocopia integrale (fronte/retro) del documento d’identità, in corso di validità, del Candidato.***  |

|  |
| --- |
| ***N.B.:*** *Nell’utilizzo del presente fac-simile le parti destinate alla compilazione potranno essere modificate in relazione alle dichiarazioni rese dal Candidato.* |

|  |
| --- |
| **Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**II Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 garantisce che il trattamento dei dati si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell’interessato con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 s'informano i concorrenti alla procedura di selezione che: 1) i dati forniti dai partecipanti alla selezione verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale hanno presentato la documentazione; 2) il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; 3) il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura che interessa i concorrenti alla selezione per l’eventuale successiva assunzione in servizio; 4) il titolare del trattamento è AMES SpA; 5) In ogni momento il concorrente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003 |