

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 FARMACISTA DIRETTORE DI FARMACIA CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO – LIVELLO 1°S DEL CCNL ASSOFARM PER I DIPENDENTI DELLE IMPRESE PUBBLICHE ESERCENTI FARMACIE E CONTESTUALE FORMAZIONE DI GRADUATORIA VALIDA ANCHE PER EVENTUALI ASSUNZIONI DI FARMACISTI COLLABORATORI

Spett.
Azienda Speciale Servizi Pubblici
di Cardano al Campo

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 FARMACISTA DIRETTORE DI FARMACIA CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO – LIVELLO 1°S DEL CCNL ASSOFARM PER I DIPENDENTI DELLE IMPRESE PUBBLICHE ESERCENTI FARMACIE E CONTESTUALE FORMAZIONE DI GRADUATORIA VALIDA ANCHE PER **EVENTUALI ASSUNZIONI DI FARMACISTI COLLABORATORI**.

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:

- di essere nato/a ila.....
.....(Prov.);
- di avere la residenza nel Comune di
.....
in Via/Piazza.....N.....
CAP.....telefono
e-mail;
- di essere domiciliato/a nel Comune di
in Via/Piazza.....N.....
CAP.....telefono;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure **di essere nella seguente condizione prescritta dall'art. 38 del D.lgs. 165/2001**
- **per i cittadini italiani**, 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 godere dei diritti politici e civili;
 - *(nel caso di candidati di Stati diversi dall'Italia)* di godere dei diritti civili e politici nel seguente stato di appartenenza:.....
 - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- (ovvero i motivi di non iscrizione ovvero di cancellazione dalle liste elettorali)

.....;

- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere stato interdetto, di non aver subito provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi, nonché di non aver procedimenti in corso per reati che costituiscono causa di esclusione dal pubblico impiego;
- di non essere stato licenziato, dispensato e/o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti fisici e psichici che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti il servizio, compreso il turno notturno;
- di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- ai fini dell'accertamento della conoscenza della lingua straniera previsto nell'ambito della prova orale, di scegliere la seguente (effettuare la scelta tra lingua inglese e lingua francese):
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

1)

conseguito presso

..... in data votazione.....

2)

.....

conseguito presso

..... in data votazione.....

3)

conseguito presso

..... in data votazione.....;

- (nel caso di candidati di Stati diversi dall'Italia) che gli estremi del Decreto Ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità del titolo di studio posseduto, conseguito all'estero sono i seguenti ..

.....
.....;

- 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.....;

- di avere buone competenze dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

- di aver svolto la professione di Farmacista:

- con qualifica di
presso
nel periodo dal al.....

- con qualifica di
presso.....
nel periodo dal al.....

- con qualifica di
presso.....
nel periodo dal al.....

- con qualifica di
presso
nel periodo dal al.....

- con qualifica di
presso
nel periodo dal al.....
- con qualifica di
presso
nel periodo dal al.....
- con qualifica di
presso
nel periodo dal al.....
- con qualifica di
presso
nel periodo dal al.....
- di accettare senza alcuna riserva le condizioni del bando di selezione pubblica e le norme nello stesso richiamate;
- di essere consapevole della veridicità di quanto asserito nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;
- di autorizzare l'Azienda Speciale Servizi Pubblici ed il Comune di Cardano al Campo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, ai soli fini inerenti le procedure concorsuali;
- di autorizzare l'Azienda alla pubblicazione sul sito WEB aziendale e a quello del Comune di Cardano al Campo del nominativo del sottoscritto candidato, nel caso in cui sia ammesso alla prova preselettiva o alla prova selettiva, o faccia parte della graduatoria finale dei vincitori o dell'elenco dei candidati non ammessi o esclusi dalla preselezione o selezione;
- di possedere tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione pubblica, nessuno escluso;
- di essere consapevole che l'elenco dei candidati ammessi, la data, l'ora e il luogo della eventuale prova preselettiva e della prova selettiva, saranno pubblicati sul sito web dell'Azienda www.aziendaservizicardano.it, e del Comune www.comune.cardanoalcampo.va.it - sezione bandi e concorsi, e che tale pubbli-

cazione ha valore di notifica a tutti gli effetti, senza ulteriore obbligo di comunicazione da parte dell'Azienda Speciale Servizi Pubblici;

- di essere consapevole che l'elenco dei candidati non ammessi o esclusi dalla eventuale preselezione o selezione sarà pubblicato sul sito WEB dell'Azienda dell'Azienda www.aziendaservizicardano.it, e del Comune www.comune.cardanoalcampo.va.it - sezione bandi e concorsi, e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti, senza ulteriore obbligo di comunicazione da parte dell'Azienda Speciale Servizi Pubblici;
- che il numero di telefono, presso cui effettuare eventuali comunicazioni relative al concorso e al quale reperire il sottoscritto in qualsiasi momento, è il seguente :.....
.....;
- che l'indirizzo e-mail o PEC, presso cui effettuare eventuali comunicazioni relative alla selezione è il seguente :.....
.....;
- che il recapito presso il quale desidera siano trasmesse eventuali comunicazioni relative alla selezione, è Via/Piazza..... N. CAP
Comune
presso.....;

_____ li _____

(luogo e data)

Firma del candidato/a

(per esteso e in modo leggibile)