

**AL Presidente degli ISTITUTI RIUNITI di RICOVERO e di EDUCAZIONE  
P.zza Guglielmo Marconi n. 10 – 06033 Cannara (Pg)**

<b>OGGETTO</b>	<b>Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di FARMACISTA a tempo indeterminato e parziale (ore 18 settimanali)</b>
----------------	---

Il/la sottoscritto/a		
----------------------	--	--

Cognome

Nome

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso pubblico al posto indicato in oggetto.

A tale scopo

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di essere nato/a a ..... il ..... ;  
(indicare il Comune di nascita)
2. di essere residente a ..... ( ..... ) C.A.P. .... ;  
(indicare il Comune di residenza) Provincia  
in via ..... n ..... Tel ..... ;
3. di essere cittadino ..... ;  
(indicare la cittadinanza italiana o la nazione di appartenenza se cittadino dell'Unione Europea)
4.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... ;  
(se cittadino dell'Unione Europea indicare lo Stato)  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali perché .....
5. di possedere il titolo di studio: ..... conseguito  
il ..... , presso ..... con il punteggio di .....
6. di avere conseguito l'abilitazione professionale di farmacista il ..... , presso .....
7. di essere iscritto/a all'Albo professionale dei farmacisti di ..... ;  
(indicare la Città o Provincia di iscrizione)
8.  di non aver riportato condanne penali, di non essere stato interdetto o sottoposto a misure, ancorché cautelari, che escludano, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ai pubblici impieghi;  
 di aver riportato le seguenti condanne penali .....
9.  di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;  
 di essere stato dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i motivi seguenti: .....
10.  di essere fisicamente idoneo/a alla specifica funzione;

11. di voler ricevere le comunicazioni, personali, relative al concorso al seguente indirizzo di posta

elettronica:

....., ovvero al seguente numero di fax: .....;  
(indicare una propria e-mail) (indicare numero di fax)

12.  di essere consapevole delle sanzioni penali, previste dalle norme vigenti, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci;

13.  di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 per l'espletamento della procedura concorsuale.

14.  di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: .....;  
(solo per i candidati di sesso maschile)

15.  di aver diritto alla precedenza e/o preferenza in quanto: .....  
.....;  
(indicare i titoli che danno luogo all'eventuale diritto)

16. di avere il recapito al seguente indirizzo: .....;  
(indicare il preciso recapito solo se diverso dalla residenza)

17.  di conoscere la lingua inglese, indicata nel bando come lingua straniera di riferimento;

18.  di essere portatore di handicap e di avere bisogno, per lo svolgimento degli esami, del seguente ausilio: ..... e/o tempi aggiuntivi: .....

## ALLEGATA

la documentazione seguente:

1. Fotocopia, fronte retro, del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Ricevuta, o fotocopia, del versamento tassa di concorso di €. 11,00;
3. curriculum formativo professionale, in formato europeo, datato, sottoscritto e corredato di documentazione;
4. eventuali certificazioni comprovanti il diritto alla precedenza e/o preferenza;
5. ....
6. ....

Data .....

(firma)

.....

### **N.B.**

**Le dichiarazioni di cui ai primi 13 punti ed al punto 17 devono essere rese da tutti i candidati, barrando, ove presente, la relativa casella.**