**ALLEGATO “A” - DOMANDA (in carta semplice)**

Spett.le GESTIONE SERVIZI CORBETTA S.R.L.

Via Villoresi 45/3 – 20011 Corbetta (MI)

posta elettronica certificata: farmaciacomunaledicorbettasrl@cgn.legalmail.it

**AVVISO DI SELEZIONE PRIVATISTICA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI FARMACISTI COLLABORATORI CUI ATTINGERE PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO – PRIMO LIVELLO C.C.N.L. Assofarm**

*la graduatoria avrà validità per tre anni*

Il/La sottoscritto/a …............................................................................................................................

nato/a a ..................................................................................il ….......................................................

residente a …........................................................................(prov. ….....) CAP …....................................

via/piazza ….................................................................... n.........,telefono/cell. …..................................

indirizzo e- mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

posta elettronica certificata (PEC)……………………………………………………………………………………………………………….

…..................................................recapito (se diverso dalla residenza) …………………………………..……………..….

….........................................................................................................................................................

stato civile ................................................... cod.fiscale ……………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso ad evidenza pubblica per l’assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 farmacista collaboratore – primo livello c.c.n.l. assofarm.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di appartenere all’Unione Europea ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 ovvero in possesso di uno degli status previsti dall’art. 7 della l. n. 97/2013
2. di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ………………………………..………., ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, essendo a conoscenza del fatto che, ai sensi della Legge 13 dicembre 1999, n. 475, la sentenza prevista dall’art. 444 del C.P.P. (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna. Oppure, di aver riportato le seguenti condanne penali …………………………………………………………………………………………………………., ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti penali in corso…………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. di non essere sottoposto a misure di prevenzione, né di esserlo mai stato
6. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127 - comma 1 - lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957
7. di non aver subito risoluzioni dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni
8. di essere in posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)
9. di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego
10. di essere in possesso della laurea del vecchio ordinamento in …........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

conseguita il …...................................................... della durata di anni …………………………………………………………………..presso l’Istituto…………………………………………………………… ….........................................................…...................................................................................................................................................con votazione finale di ….........................................................

oppure

di essere in possesso della laurea specialistica nuovo ordinamento o equiparate ai sensi della normativa vigente in ….....................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................ conseguita il …...................................................... della durata di anni ………………………………………………………………presso l’Istituto…………………………………………………………… ….........................................................….........................................................................................................................................................con votazione finale di …........................................................

(Ove possibile, specificare decreto o atto che stabilisce l’equipollenza/equiparazione e la classe di del titolo posseduto rispetto a quello del vecchio ordinamento)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Qualora in possesso di titolo di studio straniero specificare l’ atto che riconosce l’ equivalenza al titolo richiesto dal bando (indicandone gli estremi e l’Autorità che lo ha rilasciato)** In tal caso alla domanda dovrà essere allegata la traduzione italiana del titolo di studio straniero e l’atto richiamato. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. se cittadino straniero, di conoscere adeguatamente la lingua italiana parlata e scritta;
2. di avere adeguata conoscenza parlata e scritta della lingua INGLESE
3. di saper utilizzare le apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, Internet, Outlook)
4. di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, o titoli di precedenza e/o preferenza a parità di punteggio ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(indicare i motivi e la normativa di riferimento). **N.B. LA MANCATA DICHIARAZIONE DEL TITOLO, ESCLUDE IL CONCORRENTE DALL’APPLICAZIONE DEL BENEFICIO**

1. di accettare senza riserva le condizioni stabilite dal bando di selezione pubblica, nonché da leggi e regolamenti in vigore al momento dell’assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L.
2. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L. per i dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli Enti Locali, esercenti farmacie, parafarmacie, magazzini farmaceutici all’ingrosso, laboratori farmaceutici
3. di essere a conoscenza del fatto che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l’art. 76 D.P.R. n. 445/2000
4. di avere domicilio o recapito presso (specificare indirizzo via, n. civico, città, c.a.p. e prov.) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

di avere il seguente numero di telefono ………………………………………………………………, il seguente indirizzo di posta elettronica (meglio se certificata) …………………………………….………………………………………………………………………, recapito presso cui intende ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione (in carenza della suddetta indicazione, le comunicazioni saranno inoltrate presso la residenza).

Si allega:

□ fotocopia (fronte e retro) del documento di identità in corso di validità;

□ fotocopia del codice fiscale;

□ dettagliato *curriculum vitae* in formato europeo datato e sottoscritto;

□ elenco dei servizi prestati, nonché dei titoli vari valutabili secondo il bando;

□ documento di iscrizione all’ordine dei farmacisti ( o dichiarazione/ copia tessera);

□ (solo per gli interessati) fotocopia del titolo di studio estero con traduzione italiana e atto che attesti l’equivalenza del titolo rispetto a quello richiesto dal bando, ai sensi della normativa italiana;

□ (per i soli beneficiari) eventuali certificazioni o dichiarazioni sostitutive di certificazione comprovanti il possesso dei titoli di riserva o di preferenza/precedenza;

□ (solo per gli interessati) copia del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario, o copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, o copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (solo per i cittadini extracomunitari)

*Luogo e data Firma*

….......................................................... ….....................................................

*Firmando ed inviando la presente domanda di partecipazione il candidato dichiara:*

*- di voler partecipare all’*AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE – PRIMO LIVELLO C.C.N.L. Assofarm

*- di essere consapevole che il vincitore della selezione svolgerà il proprio servizio presso le due sedi della società Gestione Servizi Corbetta srl (Farmacia Comunale 1 sita in Via Villloresi 45, Farmacia Comunale 2 sita in Via Della Libertà 6) – 20011 – Corbetta (MI)*

*- di conoscere la natura giuridica della Società Gestione Servizi Corbetta SRL (in breve GESCOR SRL) , socio unico Comune di Corbetta.*

*Luogo e data Firma*

….......................................................... ….....................................................

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto dell’art. 13 del G.D.P.R. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura (art. 12 bando).

*Luogo e data Firma*

….......................................................... ….....................................................

\_l\_ sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del bando, ivi incluso l’art. 12 “Trattamento dei dati personali- Informativa”.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)