

Allegato A- Schema di domanda

ASEP Srl

Piazza Della Pace 5

46047 Porto Mantovano (Mn)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____
via _____ cap _____
telefono _____ indirizzo e-mail _____
Pec _____ codice fiscale _____

c h i e d e

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione a tempo indeterminato a tempo pieno o a tempo parziale per un minimo di 28 ore settimanali di n. 2 farmacisti collaboratori di 1° livello Ccnl farmacie aziende private e contestuale formazione di graduatoria degli idonei

A tale fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci e inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto,

d i c h i a r a

Attenzione: le frasi contrassegnate dal simbolo ☐ vanno spuntate ai fini della dichiarazione

- ☐ che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;
- ☐ di essere cittadino/a italiano
- ☐ di essere cittadino/a del seguente Stato dell'Unione Europea _____;
- ☐ di essere cittadino extra-comunitario in possesso del Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____;
- ☐ di avere la maggiore età (18 anni);
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione indicarne i motivi) _____;

- ☐ di possedere i requisiti di idoneità fisica all'impiego;
- ☐ di essere in regola per quanto riguarda gli obblighi di leva;
- ☐ il godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione a causa di incapacità o persistente insufficiente rendimento (in caso contrario indicare il tipo di provvedimento, la data e l'ente che lo ha emesso) _____;
- ☐ di non essere decaduto da un impiego pubblico ai sensi di legge o per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi e di non essere affetto da invalidità insanabile (in caso contrario indicare il tipo di provvedimento riportato con la relativa motivazione, la data e l'ente che lo ha emesso) _____;
- ☐ di non aver subito condanne penali ostative alla nomina a pubblici impieghi e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare il titolo di reato per il quale è stata emanata la condanna o è in corso un procedimento penale, la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso) _____;
- ☐ di avere buona conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
conseguito presso l'Ateneo _____ durata _____ sito
presso il Comune di _____ in data _____ con voto _____;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare gli estremi dei provvedimenti normativi relativi al riconoscimento dell'equipollenza): _____
conseguito presso l'Ateneo _____ durata _____ sito
presso il Comune di _____ in data _____ con voto _____;
- ☐ di essere in possesso dell'Abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista rilasciata in data _____ presso _____;
- ☐ di essere/non essere in possesso dell'iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti rilasciata (in caso di risposta affermativa) in data _____ presso _____;
- ☐ di possedere i seguenti titoli di preferenza (specificare il titolo tra quelli riportati nell'elenco allegato all'avviso sub lettera B) _____;
- ☐ di accettare senza riserve quanto previsto dal bando;
- ☐ che intende ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo di posta elettronica _____;

☐ che intende ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza): _____, impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione, sollevando A.Se.P. Srl da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

☐ di allegare il curriculum professionale preferibilmente in formato europeo;

☐ di allegare la copia del documento di identità in corso di validità.

☐ di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, di aver letto attentamente e compreso il contenuto dell'informativa fornita, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), inserita nel testo del presente bando di concorso;

☐ di dare il consenso, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), al trattamento dei suoi dati personali ai fini dell'ammissione e svolgimento del concorso in oggetto, pena l'esclusione.

Per i candidati di un altro Stato Membro dell'Unione Europea:

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;

☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

Per i candidati portatori di handicap ai sensi della Legge 5/2/1992 n. 104 il sottoscritto chiede l'ausilio ed il tempo aggiuntivo di seguito indicati, necessari per lo svolgimento della prova d'esame, in relazione al proprio tipo di handicap, come di seguito specificato: _____

Data _____

(firma del dichiarante)

Avvertenza: ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.

TITOLI DI PREFERENZA

A parità di merito, i titoli di preferenza sono:

- a) gli insigniti di medaglia al valore militare;
- b) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- c) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- d) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- e) gli orfani di guerra
- f) gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- g) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- h) i feriti in combattimento;
- i) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa,
- j) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- k) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- l) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- m) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- n) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- o) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- p) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- q) coloro che abbiano prestato servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno presso l'Amministrazione che ha indetto il concorso;
- r) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- s) gli invalidi e i mutilati civili;
- t) i militari volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

A parità di merito e di titoli, la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.
- d) status di figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori sociosanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività