

DOMANDA DI DOMANDA (in carta semplice)

Spett.le FARMACIA COMUNALE DI CORBETTA S.R.L.

Via Villoresi 45/3 – 20011 Corbetta (MI)

posta elettronica certificata: farmaciacomunaledicorbetta@cg.legalmail.it

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO DI n.1 FARMACISTA A TEMPO DETERMINATO (sostituzione maternità) – PRIMO LIVELLO C.C.N.L. Assofarm

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail

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 alla selezione per titoli e colloquio di n.1 farmacista a tempo determinato (sostituzione maternità) – 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.

.....
.....

- 11) se cittadino straniero, di conoscere adeguatamente la lingua italiana parlata e scritta;
- 12) di avere adeguata conoscenza parlata e scritta della lingua INGLESE
- 13) di saper utilizzare le apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, Internet, Outlook)
- 14) 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**

- 15) 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.
- 16) 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
- 17) 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

18) 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;
- (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

.....

.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento Europeo 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma

.....

.....