

ALLEGATO "A" - Schema di domanda

Il/La

sottoscritto/a

(COGNOME E NOME)

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione interna, per titoli e prova orale per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 farmacisti con funzioni di "Farmacista Collaboratore"

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del suddetto D.P.R. derivanti da dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

conformemente alle modalità e alle prescrizioni individuate dal presente avviso

- di essere nato/a il _____ a _____ Prov. _____,

Stato _____, codice fiscale _____;

b) di essere residente a _____ Prov. _____ (C.A.P. _____) in Via _____

_____ nr. _____; (in caso di domicilio diverso dalla residenza)

di essere domiciliato a _____ Prov. _____ (C.A.P. _____) in Via _____

_____ nr. _____;

- di chiedere l'invio delle comunicazioni relative alla presente procedura al seguente indirizzo PEC / email _____

_____ e/o al seguente recapito _____

telefonico cellulare _____; numero fisso _____

_____;

- di essere in possesso del titolo di studio (laurea) di _____

conseguito in data (giorno/mese/anno) _____ con la votazione finale di _____,

presso Università degli Studi _____ (Prov. _____);

- (in caso di titolo di studio estero) di essere in possesso del titolo di studio di _____

conseguito il giorno _____ presso l'Istituto/Università _____ del seguente Stato _____

_____ e di essere in possesso del seguente provvedimento di equiparazione _____

(indicare gli estremi del provvedimento) n. _____ del _____ rilasciato _____

dall'Autorità _____, ovvero di avere presentato istanza in data

_____ alla seguente autorità competente _____ per ottenere il riconoscimento o l'equiparazione (ad integrazione è possibile allegare copia fotostatica del documento);

- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita il _____ presso _____ e di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di _____ dalla data del _____ con il numero _____;

_ di non avere riportato condanne penali o misure di sicurezza o prevenzione che impediscano, ai sensi della normativa vigente, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

_ di aver riportato le seguenti condanne penali, misure di sicurezza o prevenzione, con specificazione del titolo di reato e dell'entità della pena principale e di quelle accessorie:

_____;

- di accettare senza riserve le condizioni previste dall'avviso di selezione, nonché dalle disposizioni regolamentari della società;

- di essere informato che con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda la società procede al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e secondo le disposizioni di legge vigenti (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento 2016/679/UE); di essere, altresì, informato che relativamente ai suoi dati personali potrà esercitare i diritti di accesso, controllo e modificazione garantiti dall'art. 12 e ss del predetto Regolamento.

Allego alla presente domanda

1. Curriculum vitae professionale/formativo;

2. Copia fotostatica, leggibile, di documento di identità in corso di validità.

In fede,

Firma del Candidato _____

_____, li _____