

Spett.le
FARMACIE SONA S.R.L.
Piazza Roma, n. 1
37060 Sona (VR)
www.farmaciesona.it
pec: farmaciesona@pec.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Farmacisti collaboratori – Livello 1 Contratto collettivo nazionale di lavoro per il Settore farmacie municipalizzate.

__l__ sottoscritto/a, con la presente

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione in oggetto e, a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000 in caso di falsa dichiarazione,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano e completare le corrispondenti righe):

- Di chiamarsi _____
- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
- di essere residente in _____
prov. _____ cap _____ Via _____ n. _____
- Di essere di stato civile _____
- Di avere codice fiscale _____
- Il recapito telefonico o cellulare è: _____ e mail _____
- PEC _____
- di indicare il seguente domicilio, ai fini delle comunicazioni inerenti la presente procedura, se diverso dal luogo di residenza _____ ovvero tramite il seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento di recapito.
- Di essere cittadini/a italiano _____
ovvero
- Di essere cittadino del seguente stato estero dell'Unione europea: _____
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero

- Di non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
Per i seguenti motivi: _____
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
Ovvero
- Di aver subito le seguenti condanne penali: _____

- Di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

- Di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni,
ovvero
- Di non essere stato/a dichiarato decaduto/a dall'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- *(solo per i concorrenti di sesso maschile nati prima del 01.01.1986)* di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____ conseguito presso _____
in data _____ con la seguente votazione _____
- Di essere iscritto all'Albo dei Farmacisti di _____ n. ____ in data _____
- Di essere abilitato all'esercizio della professione di farmacista;
- Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire, compreso il servizio notturno;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o di precedenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 modificato ed integrato con il D.P.R. 693/94

- di accettare senza riserve tutte le condizioni del presente avviso di selezione e, se assunto, di accettare tutte le disposizioni statutarie e regolamentari vigenti in questo Ente nonché quelle successive che l'Ente intenderà approvare;
- di consentire l'utilizzo dei dati personali forniti per le finalità connesse al procedimento in argomento nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003;
- di indicare la seguente lingua straniera la cui conoscenza verrà accertata nel corso della prova orale:
 - INGLESE
 - TEDESCO

ALLEGA

- fotocopia non autenticata di documento di identità personale in corso di validità;
- documenti finalizzati alla valutazione dei titoli;
- elenco di tutti i documenti e titoli presentati, debitamente sottoscritto dal concorrente.
- altro: (specificare)

Data _____

FIRMA

(Firma autografa non autenticata)