

Allegato A- Schema di domanda

Alla Società
Farmacia San Leone Magno Srl

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
provincia _____ il _____ residente a _____
provincia _____ via _____ cap _____
telef. n. _____ indirizzo e-mail _____
codice fiscale _____

C h i e d e

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo parziale di un

FARMACISTA - COLLABORATORE

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 ed 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

che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;

di essere cittadino/a italiano

di essere cittadino/a del seguente Stato dell'Unione

Europea _____

di possedere sana e robusta costituzione fisica;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

(in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione indicarne i motivi)

e) 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);

f) di non essere stato 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);

g) di non aver subito condanne penali ostantive 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)

h) di essere in regola per quanto riguarda gli obblighi di leva (solo per i maschi nati entro il 31.12.1985);

di essere in possesso del Diploma di _____ (classe _____)

conseguito presso _____ in data _____

con voto _____;

l) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti

_____ (specificare sede dell'ordine e data di iscrizione);

m) di aver prestato servizio di almeno 3 (tre) anni in qualità di farmacista collaboratore in farmacia aperta al pubblico;

n) di conoscere una lingua straniera, a scelta tra inglese e francese;

o) di conoscere l'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

p) di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Lgs.vo 196/2003, inserita all'interno dell'avviso di selezione;

q) che intende ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo PEC:

recapito telefonico _____

impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione, sollevando la Società da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

Data _____

(firma)

Avvertenza: Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.

Allegato A- Schema di domanda

Alla Società
Farmacia San Leone Magno Srl

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
provincia _____ il _____ residente a _____
provincia _____ via _____ cap _____
telef. n. _____ indirizzo e-mail _____
codice fiscale _____

C h i e d e

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo parziale di un

FARMACISTA - COLLABORATORE

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 ed 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

che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;

di essere cittadino/a italiano

di essere cittadino/a del seguente Stato dell'Unione

Europea _____

di possedere sana e robusta costituzione fisica;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

(in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione indicarne i motivi)

e) 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);

f) di non essere stato 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);

g) di non aver subito condanne penali ostantive 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)

h) di essere in regola per quanto riguarda gli obblighi di leva (solo per i maschi nati entro il 31.12.1985);

di essere in possesso del Diploma di _____ (classe _____)

conseguito presso _____ in data _____

con voto _____;

l) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti

_____ (specificare sede dell'ordine e data di iscrizione);

m) di aver prestato servizio di almeno 3 (tre) anni in qualità di farmacista collaboratore in farmacia aperta al pubblico;

n) di conoscere una lingua straniera, a scelta tra inglese e francese;

o) di conoscere l'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

p) di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Lgs.vo 196/2003, inserita all'interno dell'avviso di selezione;

q) che intende ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo PEC:

recapito telefonico _____

impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione, sollevando la Società da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

Data _____

(firma)

Avvertenza: Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.