

Modello A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE: Selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per n. 1 assunzione a tempo indeterminato e n. 1 assunzione a tempo determinato nel profilo di Farmacista collaboratore, livello 1 del CCNL Assofarm- presso le farmacie gestite da Pluriservizi Camaioere Spa

Il/La Sottoscritto/a _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____,
residente in _____ (Prov. _____) Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____
cellulare _____ e-mail _____
Domicilio _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione per titoli e prove d'esame per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 "Farmacista Collaboratore" e n. 1 assunzione a tempo determinato di "Farmacista Collaboratore" - livello 1° del CCNL ASSOFARM presso le farmacie gestite da Pluriservizi Camaioere Spa

e pertanto DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, quanto segue:

- di voler ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

per i cittadini italiani

- di essere cittadino/a italiano/a
 di godere di diritti civili e politici

per i cittadini di altro Paese membro dell'Unione Europea

- di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta
 di godere di diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza

per i cittadini di Paesi terzi

- di essere cittadino/a del seguente Paese Terzo _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta
 di rientrare in uno dei seguenti casi previsti dai commi 1 e 3 bis dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001:
 familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
 titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
 titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria
 di godere di diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
 o in alternativa di non godere di diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza per

i seguenti motivi

- di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione, compresa l'idoneità a svolgere lavoro notturno;
- di essere in possesso della laurea in _____ conseguita con la votazione di _____ in data _____, (*per i candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero indicare di seguito gli estremi del provvedimento con il quale il titolo di studio posseduto è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo di studio italiano richiesto dal presente avviso di selezione: _____*);
- di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data _____;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di _____, al n° _____ in data _____;
- di essere in possesso della patente di guida, non inferiore alla B non sospesa ed in corso di validità;
- eventuali titoli che danno diritto a riserva o a preferenza di legge:

_____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali nel comune di _____ prov.(_____) ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle stesse

_____;
- l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali in corso o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi o che comportino il licenziamento per motivi disciplinari, la destituzione o la dispensa del personale dipendente presso le pubbliche amministrazioni o gli enti pubblici economici;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, Pluriservizi Camaiore S.p.A., al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle procedure di selezione di cui al presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite.

_____, li _____ (data e luogo)

_____ (firma)

Il candidato dovrà allegare alla domanda, a pena di esclusione:

- copia fotostatica di un proprio documento d'identità in corso di validità;
- curriculum vitae formativo-professionale datato e firmato dal candidato;
- dettagliata indicazione dei titoli che si intendono sottoporre a valutazione, redatta mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 secondo il modello B allegato, datata e firmata dal candidato.