

Domanda di ammissione
(in carta libera)

Spett.le
Azienda Speciale Multiservizi
Rescaldina
Via Pineta n. 1
20027 Rescaldina (MI)

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla “ Selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di incarico professionale di Farmacista Collaboratore.

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R.

dichiara:

nome _____ cognome _____
nat_ il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____
c.a.p. _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cellulare _____
Codice fiscale _____
Indirizzo mail _____

(In caso di eventuali successivi cambiamenti della residenza e dei recapiti telefonici e mail si impegna a comunicarli tempestivamente alla società con lettera raccomandata)

Di essere in possesso dei requisiti d’accesso richiesti dall’avviso di selezione e precisamente:

- a) Di essere cittadin_ italian_ o di stato appartenente all’Unione Europea (_____), OVVERO
 - i. di essere familiare di cittadini di Stati membri dell’Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, c. 1, D. Lgs. 165/2001 così come modificato dall’art. 7, c. 1, lett. a), L. 97/2013);

- ii. di essere cittadino di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, c. 3-bis, D. Lgs.165/2001 così come modificato dall'art. 7, c. 1, lett. a), L. 97/2013);

se cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea o di Paesi Terzi dichiara di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
ovvero
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo
.....
.....;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che comportino l'interdizione dai pubblici uffici
ovvero
 di aver riportato le seguenti condanne penali.....
.....;
 di avere i seguenti procedimenti penali
.....;
- e) di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che diminuiscono le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- f) di non essere stato destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- g) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
.....;
- h) di essere in possesso della patente di cat. B;
- i) di aver conseguito il diploma di Laurea in :.....
presso
nell'anno scolastico con il punteggio di
.....;
- j) di essere stato abilitato all'esercizio della professione di Farmacista: abilitazione conseguita
nell'anno _____ sessione _____ presso l'Università di
_____;
- k) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di _____ dal
_____ al numero _____;
- l) di essere in possesso di partita iva;

m) di accettare senza alcuna riserva, i termini e le condizioni dell'Avviso di Selezione, le disposizioni vigenti al momento della nomina e future dello Statuto e dei Regolamenti applicabili in materia;

ALLEGA:

- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Curriculum vitae redatto secondo la normativa europea

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del conferimento dell'incarico professionale.

data

Firma ⁱ

ⁱ La **firma non deve essere autenticata** ai sensi dell'art. 39 del DPR n. 445/2000.

