



Comune di  
Foiano della Chiana

Spett.le

**FARMACEUTICA FOIANO S.R.L.**

**Unipersonale**

Piazza Cavour n° 1

**52045 Foiano Della Chiana (AR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla “ *Selezione pubblica per titoli ed esami per la creazione di una graduatoria dalla quale attingere per la copertura, con contratto FULL TIME, a tempo determinato (18 mesi), 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 cittadino\_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);



Comune di  
Foiano della Chiana

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
- c)  di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- d)  di godere dei diritti civili e politici;
- e)  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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- f)  di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che diminuiscono le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- g)  di non essere stato destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- h)  di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:  
\_\_\_\_\_
- i)  di essere in possesso della patente di cat. B;
- j)  di aver conseguito il diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_;
- k)  di essere stato abilitato all'esercizio della professione di Farmacista: abilitazione conseguita nell'anno \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- l)  di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;
- m)  di aver maturato, negli ultimi cinque anni, una esperienza lavorativa in farmacia di  
(inserire gli anni in corrispondenza dell'attività svolta)  
i. \_\_\_\_\_ anni come Direttore;  
ii. \_\_\_\_\_ anni come farmacista collaboratore
- n)  di accettare senza alcuna riserva, i termini e le condizioni del bando di concorso, le disposizioni vigenti al momento della nomina e future dello Statuto e dei Regolamenti applicabili in materia;
- o)  di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
oppure al seguente indirizzo \_\_\_\_\_



Comune di  
Foiano della Chiana

(indicare l'indirizzo completo del codice di avviamento postale e del numero di telefono) e di impegnarsi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire;

- p)  di avere preso visione del bando di selezione per l'assunzione di un direttore di farmacia a tempo pieno e determinato alle dipendenze della Società Farmaceutica Foiano srl, di accettare le condizioni e di essere in possesso dei requisiti indicati nel bando medesimo.

#### ELENCO DEI DOCUMENTI PRESENTATI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

dichiara altresì di allegare alla domanda di partecipazione alla prova selettiva i seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae, redatto secondo la normativa europea, datato e sottoscritto dal candidato contenente l'indicazione del percorso di studi, eventuali corsi di specializzazione e formazione completati nonché l'indicazione delle esperienze lavorative maturate (data inizio, data fine, ragione sociale del datore di lavoro, mansione svolta, tipologia contrattuale).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di acconsentire ed autorizzare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 che i dati raccolti, in particolare quelli considerati sensibili dall'art. 4, possono costituire oggetto di trattamento esclusivamente per l'espletamento del concorso e per l'eventuale assunzione in servizio.

data \_\_\_\_\_

Firma <sup>i</sup> \_\_\_\_\_

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