Spett.le

 Società Farmaceutica Foiano s.r.l.

Piazza Cavour, 1

52045 – Foiano della Chiana (AR)

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare al Concorso pubblico per titoli ed esami per la creazione di una graduatoria dalla quale attingere per la copertura a tempo pieno ed indeterminato, di un posto di Direttore di Farmacia/magazzino.

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(In caso di eventuali successivi cambiamenti della residenza e dei recapiti telefonici e mail si impegna a comunicarli tempestivamente alla Società tramite PEC)

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

i. Di essere cittadino italiano, od equiparato per legge vigente, o cittadino di uno degli stati membri dell’Unione Europea con adeguata conoscenza parlata e scritta della lingua italiana, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994 n. 174.

oppure :

 i. di essere familiare di cittadino di Stato membro dell’Unione Europea, e di essere titolare di diritto di soggiorno o di 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 ………………. (indicare il paese extra UE) e

- di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o

- di essere titolare dello status di rifugiato

- di essere titolare 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);

 ii. di godere dei diritti civili e politici (anche nello stato di appartenenza e provenienza per i cittadini non italiani);

iii. avere età non inferiore agli anni 18 e non superiore all’età prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo;

iv. non aver riportato condanne penali, con procedimento passato in giudicato, che impediscano o comportino, a norma delle leggi vigenti, l’esclusione dalla nomina negli uffici pubblici locali;

v. non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da un pubblico impiego ai sensi dell’art. 127 , comma 1, lettera d) del D.P.R. n.3/1957, perché conseguito con produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

vi. avere posizione regolare nei confronti degli obblighi militari - per i candidati di sesso maschile (per tutti coloro nati dopo il 31.12.1985 nessun adempimento è previsto in ordine allo svolgimento militare);

vii. avere idoneità fisica al regolare svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso

viii. essere in possesso della patente di cat. B. in corso di validità.

 ix. aver conseguito il diploma di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

x. di essere stato abilitato all’esercizio della professione di Farmacista: abilitazione conseguita nell’anno \_\_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 xi. di essere iscritto all’Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

xii. di aver maturato una esperienza lavorativa in farmacia per almeno cinque anni (non frazionati) con qualifica pari o superiore a quella di Farmacista collaboratore e precisamente presso ………………………. Dal ……………. Al ……………………

xiii. 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;

xiv. di voler ricevere tutte le comunicazioni che la Società volesse inviare al seguente indirizzo di posta elettronica (preferibilmentePEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(e di impegnarsi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire)

 xv. di avere preso visione del bando di concorso per direttore di farmacia a tempo pieno e indeterminato alle dipendenze della Società Farmaceutica Foiano s.r.l., 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 Regolamento U.E. n. 2016/679 (Regolamento Generale Protezione Dati) che i dati raccolti, in particolare quelli considerati sensibili, possono costituire oggetto di trattamento esclusivamente per l’espletamento del concorso e per l’eventuale assunzione in servizio.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i

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