

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI

N. 1 Farmacista collaboratore

**INQUADRAMENTO 1 LIVELLO CCNL DIPENDENTI ED IMPRESE GESTITE DA ENTI LOCALI O
PARTECIPATE DEGLI ENTI LOCALI ESERCENTI FARMACIE**

RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO FULL TIME

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Autodichiarazione ex DPR 445 / 2000

IL / LA SOTTOSCRITTO / A, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a conoscenza di quanto prescritto

- dall'art.75 DPR n.445 28.12.2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere
- dal successivo art 76 del citato DPR, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

i)
COGNOME
NOME

ii)
data di nascita
luogo di nascita

iii)
residenza, domicilio o recapito
Via / Piazza
Comune..... CAP
numero telefonico
[eventuale] indirizzo e-mail

ai fini delle comunicazioni relative alla procedura selettiva;

ALLEGA

i seguenti documenti in carta libera:

- **curriculum vitae** in formato europeo (percorso scolastico; esperienze professionali, tra cui gli eventuali rapporti di impiego pubblico o privato in atto; altri elementi ritenuti utili) debitamente firmato;
- Copia **iscrizione albo farmacisti**
- Fotocopia di un **documento di identità** in corso di validità;
- Qualora previsto **fotocopia del permesso di soggiorno**

DICHIARA

iv)

a)

di essere in possesso della Laurea in Farmacia;

b)

di possedere i crediti ECM necessari allo svolgimento della professione di Farmacista

c)

di svolgere la professione di farmacista da almeno 6 mesi

d)

di possedere la cittadinanza italiana oppure di appartenere ad uno dei Paesi dell'Unione Europea. Possono altresì partecipare i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'U.E. purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, i cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, i cittadini di paesi terzi titolari dello status di rifugiato ed i cittadini di paesi terzi titolari dello status di protezione sussidiaria (per tutti è richiesta un'ottima conoscenza della lingua italiana parlata e scritta ed il possesso di tutti gli altri requisiti prescritti);

e)

l'assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

f)

di non essere stato destituito, dispensato, decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

g)

l'assenza di altre incompatibilità previste dalla legge;

h)

di godere dei diritti civili e politici;

i)

l' idoneità fisica all'impiego;

j)

la regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva e di servizio militare, ove previsti per legge;

k)

l'ottima conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta.

v)

che le informazioni contenute nell'allegato curriculum vitae, tra cui gli eventuali rapporti di impiego pubblico o privato in atto, sono veritiere e corrette;

vi)

di dare consenso, in base al DLgs 196 / 2003 come modificato dal DLgs 101 / 2018 (Regolamento UR 2016 / 679), al trattamento dei dati personali.

DICHIARA inoltre

che i requisiti di cui sopra sono posseduti dal sottoscritto alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla procedura selettiva.

di assumersi, con la sottoscrizione della presente domanda e degli allegati a corredo della stessa, tutte le responsabilità in merito alla veridicità di quanto dichiarato, prendendo atto che se le stesse dovessero risultare inesatte lo faranno decadere da ogni diritto, fermo restando le sue eventuali responsabilità.

Il sottoscritto ha preso atto e dichiara di sottostare alle regole di cui all'avviso di selezione relativo alla procedura selettiva in oggetto.

Luogo

Data

Firma leggibile

N.B. La domanda va completata dal candidato a pag. 1 e ad essa vanno allegati i documenti richiesti a pag. 2.