

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLO COLLOQUIO, PER ASSUNZIONE (A TEMPO INDETERMINATO PART TIME) DI UN FARMACISTA COLLABORATORE PRESSO FARMACIA COMUNALE CHIARAVALLE SRL

Alla
FARMACIA COMUNALE CHIARAVALLE SRL

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
redatta ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, residente in _____, via _____, n. ____
codice fiscale _____, Indirizzo mail _____
Indirizzo mail PEC _____, telefono _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per la formazione della graduatoria in oggetto.
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

- Di essere in possesso di Diploma di Laurea in Farmacia o C.T.F. (Chimica e Tecnologia Farmaceutica), con relativo Certificato di abilitazione all'esercizio professionale conseguiti presso l'Università o Istituto Superiore dello Stato o Istituto ad essi equiparati a tutti gli effetti di legge (nel caso di candidati cittadini di Stati diversi dall'Italia dovranno essere indicati gli estremi del decreto ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità del titolo di studio posseduto, conseguito all'estero. Ogni titolo di studio conseguito all'estero dovrà aver ottenuto, entro la data di scadenza del bando comunque di eventuale stipula del contratto di lavoro, la necessaria equivalenza ai titoli italiani rilasciata dalle competenti autorità ai sensi dell'articolo 38 del D.Lgs n. 165/2001);
- Di avere conseguito il seguente titolo di studio _____ presso _____, in data _____ con votazione _____;
- Di aver conseguito in data _____ farmacista; l'abilitazione di Stato all'esercizio della professione di _____;
- Di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di _____, n. _____ dal _____;
- Di possedere cittadinanza italiana o di appartenere all'Unione Europea ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 ovvero di essere in possesso di uno degli status previsti dall'art. 7 della L. n. 97/2013;
- Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta;
- Di avere la conoscenza della lingua inglese, in misura adeguata e proporzionale al tipo di figura professionale cui si riferisce il bando;
- Di avere competenze informatiche di base (word, fogli elettronici, navigazione web, ecc);
- Di godere pienamente dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza (fatta eccezione per i titolari di status di rifugiato o di protezione sussidiaria);
- Qualora soggetto, di avere regolarmente assolto gli obblighi di leva;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:

-
- Di avere idoneità fisica all'impiego e allo svolgimento delle mansioni afferenti il profilo professionale oggetto del presente avviso;
 - L'assenza di condanne penali, anche non definitive, e di procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
 - Di non essere stato destituito oppure dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per incapacità o persistente insufficiente rendimento o decaduti per la produzione di documenti falsi o dichiarazioni false ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro ovvero di progressione di carriera, ai sensi dell'articolo 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e dell'art. 55 quater del D.lgs. 165/2000 e successive modificazioni e integrazioni;
 - Di non avere contenziosi pendenti con Farmacia Comunale Chiaravalle S.r.l.;
 - Di non essere titolare di farmacia o parafarmacia privata;
 - Di non svolgere altri incarichi in favore di amministrazioni pubbliche e soggetti privati che costituiscano causa di incompatibilità o determinino situazioni anche solo potenziali di conflitto d'interesse;
 - Di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dall'avviso pubblico;
 - Di autorizzare il trattamento dei dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione;

DICHIARA INOLTRE

[] di dover fruire, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un ausilio necessario per lo svolgimento delle prove, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, con certificato sanitario rilasciato dalla seguente struttura sanitaria:

[] di avere diritto alla precedenza di legge ai sensi dei commi 4 e 5 dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994, in virtù del seguente titolo:

Il sottoscritto _____ **dichiara** di essere consapevole che tutte le comunicazioni/convocazioni inerenti alla presente procedura verranno effettuate, con valore di notifica a tutti gli effetti di legge, mediante avvisi pubblicati nell'apposita pagina Amministrazione trasparente del sito www.farmaciacomunalechiaravalle.it

Fermo restando quanto al paragrafo precedente, **dichiara** altresì che eventuali comunicazioni che dovessero rendersi necessarie potranno anche essere inviate, a discrezione di Farmacia Comunale Chiaravalle S.r.l., al seguente

indirizzo mail/mail PEC _____: e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto a quanto indicato nei documenti presentati al fine dell'ammissione alla procedura selettiva.

Si autorizza Farmacia Comunale Chiaravalle S.r.l., ai sensi della vigente normativa sulla privacy, al trattamento dei dati personali

_____, il _____

(Firma leggibile per esteso)