

**Domanda di ammissione alla selezione per titoli ed esami, ad evidenza pubblica per la formazione di una "Graduatoria di apprendisti farmacisti neolaureati", cui attingere per eventuali assunzioni con rapporto di lavoro a tempo pieno.**

All'Amministratore Unico di  
FARMACIE COMUNALI POMEZIA S.p.A.  
Via Pontina Km 31.400 S.R. 148  
00071 Pomezia (RM)

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il - \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione, per titoli, per la formazione di una graduatoria di "apprendisti farmacisti neolaureati" per l'eventuale assunzione con rapporto di lavoro a tempo pieno. A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, quale dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni,

#### **DICHIARA**

- di voler ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione al seguente indirizzo  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso della cittadinanza: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della idoneità psicofisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
- di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_,  
(eventualmente: *dichiarato equipollente al diploma di maturità rilasciato da istituti italiani con provvedimento \_\_\_\_\_*) con punteggio di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della patente di guida ed automunito/a;
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari;

**FARMACIE COMUNALI POMEZIA S.p.A. – SOCIO UNICO**

Sede Legale e Amministrazione: Via Pontina Km. 31,400 S.R. 148 – 00071 POMEZIA (RM)  
Tel. 06 91146265 R.E.A. n° 412371 – Cod. Fisc. e P.IVA 05275911005 Cap. Soc. € 500.000,00  
info@pomeziaservizi.it - www.pomeziaservizi.it

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_  
*ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali, ovvero di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_);*
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso e comunque di non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con pubbliche amministrazioni  
*(ovvero: di essere oggetto di provvedimento di interdizione temporanea dai pubblici uffici i cui effetti saranno dispiegati fino alla data del \_\_\_\_\_);*
- di autorizzare, ai sensi della L. 675/96 e R.E. 679/2016, Farmacie Comunali Pomezia S.p.A. al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso.

**Allega: curriculum vitae firmato e fotocopia documento di identità in corso di validità.**

In fede,

firma del Candidato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_