

**ALLEGATO "A"**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

A     **SERVIZI IN COMUNE S.p.A.**  
          **Via Pontina Km 31.400 S.R. 148**  
          **00071 Pomezia (RM)**

domanda di ammissione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per la costituzione di una graduatoria da utilizzare per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 5 farmacisti collaboratori e per le eventuali posizioni residuali nella graduatoria e per assunzioni a tempo determinato,

profilo professionale

**"FARMACISTA COLLABORATORE"**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... via .....n° ..... cap.....

codice fiscale ..... stato civile .....

Tel. .... Cell. .... E-mail .....

Titolo di studio .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione della "Servizi in Comune S.p.A.", con sede in Pomezia (RM), di cui all'avviso pubblicato in data 16/06/2025 con scadenza 28/06/2025 ore 12:00.

Ed allo scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, considerate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- **di possedere tutti i requisiti generali previsti al punto 1) dell'Avviso pubblico;**
- **di possedere tutti i requisiti specifici previsti al punto 2) dell'Avviso pubblico;**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministratore Unico della "Servizi in Comune S.p.A." può in ogni tempo procedere alla revoca della procedura di selezione e può inoltre decidere se procedere o meno all'assunzione nei confronti dell'aspirante risultato meglio graduato a seguito della selezione; il sottoscritto dichiara di accettare espressamente tali condizioni ed eventualità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in caso di incompletezza della documentazione trasmessa ovvero di incoerenza tra quanto dichiarato ai sensi del DPR 445/00 e quanto accertato dall'amministrazione interessata in ogni fase della procedura selettiva, verrà escluso dalla selezione pubblica.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il candidato utilmente collocato in graduatoria alla conclusione delle procedure selettive, accetta espressamente la condizione per cui, qualora chiamato a seguito di scorrimento, si rende disponibile a prendere servizio secondo le tempistiche ragionevolmente proposte dalla "Servizi in Comune S.p.A.", consapevole che l'eventuale non accettazione di suddette tempistiche comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria e l'azienda avrà facoltà di scorrere la graduatoria stessa.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo 679/2016, per gli adempimenti previsti dal bando e per le necessità della selezione e della gestione del rapporto di lavoro.

Dichiara infine di aver preso visione del bando di selezione e di essere a conoscenza di quanto in esso stabilito, di accettarne espressamente termini e condizioni ed in particolare di essere a conoscenza e accettare le modalità e tempistiche di presentazione della domanda e dell'inoltro della documentazione richiesta.

In allegato alla presente domanda di partecipazione:

- Curriculum vitae debitamente firmato;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;

SI  NO Eventuali dichiarazioni in merito a pendenze connesse ad un procedimento penale o di applicazione di misure di prevenzione e/o "precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale" di cui si ha l'obbligo di segnalarlo all'atto della presentazione della domanda;

SI  NO Se [SI] allegare documentazione.

- Eventuale dichiarazione di possesso titoli utili al punteggio d'ingresso;
- Se [SI] allegare documentazione.

SI  NO Eventuale certificazione medica comprovante la situazione di handicap accertata ai sensi dell'articolo 4 della Legge 104/1992 al fine di richiedere specifici ausili per lo svolgimento delle prove e/o necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle stesse prove.

- Se [SI] allegare documentazione.

Data ...../...../.....

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)