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 formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 2 farmacisti collaboratori,

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 14/04/2026 con scadenza 15/05/2026 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.PR. n. 445/2000

DICHIARA

- **di possedere tutti i <u>requisiti generali</u> previsti al punto 1) dell'Avviso pubblico;**
- **di possedere tutti i <u>requisiti specifici</u> 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;

- Se [SI] allegare documentazione.

SI NO 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)