ALLEGATO "A"
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Alla SERVIZI IN COMUNE S.p.A.
Via Pontina Km. 31,400 SR 148
00071 Pomezia (RM)
A mezzo PEC: pec@pec.serviziincomune.com

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli e colloquio orale, per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno di n. 1 "Direttore di Farmacia" presso la nuova Farmacia Comunale n. 8 di Pomezia.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il ___/___/_____, Codice Fiscale _____, residente in _____ (___), Via/Piazza _____ n. ____, C.A.P. _____, recapito telefonico _____, indirizzo PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio orale, indicata in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza _____ *(ovvero specificare una delle condizioni di cui all'Art. 3.1, lett. a dell'Avviso)*;di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
di non aver riportato condanne penali (anche non definitive o ex art. 444 c.p.p.) e di non avere procedimenti penali in corso ostativi alla costituzione del rapporto di lavoro o all'esercizio della funzione di Direttore di Farmacia *(in caso contrario, indicare le condanne o i carichi pendenti)*;
di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a per giusta causa o giustificato motivo soggettivo da una Pubblica Amministrazione o da una società a partecipazione pubblica;
di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, all'art. 53, co. 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001, nonché agli artt. 7 e 8 della L. n. 362/1991 *(ovvero di impegnarsi a rimuovere eventuali cause di incompatibilità prima della stipula del contratto)*;
di possedere l'idoneità psico-fisica piena e incondizionata alle mansioni specifiche di Direttore di Farmacia;

di essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea in _____, classe _____, conseguita in data ___/___/_____ presso l'Università degli Studi di _____ con la votazione di _____/110 [con lode / senza lode];

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista nell'anno _____ presso l'Università di _____;

di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di _____ dal ___/___/_____ al numero _____;

di possedere il requisito di idoneità alla titolarità/direzione di farmacia ai sensi dell'art. 12 della L. n. 475/1968 e dell'art. 6 della L. n. 362/1991, per aver _____ *(specificare: maturato almeno due anni di pratica professionale certificata dal ... al ... presso la Farmacia ..., ovvero conseguito l'idoneità nel concorso per sedi farmaceutiche indetto da ... in data ...)*;

di possedere i seguenti titoli di servizio, accademici e formativi valutabili ai sensi dell'Art. 7.1 dell'Avviso, come analiticamente dettagliati anche nell'allegato Curriculum Vitae: _____;

(eventuale) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di punteggio ex art. 5 D.P.R. n. 487/1994: _____;

(eventuale) di necessitare, ai sensi della L. n. 104/1992 o della L. n. 170/2010, dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento del colloquio orale: _____;

di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserve tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di selezione (ivi inclusa l'articolazione della Commissione e della prova orale unica con colloquio attitudinale-motivazionale con lo Psicologo e le condizioni di assunzione di cui all'Art. 10), e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 per le finalità connesse alla procedura selettiva.

Allega alla presente:

Copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

Curriculum Vitae in formato europeo, datato e sottoscritto, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

(Eventuale) Ulteriore documentazione:

Luogo e data _____

Firma del candidato

_____