FACSIMILE DOMANDA

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FARMACISTA COLLABORATORE 1° LIVELLO A TEMPO PIENO INDETERMINATO E N. 1 POSTO DI FARMACISTA COLLABORATORE 1° LIVELLO A TEMPO PIENO DETERMINATO.

Spett.le
Azienda Speciale SAEL
Corso Europa, 95r
17052 BORGHETTO S.SPIRITO (SV)

_ l_ sottoscritt__ _____

nat_ a _____ prov. (____) il _____ residente a _____

c.a.p. _____ prov. (____) Via_____ n° _____

tel. _____ cell. _____ pec _____;

CHIEDE

di essere ammess __ a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura n. 1 posto di farmacista collaboratore 1° livello a tempo pieno indeterminato e n. 1 posto di farmacista collaboratore 1° livello a tempo pieno determinato.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, in relazione ai dati contenuti nella presente domanda, atti e/o documenti tutti allegati

DICHIARA

- ❑ di essere cittadin_ italian_;

oppure

- ❑ di essere cittadin_ dello Stato di _____ (per i cittadini appartenenti ad uno degli Stati della CEE); in tal caso:
  - di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza (s/n) l_l;
  - di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (s/n) l_l;

- ❑ di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;

oppure

- ❑ di non essere iscritt_ nelle liste elettorali per il seguente motivo:

_____

_____

- ❑ di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

oppure

- ❑ di aver subito le seguenti condanne penali _____
- ❑ di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

- ❑ di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d) del D.P.R. 10/01/57 n° 3;
- ❑ di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:

_____

_____

(indicare l'Ente, la durata del rapporto e le mansioni ricoperte)

oppure

- di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

- di possedere idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
- che la propria posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente (solo per gli aspiranti di sesso maschile):
  _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
  _____
  conseguito nell'anno _____
  con la votazione di _____
  presso _____

(se conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento che ne attesta l'equipollenza – vedi bando) _____;

- di possedere il/i seguente/i ulteriore/i titolo/i di studio _____;
- di conoscere la lingua inglese a livello base A2
- di possedere la patente di guida cat. B o superiore _____;
- di essere in possesso del seguente titolo che attribuisce il diritto alla riserva ai sensi dell'art. 18, comma 6 del D.Lgs. 215/2001:_____

oppure

- di non essere in possesso del titolo che attribuisce il diritto alla riserva ai sensi dell'art. 18, comma 6 del D.Lgs. 215/2001;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio: _____;

oppure

- di non essere in possesso di titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggi
- di essere portatore di handicap e di necessitare pertanto dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:
  _____
  _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle disposizioni del bando di concorso relative alla tutela dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/200 e autorizza l'Azienda Speciale SAEL a rendere pubblici anche mediante affissione all'Albo Pretorio Comunale e sul sito ufficiale web del comune, i propri dati anagrafici, la valutazione e la posizione, risultanti dall'espletamento delle prove concorsuali.

Chiede che tutte le comunicazioni riguardanti il concorso siano inviate al seguente indirizzo o Pec :

_____

(in carenza della predetta indicazione le comunicazioni saranno inviate alla residenza dichiarata).

Data _____

Firma

_____
Firma autografa per esteso

Dichiara inoltre di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae, modello EuroPass, datato e firmato (https://europass.cedefop.europa.eu/);
- attestazione del versamento della tassa di concorso di Euro 10,00;
- copia del titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso;
- iscrizione all'Ordine dei Farmacisti;
- altro: _____