# **Allegato A**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L’ASSUNZIONE DI N. 2 FARMACISTI COLLABORATORI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO - 1° LIVELLO C.C.N.L. ASSOFARM.**

Spett.le

Canturina Servizi Territoriali S.p.A.

Via Vittorio Veneto n. 10

22063 CANTU’ (CO)

La/Il sottoscritta/o .................................................................... codice fiscale………………………………….

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L’ASSUNZIONE DI N. 2 FARMACISTI COLLABORATORI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO - 1° LIVELLO C.C.N.L. ASSOFARM.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R., in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

1. di essere nata/o il……………….……a……………………………….………….… (Prov. ….………..);
2. di avere la residenza nel Comune di ……………………………………………….... (Prov. ….………..)

in Via/Piazza ……………..…………………………………………………………….…. n……….……

CAP…………….telefono……………………………e-mail…….…………..…...……………....………;

1. di essere domiciliata/o nel Comune di ……………………....………………………. (Prov. ….………..)

in Via/Piazza…...….…………………………………………………...….……n……CAP……………...;

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana (oppure di essere nella seguente posizione prescritta dall’Art. 38 del D.lgs. 165/2001): …….………………………………………………………………......;
2. di avere regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare o di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati prima del 1986): ……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………...………...……………………;

1. di godere dei diritti politici e civili;

(*nel caso di candidati di Stati diversi dall’Italia*) di godere dei diritti civili e politici nel seguente stato di appartenenza: ...……………………..………………………………………………………………...…………………..;

1. di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di ..…..........................................................................

(ovvero i motivi di non iscrizione ovvero di cancellazione dalle liste elettorali): …………………………………………………………………………………………………………...…

….……………………………………………………………………………………………..…………...;

1. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
2. di non essere stata/o interdetta/o, di non aver subito provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono l’accesso ai pubblici impieghi, nonché di non aver procedimenti in corso per reati che costituiscono causa di esclusione dal pubblico impiego;
3. di non essere stata/o licenziata/o, dispensata/o e/o destituita/o dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
4. la propria idoneità psico-fisica al regolare svolgimento delle mansioni relative alla posizione oggetto della presente selezione, compreso l’espletamento di lavoro notturno;
5. di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

……………………………………………………………………………………………………………

conseguito presso ………………………………………...………………………………………………

in data ……………………….. votazione ………………………………………;

……………………………………………………………………………………………………………

conseguito presso ………………………………………...………………………………………………

in data ……………………….. votazione ………………………………………;

(*nel caso di candidati di Stati diversi dall’Italia*) che gli estremi del Decreto Ministeriale con il quale è stata riconosciuta l’idoneità del titolo di studio posseduto, conseguito all’estero sono i seguenti:

...………………………………………………………………………………………….………………..;

1. di essere abilitata/o all’esercizio della professione:

Istituto ………...……………………………………….…………... anno di conseguimento …....……...;

1. di essere iscritta/o all’Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di ……..…………….................

al numero ...……… dal .……………………………………………………………….…………….……

(ovvero eventuali interruzioni di appartenenza all’Albo): ………………………………………………...

….……………………………………………………………………………………………..………...…;

1. di avere buone competenze informatiche per l’utilizzo del programma di gestione della farmacia;
2. eventuali esperienze pregresse in qualità di Farmacista (requisito preferenziale):

con qualifica di ………………………………………. presso ……………………………………………

nel periodo dal ………………………….. al ………………………………….;

con qualifica di ………………………………………. presso ……………………………………………

nel periodo dal ………………………….. al ………………………………….;

con qualifica di ………………………………………. presso ……………………………………………

nel periodo dal ………………………….. al ………………………………….;

1. ( ) di avere / ( ) non avere l’abilitazione in qualità di farmacista vaccinatore e ( ) di essere / ( ) non essere disponibile all’esercizio della funzione; *Nota: barrare l’opzione ( ) desiderata*
2. che la lingua straniera prescelta ai fini dell’accertamento della conoscenza della lingua straniera previsto nell’ambito della prova orale è: ………………………………;
3. di essere titolare di patente di guida autoveicoli categoria “B” o superiore, in corso di validità;
4. di accettare senza alcuna riserva le condizioni dell’avviso di selezione pubblica e le norme nello stesso richiamate;
5. di essere consapevole della veridicità di quanto asserito nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000;
6. di autorizzare Canturina Servizi Territoriali S.p.A. al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, ai soli fini inerenti le procedure selettive, secondo le modalità previste dall’“Informativa sul trattamento dei dati personali per candidati dipendenti” (Allegato B), allegata al presente avviso;
7. di autorizzare la Società alla pubblicazione sul proprio sito web di proprie iniziali e data di nascita per le comunicazioni di rito;
8. che il recapito, il numero di telefono e l’indirizzo e-mail e/o PEC, presso cui effettuare eventuali comunicazioni relative alla selezione e presso il quale reperire il sottoscritto in qualsiasi momento, sono i seguenti (eventuali successive variazioni dovranno essere tempestivamente segnalate a Canturina Servizi Territoriali S.p.A. per iscritto. Canturina Servizi Territoriali S.p.A. è esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. Nel caso di indicazione di una casella di posta non certificata, il candidato si assume l’onere di verificare la presenza di eventuali comunicazioni spedite da Canturina Servizi Territoriali S.p.A. in relazione alla selezione, sollevando Canturina Servizi Territoriali S.p.A. da ogni responsabilità dovuta a mancata consultazione da parte del candidato): ……………...……………………….....................………………………..………….……………………

...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................;

1. di possedere tutti i requisiti previsti dall’avviso di selezione nessuno escluso.

……………………………………………., ………………………..

(luogo e data)

Firma della/del candidata/o\*

…………………………………………

**\* NB: la mancata sottoscrizione del modulo di domanda di ammissione è causa di esclusione dalla selezione.**

Documenti da allegare:

1. Curriculum Vitae datato e sottoscritto dal candidato contenente l’indicazione del percorso di studi, eventuali corsi di specializzazione e formazione completati nonché l’indicazione dettagliata delle eventuali esperienze lavorative in qualità di farmacista maturate (data inizio, data fine, ragione sociale del datore di lavoro, mansione svolta, tipologia contrattuale);

**NB: la mancata presentazione, datazione e sottoscrizione del curriculum vitae sono causa di esclusione dalla selezione;**

1. Fotocopia fronte-retro del documento d’identità in corso di validità;

**NB: la mancata presentazione del documento di identità è causa di esclusione dalla selezione;**

1. Fotocopia dell’eventuale permesso di soggiorno in corso di validità;

**NB: la mancata presentazione dell’eventuale permesso di soggiorno è causa di esclusione dalla selezione;**

1. Copia di tutti gli eventuali documenti che il candidato riterrà di produrre per evidenziare la sua attitudine a ricoprire la posizione oggetto di selezione (ad esempio: attestati di partecipazione a corsi specialistici e/o pratici).