

Domanda di ammissione  
(in carta libera)

Spett.le  
Azienda Speciale Multiservizi  
Rescaldina  
Via Pineta n. 1  
20027 Rescaldina (MI)

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a a partecipare alla “ Selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di incarico professionale di Farmacista Collaboratore.

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R.

**dichiara:**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail \_\_\_\_\_

(In caso di eventuali successivi cambiamenti della residenza e dei recapiti telefonici e mail si impegna a comunicarli tempestivamente alla società con lettera raccomandata)

Di essere in possesso dei requisiti d’accesso richiesti dall’avviso di selezione e precisamente:

- a) Di essere cittadin\_ italian\_ o di stato appartenente all’Unione Europea ( \_\_\_\_\_ ), OVVERO
  - i. di essere familiare di cittadini di Stati membri dell’Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38, c. 1, D. Lgs. 165/2001 così come modificato dall’art. 7, c. 1, lett. a), L. 97/2013);

- ii. di essere cittadino di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, c. 3-bis, D. Lgs.165/2001 così come modificato dall'art. 7, c. 1, lett. a), L. 97/2013);

se cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea o di Paesi Terzi dichiara di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- b)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....  
ovvero  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo  
.....  
.....;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d)  di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che comportino l'interdizione dai pubblici uffici  
ovvero  
 di aver riportato le seguenti condanne penali.....  
.....;  
 di avere i seguenti procedimenti penali .....  
.....;
- e) di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che diminuiscono le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- f) di non essere stato destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- g) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:  
.....;
- h) di essere in possesso della patente di cat. B;
- i) di aver conseguito il diploma di Laurea in :.....  
presso .....  
nell'anno scolastico ..... con il punteggio di  
.....;
- j) di essere stato abilitato all'esercizio della professione di Farmacista: abilitazione conseguita  
nell'anno \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ presso l'Università di  
\_\_\_\_\_;
- k) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;
- l) di essere in possesso di partita iva;

m) di accettare senza alcuna riserva, i termini e le condizioni dell'Avviso di Selezione, le disposizioni vigenti al momento della nomina e future dello Statuto e dei Regolamenti applicabili in materia;

**ALLEGA:**

- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Curriculum vitae redatto secondo la normativa europea

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del conferimento dell'incarico professionale.

data .....

Firma <sup>i</sup> .....

---

<sup>i</sup> La **firma non deve essere autenticata** ai sensi dell'art. 39 del DPR n. 445/2000.

