

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA
PER L'ASSUNZIONE, A TEMPO INDETERMINATO,
DI N. 3 UNITA' LAVORATIVE
CON LA QUALIFICA DI FARMACISTA COLLABORATORE**

DOMANDA DI AMMISSIONE

**ALL'UFFICIO PERSONALE
DI APM - AZIENDA PLURISERVIZI MONTEROTONDO
PIAZZA ROBERT BADEN POWELL N. 1
00015 MONTEROTONDO - ROMA**

Il/la sottoscritt____, letto il relativo avviso del _____ chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per prova orale e per titoli, finalizzata all'assunzione a tempo indeterminato, full time, di n. 3 (tre) unità lavorative con la qualifica di "Farmacista collaboratore", da inquadrare nel livello 1° del vigente "CCNL Assofarm".

A tale scopo dichiara, sotto la propria responsabilità:

- cognome e nome: _____
- luogo e data di nascita: _____
- comune e indirizzo di residenza: _____
- cittadinanza di appartenenza: _____
- di essere in possesso:
del diploma di laurea in _____
conseguito in data _____
presso l'Università di _____
dell'abilitazione alla professione di farmacista, conseguito in data _____
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di: _____
al n. _____ dal _____;
- di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione, successivi alla laurea (dottorato e master) (indicare tipologia e data di conseguimento)



- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

- di non aver riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludano, in relazione alle leggi vigenti, l'accesso agli impieghi nella Pubblica Amministrazione o altro Organismo di diritto pubblico;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica e di possedere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'attività relativa al posto da ricoprire;
- di essere in possesso dei seguenti recapiti telefonici:
fisso _____ mobile _____
- di essere in possesso del seguente indirizzo pec (obbligatorio): _____

_____ presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione impegnandosi a comunicare ogni eventuale cambiamento di recapito;

- in relazione alla previsione di riservatario di cui al paragrafo 10 dell'avviso di selezione (*barrare l'opzione pertinente*)
 - di trovarsi nella condizione rientrante nella previsione di riservatario di cui al paragrafo 10. dell'avviso di selezione come da apposita certificazione e /o autocertificazione;
 - di non trovarsi nella condizione rientrante nella previsione di riservatario di cui al paragrafo 10. dell'avviso di selezione;
- di essere consapevole della veridicità della domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti titoli professionali di carriera:

Il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE GDPR n. 2016/679, ai soli fini inerenti al presente procedimento.

Allega alla presente domanda copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____