

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di (\_\_\_\_) (cap \_\_\_\_\_) in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

- **CHIEDE** di essere ammesso/a alla selezione di cui all'oggetto;
- **CHIEDE** di ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente prova al recapito mail PEC sopra indicato, con l'impegno di rendere nota tempestivamente ogni variazione dei dati sopra indicati, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, considerate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.PR. n. 445/2000

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- di conoscere ed accettare senza riserve le condizioni previste nella selezione e nella domanda;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un paese dell'Unione Europea;
- di possedere idoneità psico-fisica all'impiego, esente da difetti diminuenti le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- di non aver riportato condanne penali, salvo riabilitazione, né di avere procedimenti penali in corso che comportino la destituzione o il licenziamento di diritto;  
 ha riportato le seguenti condanne penali:

.....  
*(indicare le condanne riportate anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)*

ha in corso un procedimento penale per:

.....  
(indicare il procedimento qualunque sia la natura dello stesso)

- di godere dei diritti politici civili dell'elettorato attivo
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego, ovvero licenziato per giusta causa, né di trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalla Legge;
- di aver preso nota dell'informativa privacy pubblicata nell'avviso di selezione;
- di essere in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- di autorizzare Bianzone Servizi Comunali srl di Bianzone al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ai soli fini inerenti la procedura di selezione;

Tale dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000.

In fede

Lì .....  
.....

Firma in chiaro e leggibile

Allego:

- 1) *curriculum vitae* debitamente datato e sottoscritto;
- 2) *copia del documento di identità*;
- 3) *Informativa per il trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato ai sensi del Regolamento UE N. 679/2016 – GDPR compilato e sottoscritto*;