

Cognome _____

Nome _____

DOMANDA di ammissione alla selezione (da redigersi in carta semplice)

NOTE PER LA COMPILAZIONE: integrare il presente modulo in tutte le sue parti in stampatello; barrare le caselle di interesse, sottoscrivere ed allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Spett.le
A. S. F. DI GORIZIA
VIA DEL SAN MICHELE, 108 (GORIZIA)

PEC:farmacia.go.sandrea@pec.it

Oggetto: avviso pubblico di selezione per la formazione di una graduatoria valida per l'assunzione di personale "Farmacista Collaboratore" con contratto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo parziale (32 ore) – Primo livello del C.C.N.L. A.S.SO.FARM.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(gg/mm/aaaa)

Codice Fiscale _____

cittadinanza _____ nazionalità _____

residente nel Comune di _____ (____)

in Via _____ n. _____ Cap _____

domiciliato/a a _____ (Prov. _____)

in via _____, n. _____ Cap _____

Tel. _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail PEC: _____

Indirizzo e-mail non certificata _____

In possesso di patente di guida: **SI** tipo **NO**

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria finalizzata ad assunzioni di personale "Farmacista Collaboratore" con contratto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo parziale (32 ore) con inquadramento al primo livello del CCNL A.S.SO.FARM., come previsto dall'Avviso di selezione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

Cognome _____ Nome _____

DICHIARA

1. Cittadinanza:

di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare quale _____) e di avere una buona padronanza e conoscenza sia parlata che scritta della lingua italiana;

2. Liste elettorali:

- ☐ di essere iscritto alle liste elettorali e nel godimento dei diritti civili;
- ☐ di non essere iscritto alle liste elettorali per i seguenti motivi (indicare quali _____);

3. Condanne e procedimenti penali:

- ☐ di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di avere riportato condanne penali passate in giudicato per le seguenti fattispecie di reato;

- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

- 4. di non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero destituito o dispensato dal servizio presso una pubblica amministrazione o altro soggetto privato tenuto al rispetto delle normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento;
- 5. di non essere decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive di atti o fatti false;
- 6. di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16-ter dell'art.53 del D.lgs. 165/2001 e s.m.i, a mente del quale *"I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti"*;

7. Laurea:

di aver conseguito la laurea in farmacia o chimica e tecnologia farmaceutica;

presso l'Università degli studi di _____

in data _____

(dato utile ai fini della valutazione dei titoli);

con la votazione _____

Cognome _____

Nome _____

8. Abilitazione:

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista nell'anno

_____ presso l'Università di _____

9. Iscrizione all'Albo professionale dei Farmacisti:

di essere iscritto all'Albo della provincia di _____ dal _____ n. _____;

10. Idoneità fisica:

di avere idoneità fisica senza alcuna limitazione alla mansione di farmacista collaboratore anche con espresso riferimento alle prestazioni di lavoro notturno.

11. di conoscere l'uso delle principali applicazioni informatiche (gestione testi e fogli elettronici) e dei seguenti gestionali di farmacia:

_____.

12. di aver ottemperato o di essere disponibile ad ottemperare prima dell'eventuale assunzione alla vigente normativa prevista per il personale delle farmacie in tema di contrasto al COVID19.

DICHIARA INOLTRE

- che tutte le dichiarazioni rese sono documentabili;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso di selezione e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura di selezione e degli adempimenti conseguenti;
- di avere preso visione, in particolare, dell'avvertenza contenuta nell'avviso di selezione che la **data**, **ora** e la **sede** delle prove selettive nonché la **graduatoria finale di merito** saranno comunicate esclusivamente mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Gorizia e sul sito del Comune di Gorizia e che tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

SI ALLEGANO:

- Curriculum Vitae dettagliato datato e firmato, in cui siano precisate esperienze professionali complete con date di inizio e fine servizio, il titolo di studio posseduto con indicazione dell'anno di conseguimento ed il punteggio ottenuto e la formazione professionale;
- Fotocopia del documento di riconoscimento _____
(indicare il tipo)
n. _____ rilasciato il _____
da _____ e in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

(autenticata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 mediante produzione di copia fotostatica di documento di riconoscimento)