

Allegato A)

Fac - simile domanda (da redigere in carta semplice)

Spett.le

San Giorgio Servizi S.r.l.

Piazza Madre Teresa di Calcutta, 6

46051 SAN GIORGIO BIGARELLO (MN)

Oggetto: **domanda di partecipazione al bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria relativa al profilo professionale di "farmacista" a tempo indeterminato e parziale a 28 ore settimanali (eventualmente elevabile a tempo pieno)**

Il /La sottoscritto/a

CHIEDE

di poter partecipare al concorso di **cui in oggetto**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali **previste**, in caso di false dichiarazioni, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 "Testo Unico delle **disposizioni legislative** e regolamentari in materia di documentazione amministrativa ", sotto la **propria** responsabilità

DICHIARA

a) di essere nato/a a _____ **C.F.** _____

b) di di essere residente a _____ **Via** _____

Località _____ **Prov.** _____ **tel.** _____

cell. _____ **email** _____ **PEC(eventuale)** _____

c) di essere cittadino/a **italiano/a** **(ovvero** di essere cittadino/a dello stato

_____),

d) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini non Italiani);

e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime):

f) di non avere conseguito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso a proprio carico;

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio: (specificare: tipologia, istituto presso la quale è stato conseguito, anno di conseguimento):

h) di **di cui alla** presente selezione (in caso di condizione di portatore **di handicap**, **specificare il tipo di ausilio per gli esami e i tempi** necessari aggiuntivi);

i) di essere in posizione regolare nei **confronti degli obblighi militari per i candidati di sesso maschile** (per tutti coloro nati dopo il **31.12.1985 nessun adempimento è previsto in ordine allo svolgimento del servizio militare**);

j) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso **Pubbliche Amministrazioni**;

k) di **essere in** possesso della patente **cat. "B"**

l) di aver preso visione del bando relativo al concorso di cui in oggetto e di accettarne le condizioni, senza riserva alcuna;

m) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica _____

n) di **prendere atto e dichiarare di:**

- aver letto attentamente e compreso il contenuto dell'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 (GDPR) inserita nel testo del presente bando di concorso;
- acconsentire ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE nr. 679/2016 (GDPR) al trattamento dei suoi dati personali ai fini dell'ammissione al concorso, pena l'esclusione.
- Di essere iscritto Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei farmacisti dal _____ al numero _____

Si allega:

- il curriculum formativo/professionale datato e sottoscritto dal quale si evincono chiaramente gli elementi necessari per la valutazione comparativa dei titoli;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità. Data

Firma del dichiarante
