Spett.le

Chiari Servizi Srl

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla

**SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE**

**A TEMPO DETERMINATO (12 MESI) CON POSSIBILITÀ DI TRASFORMAZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI**

**N. 1 COLLABORATORE DI FARMACIA**

A tal fine, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole della veridicità della presente domanda e delle dichiarazioni in essa contenute, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 in caso di falsa dichiarazione;

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero indicare il possesso di altra cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ovvero indicare eventuali motivi della mancata iscrizione o cancellazione)

4. di non essere mai stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere dichiarato/a decaduto/a da un impiego, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del Testo Unico approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;

5. di non avere riportato condanne penali e di avere procedimenti penali in corso (ovvero indicare le condanne riportate anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale ed i procedimenti in corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. di essere fisicamente idoneo/a all'espletamento della mansione da svolgere;

7. di essere iscritto all’Albo Professionale dei Farmacisti;

8. di aver prestato servizio:

di almeno 1 (uno) anno in qualità di farmacista collaboratore in farmacia aperta al pubblico

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. di trovarsi nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. di essere in possesso del seguente titolo di studio corrispondente a quanto richiesto nell’avviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. di godere dei diritti civili e politici;

12. di indicare il seguente esatto recapito attraverso il quale dovranno essere fatte pervenire, ad ogni effetto di legge, le eventuali comunicazioni inerenti la presente selezione:

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire del predetto recapito e riconoscere che la Società Chiari Servizi S.r.l. non assume alcune responsabilità per eventuali disguidi o ritardi postali o telematici ovvero per il caso di dispersione di comunicazioni in dipendenza da inesatta o non chiara trasmissione dei dati anagrafici e del cambiamento del recapito indicato al punto precedente;

14. di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni previste dall’avviso di selezione, nonché degli appositi regolamenti della Società e, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della Società;

15. in particolare, di accettare che la trasformazione del contratto in un contratto a tempo indeterminato sarà meramente eventuale e potrà avvenire solo a seguito di decisione unilaterale e insindacabile della Società, senza che la decisione di non procedere alla trasformazione possa far sorgere nel vincitore della selezione o negli altri candidati alcun diritto o pretesa o giustificare, a qualsiasi titolo, richieste di indennizzo nei confronti della Società;

16. (eventuale) di vantare ulteriori titoli di studio e carriera e/o titoli professionali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento manuale/informatico dei suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e, per quanto ancora applicabile, del D.lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla domanda di partecipazione vengono allegati:

1. Il curriculum formativo- professionale, debitamente datato e sottoscritto dal candidato;
2. La fotocopia, fronte-retro, di un documento di identità in corso di validità;
3. Gli eventuali titoli di studio e carriera e/o titoli professionali dichiarati o autocertificati ai sensi di legge;
4. Eventuale certificazione rilasciata da una competente Struttura Sanitaria attestante la necessità di

usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi ritenuti necessari per la dichiarata condizione di

disabilità.