

**Alla SPPL Carminio Srl
Piazza Assunta n. 1
73041 – CARMIANO (LE)**

Oggetto: Avviso di selezione ad evidenza pubblica per la formazione di una Graduatoria di Farmacista collaboratore.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (____) il _____ residente in _____ C.A.P. _____
prov. (____) Via/Piazza _____ n. _____ codice fiscale _____
recapito telefonico _____ indirizzo mail _____
indirizzo P.E.C. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione Pubblica per la formazione di una **“Graduatoria di Farmacista collaboratore”**, da cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo parziale della durata di 1 anno.

A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 46 del T.U. approvato con D.P.R. 445/00, sotto personale responsabilità, consapevole di quanto previsto dall’art. 75 del citato T.U. nonché delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato T.U. rispettivamente nelle ipotesi di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese e di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a. di essere nato/a a _____ prov. (____) il _____;
- b. codice fiscale _____;
- c. di essere in possesso di Laurea magistrale in Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche afferenti alla classe LM-13 conseguita presso _____
in data _____ con votazione _____;
- d. di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione di farmacista;
- e. di essere iscritti all’ordine dei farmacisti della provincia di _____ al n. _____
in data _____;
- f. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- g. di avere cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione Europea _____;
- h. di non aver subito condanne penali e che non vi siano a proprio carico procedimenti penali in corso;
- i. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni di Farmacista collaboratore;
- j. di possedere eventuali titoli di preferenza o precedenza debitamente documentati

_____;

- k. di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva le condizioni relative al rapporto di lavoro previste nel presente bando e, nel caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente;
- l. di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio, ove si è svolta la professione di Farmacista collaboratore presso farmacie pubbliche o private o Enti equivalenti con l'indicazione dei periodi, dei profili professionali ricoperti e della sede ove è stata effettuata la prestazione lavorativa, se a tempo pieno ovvero part - time con l'indicazione del numero di ore lavorate settimanali _____

_____;
- m. di aver prestato servizio per almeno 1 anno come farmacista collaboratore presso una farmacia aperta al pubblico;
- n. di non avere contenziosi con la Carminio S.r.l. e con il Comune di Carmiano;
- o. di essere in possesso di patente di guida almeno di cat. B;
- p. di possedere una buona conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;
- q. di non essere stato licenziato, dispensato e/o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

Chiede che le eventuali comunicazioni relative al concorso vengano inviate al seguente indirizzo _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____
comune _____ prov. (____) telefono _____ indirizzo mail _____
indirizzo PEC _____.

Il sottoscritto, alla luce delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003, dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso al trattamento di tutti i dati personali esclusivamente necessari all'espletamento del procedimento concorsuale e della eventuale assunzione in servizio.

Data _____

Firma
