

Allegato 1)  
Avviso di selezione  
Istanza

Spett.  
Somma Patrimonio e Servizi srl  
Via Medaglie d'Oro 33  
Somma Lombardo (VA)  
21019

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**  
**ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE DI 4 FARMACISTA COLLABORATORE (Primo livello – CCNL ASSOFARM – Tempo pieno 40 ore settimanali) A TEMPO INDETERMINATO E PER EVENTUALI ULTERIORI ASSUNZIONI CON CONTRATTO A TEMPO PIENO O PARZIALE, ANCHE A TEMPO DETERMINATO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
presa visione dell'avviso di selezione in oggetto, di cui accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni,

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto**

**A tal fine**

**DICHIARA,**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

1) di essere **nato/a** a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

Doc. identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere **residente** a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via/P.za \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

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

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso della **cittadinanza** italiana; ovvero della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_;

4) di godere dei **diritti civili e politici**;

5) di essere iscritto nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero di essere stato cancellato per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

6) di avere assolto agli **obblighi di leva** (solo per gli aspiranti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985) e, pertanto, di essere in posizione regolare per il servizio militare;

7) di non aver riportato condanne penali e non trovarsi in alcuno dei casi che, a norma delle leggi vigenti, comportino l'esclusione dalla nomina negli uffici pubblici;

8) di non essere stato interdetto, di non aver subito provvedimenti di prevenzione od altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi, nonché di non aver procedimenti in corso per reati che costituiscono causa di esclusione dal pubblico impiego;

9) non essere stato licenziato, dispensato e/o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

10) di **essere in possesso dell'idoneità psicofisica all'impiego** e all'espletamento delle mansioni da svolgere;

11) di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

12) di avere buona conoscenza della lingua inglese parlata e scritta;

13) di essere in possesso del seguente **titolo di studio** conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ con la votazione pari a \_\_\_\_\_.

Nel caso di candidato cittadino di Stato diverso dall'Italia: di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito all'estero, i cui estremi del decreto ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità sono \_\_\_\_\_;

14) di essere **iscritto all'ordine dei farmacisti di \_\_\_\_\_ con iscrizione n. \_\_\_\_\_**

15) **di essere in possesso del seguente attestato di Formazione rilasciato da \_\_\_\_\_**

16) di avere buone competenze informatiche e buona conoscenza delle apparecchiature informatiche;

17) di aver svolto l'attività lavorativa / tirocinio professionale obbligatorio o volontario di cui alla posizione messa a bando presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

18) di accettare senza alcuna riserva le condizioni dell'avviso di selezione pubblica e le norme nello stesso richiamate;

19) di essere consapevole della veridicità di quanto asserito nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;

20) di autorizzare la Società Somma Patrimonio e Servizi srl al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, ai soli fini inerenti le procedure concorsuali;

21) di autorizzare la Società alla pubblicazione sul sito WEB aziendale dei nominativi dei candidati qualora siano contenuti nella graduatoria finale, per le comunicazioni di rito;

22) di possedere tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione pubblica, nessuno escluso;

23) che eventuali comunicazioni relative all'avviso di selezione pubblica in oggetto possono essere effettuate presso i recapiti sopra indicati;

24) di accettare senza riserve di sottostare a tutte le condizioni e le norme previste dai Regolamenti Aziendali vigenti nel tempo.

25) di accettare le condizioni del bando, le norme previste dal vigente Regolamento di organizzazione degli uffici, dei servizi e della dotazione organica, nonché le future loro modifiche ed, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente.

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza (barrare la casella corrispondente):**

- Curriculum vitae**, formato europeo, debitamente sottoscritto
- Copia fotostatica di un **documento di identità** in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (allegato 2), di eventuale esperienza professionale/lavorativa maturata nel settore di competenza di cui al bando in oggetto;
- Copia del tesserino di iscrizione all'Ordine dei farmacisti;**
- altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA LEGGIBILE**

(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445  
la firma da apporre non deve essere autenticata)

## AUTOCERTIFICAZIONE DI Attività lavorativa svolta

art. 46 del d.p.r. 445/2000

Io sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

(luogo) (provincia)

Il \_\_\_\_\_

(data)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

### DICHIARO DI AVER SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITA' LAVORATIVA

c/o \_\_\_\_\_ (farmacia-azienda pubblica) \_\_\_\_\_ (indirizzo)

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

in qualità di

\_\_\_\_\_

con contratto

\_\_\_\_\_ (tempo determinato/indeterminato/tirocinio)

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma\*)

**\* La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.**

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996 e D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.