

Allegato "A"

Alla
Morrovalle Servizi s.r.l
Società a socio unico
via S. Pertini n.30/32
62010 Morrovalle (MC)

MODULO DI DOMANDA PER LA STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE PRECARIO DELLA FARMACIA COMUNALE Art. 20 D. Lgs 75/2017 (DECRETO MADIA)

Il/la _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ in Via
_____ Codice Fiscale _____, recapito
telefonico _____ indirizzo mail: _____;
attualmente in servizio presso codesto Ente in qualità di (profilo professionale)
_____ ruolo _____ cat.
_____;
ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di
dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che successivamente alla data in entrata in vigore della Legge n. 124 del 2015 (28.08.2015) risulta in servizio presso la società Morrovalle Servizi s.r.l. in qualità di farmacista collaboratore 1 livello del CCNL delle Farmacie (ex) municipalizzate con contratto a tempo determinato e che è stata reclutata a tempo determinato con la seguente procedura concorsuale "Bando di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per eventuali assunzioni a tempo determinato di Farmacisti Collaboratori", del 15/1/2013;
- di maturare entro la data del 31.12.2017 i seguenti anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni con contratto di lavoro (a tempo determinato) presso la farmacia comunale del Comune di Morrovalle, nello stesso profilo professionale:

-
-
-

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Il/la Sottoscritto/a:

- è consapevole, ai sensi del DPR N. 445/2000 della decadenza dei benefici di cui l'art 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art 76;
- dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, e in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente domanda viene resa.

Luogo _____ Data _____

Firma _____