

**Allegato "A"**  
**MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER ASSUNZIONE A**  
**"FARMACISTA COLLABORATORE"**

Farmacia Comunale  
MORROVALLE SERVIZI SRL  
Via S. Pertini n.30/32  
MORROVALLE (MC)  
**c/o PROGENIA CONSULTING &**  
**TRUST s.r.l.**  
**Via Velluti n. 100**  
**62100 MACERATA**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, presa visione dell'avviso di selezione pubblica emanato da questa Società,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica finalizzata alla formazione di una graduatoria di farmacisti collaboratori cui attingere per assunzioni a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale e/o per incarichi a tempo determinato con inquadramento al livello 1° del CCNL A.S.So.Farm. Farmacie Comunali,

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:**

DICHIARA

**Le proprie generalità sono:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Via e n. \_\_\_\_\_

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

di essere cittadino/a italiano/a;  
 di essere cittadino/a di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (*specificare*)

\_\_\_\_\_  
 di essere cittadino/a extracomunitario e, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (*specificare*)

\_\_\_\_\_  
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (per i cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea e per i cittadini extracomunitari);

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, oppure: \_\_\_\_\_

(*indicare le eventuali condanne o gli eventuali carichi pendenti*)

di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo;

- di non essere escluso dal godimento dei diritti civili;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per \_\_\_\_\_;
- di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziati a seguito di procedimento disciplinare, ovvero siano stati dichiarati decaduti per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in regola per quanto attiene al servizio militare o civile sostitutivo, secondo le leggi dello Stato di appartenenza;
- di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di farmacista;
- di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo Professionale dei farmacisti di \_\_\_\_\_;
- di possedere i seguenti titoli di servizio fra quelli indicati come valutabili nell'avviso di selezione pubblica (elencare i titoli e Aziende con tutti i dati necessari ai fini della valutazione oppure allegare la documentazione):

---

---

---

- di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche relative al posto da ricoprire;
- di essere portatore/trice di handicap e di chiedere, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.1992 n.104, il seguente ausilio necessario per l'espletamento delle prove:

---

---

---

- di essere in possesso di patente di guida categoria B e di essere automunito/a;
- di essere a conoscenza dell'uso dell'apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
- di essere disponibile al lavoro nei fine settimana;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica

---

oppure  
al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

(indicare l'indirizzo completo del codice di avviamento postale e del numero di telefono)

e si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire;

- di avere preso visione del bando di selezione per l'assunzione di un farmacista collaboratore a tempo parziale e determinato alle dipendenze della Nave Servizi srl unipersonale, di accettare le condizioni e di essere in possesso dei requisiti indicati nel bando medesimo.

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto

- consente
- non consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del G.D.P.R. 2016/679 e nelle forme previste dall'avviso di selezione.

**Allegati alla domanda** (barrare l'ipotesi che occorre):

- Dichiarazione possesso requisiti ai sensi del DPR 445/2000
- Curriculum formativo e professionale
- Fotocopia di un documento di identità
- Titoli di studio valutabili dalla Commissione Esaminatrice
- Titoli di servizio valutabili dalla Commissione Esaminatrice
- Qualsiasi altra informazione o documento che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione
- Elenco della documentazione presentata

Annotazioni a cura del candidato:

---

---

Recapito per eventuali comunicazioni

---

*(via e numero civico/cap/città e provincia/prefisso e numero telefonico)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma leggibile (non autenticata)*