

Allegato 1)

MODULO DOMANDA

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA CREAZIONE DI UNA GRADUATORIA
DA CUI ATTINGERE AL FINE DI POTENZIALI FUTURE ASSUNZIONI DI:**

UN PROFILO PROFESSIONALE “FARMACISTA COLLABORATORE” (1° Liv. CCNL Assofarm) PART-TIME (25 ORE) A TEMPO INDETERMINATO;

(termine per il ricevimento delle istanze di ammissione: ore 12.00 del 26/07/2025)

Farmacia Comunale Aprilia Nord S.r.l.
Via delle margherite, 259
Aprilia – Lt- 04011

1 sottoscritt

(Cognome)

(Nome)

nat. a _____, prov. _____, il ____ / ____ / _____,

residente a _____, via _____, n. _____, scala _____, int. _____,

C. F. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Tel. _____,

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'assunzione di un profilo professionale "FARMACISTA COLLABORATORE" (1° Liv. CCNL Assofarm) PART-TIME (25 ORE) A TEMPO INDETERMINATO;

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHARA

- di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o, per i cittadini extra-comunitari, di essere munito della carta o del permesso di soggiorno ai sensi della Legge 06 marzo 1998, n. 40 e del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286 e s.m.i.;

- di essere in possesso di diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere coinvolto in alcun procedimento amministrativo o giudiziario previsto dal D.Lgs. 231/01 e s.m.i.;
- di essere immune da condanne penali e, comunque, immuni da ogni fatto che comporti la non legittima costituzione del rapporto di lavoro;
- di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici, nonché destituito/a o dispensato/a ovvero licenziato/a dall'impiego c/o una Pubblica Amministrazione, ovvero non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti al servizio;
- di possedere il seguente Titolo di Studio:

Diploma di laurea in _____, conseguita presso _____, in data _____ con votazione _____;

- di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione conseguita presso _____ in data _____;
- di avere buone competenze informatiche di base per l'utilizzo del programma di gestione della farmacia;
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva se soggetto a tale obbligo;
- di aver svolto le seguenti mansioni previste dal profilo professionale ricercato ed indicato nel presente bando di gara:
 - o _____ presso _____ nel periodo _____;
 - o _____ presso _____ nel periodo _____;
 - o _____ presso _____ nel periodo _____;
 - o _____ presso _____ nel periodo _____;
- di possedere i seguenti ulteriori titoli professionali, culturali e di servizio utili a valutare la competenza nello svolgimento delle mansioni previste (sono esclusi i titoli ECM):

- di non avere avuto, e non avere in corso, contenziosi contro il Comune di Aprilia;
- di essere in possesso della patente della categoria prevista (per i profili per i quali la medesima è richiesta);
- di indicare in allegato alla presente domanda eventuali titoli di preferenza disciplinati da legge.

Luogo e data

Firma del richiedente

(firma leggibile per esteso)

Documentazione da allegare:

- copia documento d'identità;
- nel caso di cittadino extracomunitario, copia permesso di soggiorno;

DICHIARA, altresì,

- di essere consapevole che sulle dichiarazioni rese verranno effettuati controlli ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Luogo e data

Firma del richiedente

(firma leggibile per esteso)