

Domanda di ammissione alla “Selezione ad evidenza pubblica, per sole prove d’esame, per la formazione di una graduatoria per l’assunzione a tempo indeterminato e pieno di n. 2 Farmacisti Collaboratori – Livello 1 CCNL A.S.SO.FARM.”

**All’Amministratore Unico di
Far.Com S.p.A.
Via Padre Ippolito Desideri n. 34
51100 PISTOIA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____
C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla “Selezione ad evidenza pubblica, per sole prove d’esame, per la formazione di una graduatoria per l’assunzione a tempo indeterminato e pieno di n. 2 Farmacisti Collaboratori – Livello 1 CCNL A.S.SO.FARM.”, indetta da Far.Com. S.p.A.

A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere residente in _____ (Prov.) _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____, e di avere domicilio (*compilare solo se differente dalla residenza*) in _____
(Prov.) _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____;
- che i propri recapiti sono:
 1. PEC (*se posseduta*) _____
 2. cellulare _____
 3. e-mail _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea; oppure di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; oppure di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello *status* di rifugiato o dello *status* di protezione sussidiaria ai sensi della normativa vigente (*per i cittadini dei Paesi terzi andrà indicato anche il titolo che consente di soggiornare in Italia* _____);

- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica alle mansioni inerenti il profilo professionale oggetto della selezione, compresa l'attitudine a svolgere lavoro notturno;
- di essere in possesso della laurea in _____ conseguita con la votazione di ____/____ in data _____, presso _____
_____ (in caso di laurea conseguita all'estero: gli estremi del documento ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità del titolo di studio posseduto ai fini della instaurazione di rapporti di impiego sono i seguenti: _____);
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data _____;
- di essersi iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di _____, al n° ____ in data _____;
- di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo, né essere stato destituito/a o dispensato/a, oppure dichiarato/a decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di godere dei diritti civili e politici (per cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paesi terzi di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza);
- di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi (ovvero: di essere oggetto di provvedimento di interdizione temporanea dai pubblici uffici i cui effetti saranno dispiegati fino alla data del _____);
- di non incorrere nelle cause ostative di cui all'art. 53, comma 16-ter, D.lgs. n. 165/2001;
- di possedere il seguente titolo di preferenza ai sensi dell'art. 5 comma 4 D.P.R. n. 487/1994:

_____;
- (per il candidato portatore di handicap oppure con diagnosi di disturbi specifici dell'apprendimento - DSA), di aver bisogno, in relazione alla propria invalidità, del seguente ausilio nonché di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove: _____

_____;
- di aver preso visione dell'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679, di autorizzare Far.Com S.p.A., ai sensi del D. lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati personali ai soli fini della presente procedura di selezione del presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite.

Al fine di consentire a Far.Com S.p.A. di predisporre per tempo mezzi e strumenti necessari, il/la candidato/a è tenuto ad allegare alla presente domanda di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione, la certificazione medica richiesta dall'avviso di selezione.

Si allegano:

- *Curriculum vitae* debitamente datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

In fede,

Firma (leggibile) del/della candidato/a

_____, li _____