

SCHEMA DI DOMANDA

ALLEGATO A)

Al Comune di Santa Marinella

Via Cicerone n. 25

00058 Santa Marinella – RM –

Pec: personale@pec.comune.santamarinella.rm.it

1. **Oggetto:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER ASSUNZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO PIENO O PART-TIME NEL PROFILO PROFESSIONALE DI FARMACISTA – CAT. D.1 -

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ e residente a _____

_____ Prov. _____ in Via _____

_____ n. _____ cap. _____

Codice Fiscale: _____;

Tel. _____ / _____;

e-mail: _____;

Indirizzo PEC _____;

Eventuale domicilio, se diverso dalla residenza,
_____ tel. _____

CHIEDO

Di partecipare alla **SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER ASSUNZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO PIENO O PART-TIME NEL PROFILO PROFESSIONALE DI FARMACISTA – CAT. D.1 -**

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i, consapevole della sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza _____ (Stato membro dell'Unione Europea, nel caso specifico indicare);
oppure: _____;
_____;

2. di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
oppure:

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____;

oppure:

☐ di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi _____;

3. di non essere stato/a destituito o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale;

4. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo e di non essere stato/a sottoposto/a a misura di prevenzione e di non essere stato dichiarato interdetto ai pubblici uffici o sottoposto a misure che escludono la costituzione di un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;

5. di non trovarmi in condizioni di incompatibilità (art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.) o inconfiribilità all'impiego pubblico (D. Leg.vo 08/04/2013, n. 39);

6. di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi di leva: _____ (dichiarare se: milite
assolto, dispensato, esonerato, rinviato, altro da specificare.....);

7. di essere in possesso del seguente titolo di studio - **requisito specifico** -:

Laurea: _____

Conseguita il _____ c/o _____

_____ col punteggio di

_____;

oppure:

di essere in possesso del seguente titolo di
studio _____ riconosciuto

equivalente con il seguente
provvedimento _____

(per i titoli conseguiti all'estero);

8. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista;

9. di essere iscritto/a all'Albo Professionale

(indicare tutti i riferimenti utili – città – numero iscrizione);

10. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;

11. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici negli Stati di provenienza e di appartenenza _____(solo per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);

12. di dare il mio consenso al Comune di Santa Marinella all'utilizzo dei dati personali e sensibili contenuti nella presente domanda, per lo svolgimento di tutti gli atti del procedimento e per fini assunzionali;

13. di aver preso atto che l'avviso costituisce "*lex specialis*" e che pertanto la partecipazione alla selezione comporta l'accettazione di tutto quanto previsto nell'Avviso stesso senza riserva alcuna.

Data, _____

(firma)

ALLEGRO ALLA PRESENTE:

- CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO
- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'