

FAC-SIMILE DOMANDA SELEZIONE PER FARMACISTA DIRETTORE

Spett.le  
AZIENDA SERVIZI TERRITORIALI Spa  
Via Breda, 18/a  
25039 Travagliato

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. di (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione, indetta da codesta Azienda, per l'assunzione a tempo indeterminato del farmacista direttore che sarà assunto con rapporto di lavoro full-time con contratto di lavoro C.C.N.L. ASSOFARM per i dipendenti delle Imprese gestite o partecipate dagli Enti locali, come previsto dall'avviso di selezione del 29 ottobre 2015.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia e che, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, è fatta salva la facoltà dell'Amministrazione di verificare la veridicità di quanto dichiarato,

COMUNICA

quali recapiti per tutte le comunicazioni relative alla selezione: a) telefono \_\_\_\_\_ b) e-mail \_\_\_\_\_  
c) indirizzo, solo se diverso dalla residenza: presso \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Citta' \_\_\_\_\_

DICHIARA

A) REQUISITI GENERALI

- 1) di essere cittadino italiano e di godere dei diritti civili e politici;
- 2) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- 3) di non aver subito procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubblici uffici;

B) REQUISITI PROFESSIONALI E PERSONALI

- 4) di essere in possesso della laurea di: \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- 5) di aver conseguito l'abilitazione alla professione di farmacista in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- 6) di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_;
- 7) di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego di cui trattasi;
- 8) di avere conoscenza e capacità nell'utilizzo del PC;
- 9) di aver maturato una esperienza in qualità di farmacista per almeno 60 mesi, come specificato nell'allegato curriculum professionale;
- 10) di essere disponibile ad assumere l'impiego dalla data che sarà comunicata dalla Direzione dell'Azienda.

Il sottoscritto esprime consenso all'utilizzo da parte dell'Azienda dei propri dati personali per le finalità di cui alla selezione in oggetto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e per esteso)

Allegare fotocopia (fronte/retro) del documento d'identità del Candidato, in corso di validità.