

Al Comune di
Grottammare
Via Marconi n. 50
63066 Grottammare AP

Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria, per titoli e colloquio, ai fini dell'assunzione, con contratto a tempo parziale (18 ore) e determinato (12 mesi eventualmente prorogabili) di n. 1 (uno) "Collaboratore di Farmacia", categoria giuridica D, per il Servizio Autonomo Farmacia Comunale.

__l__ sottoscritt__ _____, nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____
via _____ n. _____, telefono _____, indirizzo di posta
elettronica certificata (che verrà utilizzata per tutte le comunicazioni)

C H I E D E

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a italiano/a ovvero l'appartenenza ad uno dei paesi dell'Unione Europea, ai sensi del D.P.C.M. 07/02/1994;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime)
_____;
3. di godere dei diritti politici e civili;
4. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (oppure indicare le condanne riportate o i carichi pendenti) per reati che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni

5. di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva;

6. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
7. di avere l'idoneità psico-fisica a svolgere le mansioni previste per il posto oggetto della presente selezione;
8. di essere in possesso della Laurea in _____
conseguita presso _____ in data _____ con
votazione_____;
9. di essere iscritto/a all'Ordine professionale Farmacisti;
10. di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di Farmacista;
11. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio pari o superiori a quello richiesto:
- titolo _____
conseguito presso _____ in data _____
con votazione_____;
 - titolo _____
conseguito presso _____ in data _____
con votazione_____;
 - titolo _____
conseguito presso _____ in data _____
con votazione_____;
12. di essere in possesso dei seguenti titoli comportanti la preferenza nell'assunzione _____

13. di aver prestato, in qualità di Farmacista o Collaboratore di Farmacia, i seguenti servizi:
- presso il Comune di _____ dal
_____ al _____ con rapporto di lavoro (*specificare se a
tempo pieno o a tempo parziale e le ore di lavoro settimanali*)
_____;
 - presso il Comune di _____ dal
_____ al _____ con rapporto di lavoro (*specificare se a
tempo pieno o a tempo parziale e le ore di lavoro settimanali*)
_____;
 - presso il Comune di _____ dal
_____ al _____ con rapporto di lavoro (*specificare se a
tempo pieno o a tempo parziale e le ore di lavoro settimanali*)
_____;

14. di accettare senza condizioni tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente nonché del presente avviso di selezione e del vigente regolamento comunale disciplinante i concorsi ed altre procedure di assunzione;
15. di eleggere, per comunicazioni, preciso recapito al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____;
16. di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione Comunale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
17. di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, che il titolare del trattamento e il responsabile dei dati personali e il Comune di Grottammare e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità istituzionali inerenti l'attività dell'Ente e, in particolare, per l'espletamento della presente selezione nonché di successivi adempimenti e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati personali.

Allega:

- copia fotostatica di un documento di identità personale, in corso di validità;
- curriculum personale, redatto in formato europeo, datato e sottoscritto;
- ricevuta di pagamento della tassa di concorso.

Data ___/___/_____

Firma

(per esteso e leggibile)

N.B.:

La domanda deve essere sottoscritta inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità. In mancanza di sottoscrizione, o sottoscrizione in fotocopia, la medesima domanda viene considerata nulla.