

Spett. ASM VOGHERA SPA
Via Pozzoni n. 2
27058 – VOGHERA (PV)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in Via _____ n. _____
C.A.P. _____ Tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per n. 1 posto di Farmacista Collaboratore.

All'uopo sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- di essere cittadino/a _____ (specificare se italiano o di altro stato)
- di godere dei diritti civili
- di godere dei diritti politici
- iscrizione nelle liste elettorali, ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni
- di possedere l'idoneità fisica a ricoprire il ruolo oggetto della selezione
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio _____
(nei casi di candidati cittadini di Stati diversi dall'Italia, fornire la "dichiarazione di corrispondenza" e/o la "traduzione giurata" e/o adeguata documentazione che attesti il riconoscimento e l'equiparazione del titolo di studio conseguito all'estero al titolo di studio italiano).
- l'anno di conseguimento e Istituto presso il quale è stata conseguita l'abilitazione all'esercizio della professione
- la data di iscrizione all' Albo professionale dei farmacisti con l'indicazione della provincia e delle eventuali interruzioni di appartenenza all'Albo
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi del servizio militare per i candidati di sesso maschile nati prima del 31-12-1985.
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato interdetto, di non aver subito provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi, nonché di aver procedimenti in corso per reati che costituiscono causa di esclusione dal pubblico impiego
- di non essere stato licenziato, dispensato e/o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione o presso enti pubblici economici o aziende speciali semplici o consorziali o società dei servizi pubblici locali anche miste
- buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta
- di possedere la patente di grado B o superiore.

- di accettare senza alcuna riserva le condizioni dell'avviso di selezione pubblica e le norme nello stesso richiamate;
- di essere consapevole della veridicità di quanto asserito nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000,
- di possedere tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione pubblica nessuno escluso.
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla presente domanda:

Via _____ n. _____ C.A.P. _____
 Città _____ (____) Tel. _____ e-mail _____

Allega alla presente la seguente documentazione (a pena di esclusione):

- curriculum vitae redatto in formato europeo firmato e datato, con recente foto di identità
- copia del documento di identità in corso di validità
- copia della patente di guida in corso di validità
- eventuale documentazione attestante l'appartenenza alle categorie protette di cui all'art. 1 della legge 68/1999 con l'indicazione dell'eventuale ausilio necessario in relazione alla propria disabilità
- eventuali attestazioni relative ai titoli preferenziali

Il sottoscritto/a dichiara di accettare in modo incondizionato tutte le norme contenute nell'avviso di selezione.

Data _____ In fede _____
 (firma leggibile)

Il candidato dichiara di autorizzare la Società A.S.M. Voghera S.p.A. al trattamento dei dati personali ai sensi delle vigenti normative, ai soli fini inerenti le procedure selettive.

Data _____ In fede _____
 (firma leggibile)

Il candidato autorizza la società A.S.M. Voghera S.p.A. alla pubblicazione sul sito WEB dei nominativi dei candidati qualora siano contenuti nella graduatoria finale, per le comunicazioni di rito.

Data _____ In fede _____
 (firma leggibile)