DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Azienda Farmaceutica Municipalizzata di Crema

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER UNA POSIZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO – PROFILO IMPIEGATO AMMINISTRATIVO ADDETTO AL SERVIZIO AFFARI GENERALI E CONTRATTI – CCNL ASSOFARM LIVELLO II**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il

residente nel Comune di

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_ ) CAP

Codice Fiscale

tel. e-mail

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in oggetto;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

1. di avere un’età non inferiore ai 18 anni;
2. di essere in possesso di cittadinanza italiana (o di cittadinanza di altro Stato dell’Unione Europea);
3. di avere l’idoneità psico-fisica all'impiego ed allo svolgimento delle funzioni inerenti il servizio;
4. di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalla legge;
5. di non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscono la costituzione del rapporto d’impiego;
6. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
7. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva, ove previsti per legge;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio indicato dal bando quale requisito di partecipazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_ presso (indicare l’Ente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione ;

1. di aver maturato esperienza complessiva pari a n. \_\_\_ anni in identica o analoga posizione lavorativa rispetto a quella oggetto del Bando

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal (mese; anno) | Al (mese; anno) | Datore di lavoro | Qualifica |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. con riferimento ai requisiti aggiuntivi di cui al paragrafo 3.3 dell’avviso di selezione (barrare la casella esatta):
* di non essere in possesso di alcuno dei requisiti aggiuntivi di cui al paragrafo 3.3 dell’avviso.
* di essere in possesso, anche solo parzialmente, dei requisiti aggiuntivi di cui al paragrafo 3.3 dell’avviso così come indicati nel curriculum vitae allegato alla presente domanda.
1. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell’avviso pubblico;
2. di indicare il seguente domicilio presso il quale inviare le comunicazioni (solo se diverso dal luogo di residenza)

DICHIARA INOLTRE

• che le informazioni riportate nella presente domanda e in tutti gli allegati sono veritieri e corretti, assumendosi la responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000;

• di autorizzare al trattamento, nel rispetto della normativa nazionale e UE, dei dati personali forniti nella presente domanda e nella documentazione allegata ai fini dell’espletamento di tutte le procedure connesse alla selezione in oggetto;

• di aver preso visione e di accettare tutto quanto contenuto nell’avviso selezione.

I candidati con disabilità, ai sensi della legge 5 gennaio 1992 n. 104, devono fare esplicita richiesta in relazione alla propria condizione riguardo all'ausilio eventualmente necessario nonché all'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Firma per autorizzazione

al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003

Si allega alla presente (NB: la mancanza di uno o più fra i seguenti documenti costituisce causa di esclusione dalla selezione in oggetto):

1) il curriculum professionale in formato europeo debitamente sottoscritto;

2) una copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000;

3) copia dell’allegata informativa sul trattamento dei dati personali, debitamente compilata e sottoscritta.