

ALLEGATO A

Modello di domanda

Spett.le

**AZIENDA MULTISERVIZI FORTE DEI
MARMI S.R.L. UNIPERSONALE**

**Piazza Henry Moore, 1
55042 Forte dei Marmi**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA
FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO
DETERMINATO (tempo pieno e/o parziale) DI PERSONALE CON QUALIFICA DI
"COMMESSO DI FARMACIA/MAGAZZINO LIVELLO 5°, CCNL "DIPENDENTI
IMPRESE FARMACEUTICHE GESTITE O PARTECIPATE DA ENTI LOCALI".**

Il sottoscritto,

NOME _____ **COGNOME** _____

(Le donne coniugate devono indicare soltanto il proprio cognome da nubile)

Luogo di nascita _____

(Città/provincia/stato per i candidati nati all'estero)

Data **di** **nascita** _____, **codice** **fiscale**

Comune di residenza / altro stato membro u.e. di residenza

Via/P.zza _____ **N.** _____ **Prov.** _____

C.A.P. _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Email _____ **PEC** _____ -

RECAPITO CUI IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI INVIARE OGNI COMUNICAZIONE
RIFERITA ALLA PRESENTE SELEZIONE (da compilare solo se diverso dall'indirizzo di
residenza):

Via/P.zza _____

N. _____

C.A.P. _____ **Comune** **di** **residenza** _____ **Prov.**

Telefono _____ PEC _____

Avendo preso visione dell'avviso di **SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO (tempo pieno e/o parziale) DI PERSONALE CON QUALIFICA DI "COMMESSE DI FARMACIA/MAGAZZINO LIVELLO 5°, CCNL "DIPENDENTI IMPRESE FARMACEUTICHE GESTITE O PARTECIPATE DA ENTI LOCALI"**

CHIEDE di essere ammesso/a alla stessa e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

- a) Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino/a del seguente stato membro dell'Unione Europea _____
- b) Di godere dei diritti politici, di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste medesime per i seguenti motivi:

- c) Di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso P.A. e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da esso per averlo conseguito mediante produzione di documenti viziati da invalidità insanabile;
- d) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- e) Di essere fisicamente idoneo/a all'espletamento della mansione da svolgere;
- f) *(Solo per i cittadini di Stati membri dell'Unione Europea)* possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- g) *(Solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)* di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- h) Di essere in possesso del diploma di scuola media superiore (quinquennale);
- i) Di essere in possesso della patente di guida di categoria B;
- j) Di avere già prestato servizio presso Ente pubblico e/o società a partecipazione pubblica o Farmacia Privata, Parafarmacia, Magazzino Farmaceutico, con mansioni di "Commesso di Farmacia/Magazzino" (o superiori, purché implicanti comunque lo svolgimento delle mansioni riconducibili all'anzidetto profilo professionale), **per almeno 6 mesi**, come di seguito indicato:
(Si precisa che non saranno considerate valide, ai fini dell'ammissione alla procedura concorsuale, le mansioni prestate in virtù di rapporti di lavoro diversi da quello subordinato, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, stage, tirocini formativi, collaborazioni professionali, ecc.).

- k) Di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni previste nell'avviso di selezione;
- l) Di allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità e fotocopia della patente di guida.
- m) Di allegare il proprio *curriculum*, in formato europeo, secondo lo schema allegato, **debitamente firmato**.

- n) Di avere svolto attività in ambito “e-commerce farmaceutico-parafarmaceutico”:

SI ☐ NO ☐

per la durata di mesi: _____. Precisamente:

dal _____ al _____

svolti presso la sede:

dal _____ al _____

svolti presso la sede:

dal _____ al _____

svolti presso la sede:

_____ li _____

Firma