Allegato "A"
Schema di domanda (da redigersi in carta libera)

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE
Barrare e compilare tutte le voci ad esclusione di quelle che non interessano indicate con la voce "eventuale".

A.S. Suzzara Servizi
C/O Farmacia Comunale San Biagio
V.le Europa, 4b
46029 SUZZARA (Mn)

Il/La sottoscritto/a ……

CHIEDE

di partecipare alla selezione ad evidenza pubblica per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato con il profilo professionale di "FARMACISTA" presso la Farmacia Comunale San Biagio di Suzzara.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del suddetto D.P.R. derivanti da dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

q di essere nato/a il …… a …… Prov……;
q di essere residente a …… Provincia …… (c.a.p. ……) in via …… nr. …… tel. nr. …… e di indicare tale indirizzo per tutte le comunicazioni che codesta amministrazione dovrà inviarmi in relazione al concorso (indicare altrimenti altro domicilio o recapito ……);
q di essere in possesso del titolo di studio di …… conseguito il …… presso l'istituto …… e del relativo titolo di abilitazione all'esercizio della professione conseguito presso l'istituto ……;

q di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti di .....;
q di essere cittadino italiano (o di uno Stato membro dell'Unione Europea – specificare quale.....);
q di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....(ovvero per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea) di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza e di provenienza;
q di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
q di non avere riportato condanne penali che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia,
la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione (in caso contrario, indicare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso: .....);
q di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego (specificare eventuali
cause di risoluzione del rapporto di impiego – indicare ente e motivazione).....;
q (eventuale solo per i concorrenti di sesso maschile) di trovarsi quanto all'obbligo di leva nella seguente posizione .....;
q (eventuale solo per i cittadini degli Stati membri) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
q di accettare senza riserve le condizioni previste dal bando di selezione di concorso, nonché quelle previste dalle disposizioni regolamentari dell'Ente;
q di essere informato che con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda l'A.S. Suzzara Servizi procede al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e secondo le disposizioni di legge vigenti (D.Lgs 196/2003); di essere altresì informato che relativamente ai suoi dati personali potrà esercitare i diritti di accesso, controllo e modificazione garantiti dall'art. 7 e regolamentati dagli artt. 8, 9 e 10 del Decreto Legislativo n. 196/2003;

data.....

firma
(non è richiesta l'autenticazione della firma)

_____

Allegati obbligatori alla domanda:
- curriculum formativo/professionale (debitamente sottoscritto)
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità