**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO ED A TEMPO PIENO DI n. 7 FARMACISTI COLLABORATORI (LIV. 1° C - CCNL per i dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli enti locali, esercenti farmacie, parafarmacie, magazzini farmaceutici all’ingrosso, laboratori farmaceutici). ALLEGATO 1**

All’AZIENDA PUBBLICI SERVIZI AOSTA SPA

C.so Lancieri di Aosta n. 26

11100 AOSTA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)

Domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla **“SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO ED A TEMPO PIENO DI n. 7 FARMACISTI COLLABORATORI”** indetta da APS AOSTA SPA.

A tal fine, a pena di esclusione, nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **per i cittadini italiani:**

* di essere cittadino/a italiano/a
* di godere di diritti civili e politici
* di non essere escluso dall’elettorato attivo

1. **per i cittadini di altro Paese membro dell’Unione Europea:**

* di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta
* di godere di diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza

1. **per i cittadini di Paesi Terzi:**

* di essere cittadino/a del seguente Paese Terzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta
* di rientrare in uno dei seguenti casi previsti dai commi 1 e 3 bis dell’art. 38 del D.Lgs. 165/2001: familiare di cittadino di Stato membro dell’Unione Europea e titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo; titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria
* di godere di diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza o in alternativa di non godere di diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso della idoneità psicofisica alle mansioni da svolgere;
2. di non aver riportato condanne penali o comunque di non avere procedimenti penali in corso, di non trovarsi in stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi o che comportino la destituzione del personale dipendente presso le pubbliche amministrazioni o gli enti pubblici economici;
3. di essere in possesso del Diploma di Laurea in C.T.F. o Farmacia conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per laurea conseguita all’estero: gli estremi del documento ministeriale con il quale è stata riconosciuta l’idoneità del titolo di studio posseduto ai fini della instaurazione di rapporti di impiego sono i seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. di essere in possesso dell’Abilitazione all’esercizio della professione di Farmacista conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto/a all’Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e delle dichiarazioni in essa contenute e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 in caso di falsa dichiarazione;
4. di accettare tutte le indicazioni contenute nel presente bando;
5. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, al fine della gestione della presente procedura, ai sensi del Nuovo Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 in materia di Privacy e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite;

10.di essere in possesso dei seguenti titoli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

In fede

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

(firma leggibile del candidato)

(luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;

- curriculum formativo professionale debitamente datato e firmato;

- ricevuta del versamento del contributo di ammissione alla selezione.