

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER
TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE DI N° 1 FARMACISTA COLLABORATORE A
TEMPO PIENO EDETERMINATO (CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE
FARMACISTI – FARMACIE PRIVATE)**

In caso la domanda sia compilata manualmente scrivere in stampatello

__l_ sottoscritt _____,

presa visione del bando della selezione indicata in oggetto,

C H I E D E

di essere ammess__ a partecipare al concorso sopraindicato.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, sotto la sua personale responsabilità - ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- Di essere nat__ a _____ il _____
- Codice fiscale _____
- Di essere residente a _____
in Via _____ n. _____
n. telefonico (eventualmente anche cellulare) _____
eventuale indirizzo di posta elettronica o PEC _____

- Barrare ciò che interessa:

di essere cittadin__ italian__

oppure

di essere in possesso della seguente cittadinanza dell'unione Europea

di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____

oppure

di non essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____

o di esserne stato cancellato per i seguenti motivi:

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di ammissione hanno valore di autocertificazione. Nel caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 del citato decreto.

Di non aver riportato condanne penali oppure:

Di avere riportato le seguenti condanne penali (indicare le condanne riportate anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale):

Di non essere a conoscenza di essere sottopost__ a procedimenti penali oppure

che, nei propri confronti, sono pendenti i seguenti procedimenti penali (indicare il procedimento qualunque sia la natura dello stesso):

Di essere in possesso della patente di categoria B conseguita, ed e in data _____
 Di avere l'idoneità psico-fisica all'impiego nel posto messo a selezione oppure, per gli appartenenti alle categorie protette di cui alla legge n. 68 del 12.03.1999 esclusi orfani, vedove ed equiparati*di non aver perduto ogni capacita lavorativa e che la natura ed il grado di invalidità non costituiscono danno alla salute ed alla incolumità dei colleghi di lavoro od alla sicurezza degli impianti

Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile): _____

Di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ il _____ con la votazione di _____

Di essere iscritto all' albo professionale n° _____ sez. _____ (A o B);

Di non essere stat__ sottopost__ ad alcuna misura di prevenzione di cui alla L.575/1965 (disposizioni contro la mafia), successive modifiche ed integrazioni e non aver in corso alcun provvedimento per l'applicazione di una di dette misure;

Di non essere mai stat__ licenziat__, destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero dichiarato decadut__ da un impiego statale

Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui al comma 4 dell'art. 5 del D.P.R. 9/5/1994, n. 487 e s.m.i.

Dichiaro inoltre il titolo all'applicazione dell'art. 20 della legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessita di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame:

Dichiara altresì:

- di accettare, in caso di nomina, tutte le norme previste dal presente bando e tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Amministrazione Comunale di Coccaglio ;
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata al giudizio del medico competente dell'ente sulla idoneità psico-fisica all'espletamento di tutti i servizi d'istituto della polizia locale
- di essere consapevole che, con la sottoscrizione della domanda di partecipazione al concorso, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali comunicati e che gli stessi saranno trattati, nel rispetto del D.Lgs.30/06/2003, n. 196, per le finalità di gestione della presente procedura concorsuale e dell'eventuale successivo rapporto di lavoro.

__I__ sottoscritt__ chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta pervenire al seguente indirizzo:

Cognome _____ Nome _____
 Via _____ Comune _____

Cap. _____ Prov. _____ Telef. _____,
 impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Coccaglio non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente:

- copia fotostatica di un documento d'identità personale in corso di validità;
- ricevuta versamento della tassa di concorso pari ad Euro 10,33 – NON RIMBORSABILE - da versare mezzo bollettino di c/c postale sul conto n. 336255 intestato al Comune di Coccaglio, con indicazione della causale "Tassa ammissione concorso pubblico cat. C.1 Istruttore amministrativo.
- un elenco in duplice copia, in carta libera, sottoscritto dal concorrente, dei titoli e documenti presentati a corredo della domanda;
- altri eventuali allegati:

Data _____

In fede

(nome e cognome leggibili)

N.B. La mancata apposizione della firma è causa di esclusione.

(Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00 non è richiesta l'autenticazione della firma).