All’Azienda Speciale Multiservizi del Comune di Venaria Reale

Viale P.E. Buridani, 56

10078 – Venaria Reale (TO)

**AVVISO DI SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA CUI ATTINGERE PER L’ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE PER LAVORO SU TURNI (DIURNO, NOTTURNO, DOMENICALE E FESTIVO) – LIVELLO 1 CCNL A.S.SO.FARM.**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio[[1]](#footnote-1)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti presso cui dovranno essere indirizzate le eventuali comunicazioni da parte dell’Azienda[[2]](#footnote-2):

 a mezzo raccomandata a/r:

indirizzo postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a mezzo PEC

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a mezzo e-mail

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione ad evidenza pubblica per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria cui attingere per l’assunzione a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 farmacista collaboratore per turni diurni, notturni, domenicali e festivi – livello 1 CCNL ASSOFARM e, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

 di essere in possesso del seguente titolo di studio, che rappresenta requisito minimo per l’ammissione:

Titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solo per titoli di studio conseguiti all’estero indicare estremi atto di equipollenza:

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

 di aver conseguito l’abilitazione alla professione di farmacista in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere iscritto all’Ordine dei Farmacisti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere in possesso della cittadinanza italiana[[3]](#footnote-3)

 *oppure*

 della cittadinanza del seguente Stato dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *oppure*

 di essere cittadino italiano non appartenente alla Repubblica

 *oppure*

 di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

 *oppure*

 di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria

*Al di fuori delle ipotesi di possesso della cittadinanza italiana, dichiara anche il possesso dei seguenti requisiti*:

 di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza

 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

 indicare gli estremi del permesso di soggiorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere iscritto nelle liste elettorali del seguente Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *oppure*

 di non essere iscritto e/o di essere cancellato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 di godere dei diritti civili e politici

 di non aver riportato condanne penali o sentenze di patteggiamento che siano o rendano incompatibile l’esercizio dell’attività di farmacista collaboratore 3

 *oppure*

 di aver riportato le seguenti condanne/patteggiamenti3:

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

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

 di non avere procedimenti penali in corso3:

 *oppure*

 di avere i seguenti procedimenti in corso3:

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

 di essere in possesso dell’idoneità psico – fisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire;

 di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione a seguito e per effetto di iniziativa disciplinare (ivi compresa A.S.M.), ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico;

 di avere un’età non inferiore ai 18 anni e non superiore all’età costituente il limite per il collocamento a riposo;

 non trovarsi per condizione personale, in situazione di incompatibilità e/o contrasto con norme di Legge imperative, che impediscono l’assunzione alle dipendenze di Azienda Speciale interamente partecipata dall’Ente Locale;

 di avere ottima conoscenza della lingua italiana parlata e scritta, ottime capacità relazionali, dinamismo, piena e completa disponibilità alla copertura degli orari di apertura e dei turni di guardia farmaceutica, con espresso riferimento a turni domenicali, festivi e notturni, ampia disponibilità a trasferimenti di sede lavorativa nei Comuni in cui sono presenti le farmacie gestite da A.S.M.;

 di accettare le norme e condizioni stabilite dall’avviso di selezione in oggetto

Per i candidati di sesso maschile\*\*

 che la posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

 di non essere tenuto all’assolvimento di tale obbligo a seguito dell’entrata in vigore della legge di sospensione del servizio militare obbligatorio.

**DICHIARA INOLTRE**

**di avere i seguenti titoli di precedenza:**

 aver prestato lodevole servizio presso le pubbliche amministrazioni (indicare quale P.A. e il periodo di prestazione del servizio)

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

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

 titoli di preferenza ex art. 5 c. 4 del D.P.R. 487/94 e s.m.i.

….l…. sottoscritt…. allega alla presente:

* Modulo B – titoli preferenziali (eventuale) datato e firmato in calce;
* Modulo C – scheda titoli ed esperienze professionali datato e firmato in calce;
* Curriculum Vitae datato e firmato in calce;
* Copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità
* Copia fotostatica permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini extra UE)

….I….sottoscritt… esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, per le finalità di gestione della presente procedura e dell’eventuale rapporto di lavoro.

….I….sottoscritt… si impegna a comunicare eventuali variazioni nei recapiti forniti con la presente domanda riconoscendo che l’A.S.M. non ha alcuna responsabilità per variazioni non comunicate o per irreperibilità.

….I….sottoscritt… dichiara di essere consapevole che, in caso di contrasto tra le dichiarazioni rese e la documentazione che l’A.S.M. acquisirà d’ufficio, il candidato verrà escluso dalla graduatoria e perderà ogni diritto all’assunzione e l’A.S.M. procederà a darne comunicazione all’Autorità Giudiziaria per gli adempimenti di competenza.

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

 Luogo e data

Firma del candidato

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

1. specificare solo se diverso dalla residenza [↑](#footnote-ref-1)
2. compilare la voce relativa alla modalità con cui si intende ricevere le comunicazioni [↑](#footnote-ref-2)
3. barrare l’opzione che interessa [↑](#footnote-ref-3)