

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO – LIVELLO 1° CCNL FARMACIE PRIVATE

"MODELLO DI DOMANDA"

Spett.le C.S.P. srl Via Vittorio Veneto, 27 20153 CASTELLANZA (VA)

Il/La sottoscritto/a	chiede di essere ammesso/a a
partecipare alla Selezione per titoli e collo	quio, per l'assunzione, a tempo pieno e
indeterminato per la posizione di farmacista	a collaboratore
sotto la propria personale responsabilità, ai sensi d	egli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole
delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.I	R.
DICH	TAD A.
DICH	IAKA:
a) Nome	, Cognome,
	il
codice fiscale	
b) Residente a	, Via/p.zza
	n. , CAP;
numero di telefono	
indirizzo e-mail	(eventuali successivi
cambiamenti dovranno essere immediatamente cor	nunicati all'Azienda con lettera Raccomandata A.R.
oppure tramite PEC);	
	zi andrà indicato anche il titolo che consente di
soggiornare in Italia)	
	aspiranti di sesso maschile nati entro il
31.12.1985)	;
1	so di candidati cittadini di Stati diversi dall'Italia:
godimento dei diritti civili e politici nello stato di ap	-
	liste elettorali del Comune di
	ovvero il motivo della non iscrizione o della
cancellazione dalle liste elettorali	;

- g) Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- h) Di non essere stato interdetto, di non aver subito provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi, nonché di non aver procedimenti in corso per reati che costituiscono causa di esclusione dal pubblico impiego;
- i) Di non essere stato licenziato, dispensato e/o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione o società partecipata;
- j) Di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che diminuiscano le attitudini alle funzioni inerenti il servizio, compreso il turno notturno;

alle funzioni inerenti il servizio, compreso il turno	o notturno;
k) Di avere buona conoscenza della lingua ita	liana parlata e scritta nonché conoscenze di base della
lingua parlata inglese;	
l) Il titolo di studio posseduto	
conseguito presso	, in data con
la votazione di	-
Nel caso di candidati cittadini di Stati divers	i dall'Italia, indicazione degli estremi del decreto
ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'	idoneità del titolo di studio posseduto, conseguito
all'estero;	
m) Di essere iscirtto all'Albo Pro	fessionale dei Farmacisti della provincia
di	Eventuali interruzioni di appartenenza
all'Albo	;
	all'esercizio della professione di farmacista
nell'anno presso	
	he per l'utilizzo del programma di gestione della
farmacia;	
p) Di aver maturato le seguenti esperienze profess	sionali:
Dal:	
presso	;
- 1	
Dal:	
presso	;
D 1	
Dal:	
presso	;
Dal:	
presso_	;
Dal:	
Dai;	

q) Di accettare senza alcuna riserva le condizioni dell'avviso di selezione pubblica e le norme nello stesso richiamate;

presso

- r) Di essere consapevole della veridicità di quanto asserito nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000.
- s) Di autorizzare C.S.P. srl al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Ue 2016/679, ai soli fini inerenti le procedure selettive;
- t) Di autorizzare C.S.P. srl alla pubblicazione sul sito WEB dei nominativi dei candidati qualora siano contenuti nelle graduatorie delle varie fasi della selezione, per le comunicazioni di rito;

u)	Di possedere tutti i requisiti previsti dall'avviso di selezione pubblica, nessuno escluso.
Data _	Firma del Candidato

Avendo la presente dichiarazione carattere di autocertificazione il candidato dovrà allegare alla domanda una **copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità**. Il **curriculum vitae** se allegato verrà considerato per la valutazione dei titoli.