

**Domanda di partecipazione**

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER TITOLI ED ESAME  
ai sensi dell'art. 30 del Regolamento sulle assunzioni di FarmaciaTerni-s.r.l. per la  
copertura di N. 2 posti con profilo professionale di Farmacista direttore di Farmacia**

**Spett.le  
FarmaciaTerni – S.r.l. unipersonale  
Vico Politeama, 3  
05100 TERNI**

*(scrivere in carta libera ed in forma leggibile)*

..... sottoscritt..... ....., nat.... a .....il..... (Prov.....), residente a ..... ..... (Prov. ....) in Via ..... ..... n. .... CAP ..... Telefono ..... Codice fiscale .....
E mail .....
Eventuale altro recapito per comunicazioni relative alla selezione:..... .....

presa visione dell'avviso per titoli ed esami indetto da "FarmaciaTerni – S.r.l. unipersonale"  
prot. n. .... del.....

**DICHIARA**

che intende concorrere alla selezione per n. ....posti con profilo professionale di Farmacista  
direttore di Farmacia

**CHIEDE**

di essere ammess.... a parteciparvi e a tale scopo, consapevole delle responsabilità penali  
previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

quanto segue (**barrare le caselle che interessano e completare**):

- di essere cittadinan... italian....;
- di essere cittadin.... di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea (*per i cittadini di altri Stati dell'Unione Europea. Indicare lo Stato di provenienza*) .....  
.....;
- di essere iscritt.... nelle liste elettorali del Comune di .....  
.....;

- di essere iscritt... nelle liste elettorali nello Stato (*per i cittadini di altri Stati dell'Unione Europea*) .....
- di non essere iscritt... nelle liste elettorali o di esserne stato cancellato, per il seguente motivo:.....
- di non aver riportato condanne penali;
- di aver riportato le seguenti condanne penali: .....
- di non aver raggiunto il limite massimo di età o l'anzianità massima di servizio, previsti dalla vigente normativa per il collocamento in quiescenza;
- di essere in possesso della idoneità psico-fisica al servizio continuativo ed incondizionato nella mansioni proprie della qualifica di farmacista collaboratore;
- di non essere stat... destituit... da pubblico impiego e dispensat... dal servizio per persistente insufficiente rendimento;
- di non essere stat... dichiarat... decadut... dall'impiego presso aziende o società comunali per l'esercizio di farmacie o presso pubbliche amministrazioni;
- di essere in possesso della Laurea in .....conseguita presso l'Università degli Studi di ..... con votazione .....
- di conoscere i seguenti sistemi operativi di gestione informatizzata .....
- di conoscere i seguenti applicativi informatici di uso più diffuso (Word, Excel, Internet, Outlook):.....
- di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (*per i soli uomini*); .....
- di essere in regola per quanto attiene al servizio militare o civile sostitutivo, secondo le leggi dello Stato di appartenenza e di avere la seguente posizione nei riguardi del servizio militare (*per i cittadini di altri Stati dell'Unione Europea*): .....
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: .....
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e/o precedenza: .....
- di essere portat..... di handicap e di chiedere, ai sensi dell'art. 20 della legge 05/02/92 n. 104, il seguente ausilio per l'espletamento della prova ..... e dei seguenti tempi ulteriori per effettuare la prova medesima .....
- eventuali note e precisazioni del... candidat....

.....  
.....  
.....  
.....

..... sottoscritt.... allega alla presente domanda i seguenti documenti in carta libera:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;
- Documentazione in originale o copia autenticata prevista dal presente bando per i candidati che aspirano ai posti riservati alle categorie di cui all'art. 1 delle Legge 68/1999.

..... sottoscritt.... **autorizza** la Società al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della normativa vigente e nelle forme previste dal Bando di concorso.

..... sottoscritt.... **dichiara** di accettare le norme dell'avviso e, in particolare, di quelle relative alla riserva in capo alla Società del diritto di proroga, riapertura, modifica o revoca dell'avviso medesimo.

Data .....

.....

(firma leggibile e per esteso del candidato)