**Domanda di ammissione alla “Selezione ad evidenza pubblica, per titoli e prova di esame, per la formazione di una graduatoria per l’assunzione di N.2 MAGAZZINIERI DI FARMACIA A TEMPO INDETERMINATO, di cui il primo classificato a 28h settimanali ed il secondo classificato a 24h settimanali, presso le farmacie gestite da Farmacie Comunali Pisa S. P. A.”**

All’Amministratore Unico

 Farmacie Comunali Pisa S. P. A.

Via Lucchese, 15

56123 Pisa

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

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_

cap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.(\_\_\_\_\_\_\_\_\_) recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* di voler ricevere eventuali comunicazioni riguardante la selezione al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso della cittadinanza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso della idoneità psicofisica all’impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
* di essere in possesso del diploma di scuola media superiore conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

(*eventualmente: dichiarato equipollente al diploma di scuola media superiore da istituti italiani con provvedimento* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

* di essere in possesso della patente di guida, automunito/a;
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(*ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali, ovvero di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali nel Comune di* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *per i seguenti motivi*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ;

* di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione;
* di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso e comunque di non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con le pubbliche amministrazioni

(*ovvero: di essere oggetto di provvedimento di interdizione temporanea dai pubblici uffici i cui effetti saranno dispiegati fino alla data del* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ;

* di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. , Farmacie Comunali Pisa S. P. A. al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso.

Dichiara infine (per i soli candidati che siano cittadini di Stati membri della U.E.):

* di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, sia parlata che scritta;
* che 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*solo se conseguiti all’estero*).

**Allega: curriculum vitae firmato, idonea documentazione che attesti l’esperienza professionale e\o l’appartenenza alla categorie protette, e fotocopia documento di identità in corso di validità.**

in fede,

firma del candidato

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_