**Domanda di ammissione alla**

**“Selezione ad evidenza pubblica, per titoli e prova di esame, per la formazione di una graduatoria per un totale di tre farmacisti così composta:**

* **assunzione di una figura part-time a TEMPO INDETERMINATO a 24 ore settimanali da svolgere presso la farmacia n.6 c\o Aeroporto di Pisa.**
* **assunzione di una figura part-time A TEMPO INDETERMINATO a 24 ore settimanali per il servizio notturno presso la farmacia n. 5 aperta 24 ore.**
* **assunzione di una figura part-time A TEMPO INDETERMINATO a 24 ore settimanali per il servizio notturno presso la farmacia n. 5 aperta 24 ore.”**

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 della laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita con votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

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

* di essere in possesso della abilitazione all’esercizio professionale;
* di essere iscritto/a all’ Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* 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.

Il sottoscritto dichiara altresì:

di **ESSERE DISPONIBILE** ad accettare , in caso di collocazione utile in graduatoria, il vincolo di esercizio della prestazione di lavoro part time a 24 ore esclusivamente per il servizio notturno presso la Farmacia n.5 aperta 24 ore, come esplicitato nel presente bando.

di **NON ESSERE DISPONIBILE** ad accettare, in caso di collocazione utile in graduatoria, il vincolo di esercizio della prestazione di lavoro part time a 24 ore esclusivamente per il servizio notturno presso la Farmacia n.5 aperta 24 ore, come esplicitato nel presente bando.

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 e fotocopia documento di identità in corso di validità.**

in fede,

firma del candidato

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

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