

Al. A

Spett.le
Cassano Magnago Servizi SPA
Via Bonicalza, 138/C
21012 Cassano Magnago (Va)

Oggetto: Domanda di ammissione alla Selezione pubblica per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di 1 FARMACISTA COLLABORATORE 1° Livello full-time (Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti delle imprese gestite o partecipate dagli enti locali, esercenti farmacie ecc.). BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA N.1/2021.

Il/La sottoscritto/a nato a
il e residente a in via
Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica indetta con il presente avviso ed all'uopo, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro della U.E.: _____;
2. di avere il godimento dei diritti civili e politici in Italia e/o negli stati di appartenenza o provenienza;
3. di essere iscritto alle liste elettorali del comune di: _____;
4. di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
5. di avere un'età non inferiore ai 18 anni compiuti e non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
6. di essere in regola con gli obblighi di leva, (il requisito è necessario solo per in nati entro il 31.12.1985 (L. n. 331/2000 e D.Lgs. n. 215/2001) assolti nell'anno _____);
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare, e di non essere decaduto da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
8. di non essere stato collocato a riposo ai sensi della legge 24 maggio 1970 n. 336 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché di non aver fruito del collocamento a riposo ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1972 n. 748;
9. di non avere a proprio carico:
 - a. sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso, nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento;
 - b. sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso che possano costituire impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della Pubblica Amministrazione;
10. di avere idoneità fisica al profilo da ricoprire ed alle mansioni da svolgere (per gli appartenenti alle categorie di cui alla Legge 168 del 1999 dovrà essere accertata la capacità lavorativa e che il grado di invalidità non sia di pregiudizio alla salute o alla incolumità degli altri operatori o alla sicurezza degli impianti e dei luoghi di lavoro). E' fatta salva la tutela dei portatori di handicap di cui alla Legge italiana 104 del 1992. Solo per i portatori di handicap: specificare ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di selezione, attestati da una certificazione medica semplice che specifichi gli elementi essenziali per godere dei benefici previsti dalla L.n. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni e dalla L. n. 68/99;
11. di garantire, durante il periodo contrattuale, la presenza presso le sedi delle Farmacie aziendali site in Cassano Magnago o in eventuale altra sede che sarà individuata dalla Direzione aziendale;
12. di essere disponibile a missioni in Italia;
13. di dichiararsi disponibile sin d'ora ad effettuare turni notturni e festivi come previsto dal CCNL e/o di accettare una eventuale articolazione oraria su sei giorni a settimana domenica compresa;
14. di avere conseguito il Diploma di Laurea in _____ in data _____ presso _____ con la conseguente votazione finale: _____;
15. di essere Abilitato alla Professione di Farmacista e di essere iscritto all'Albo Provinciale dei Farmacisti di _____ (n. iscriz. _____ data _____);

16. che le dichiarazioni rese nella presente domanda sono documentabili;
17. di autorizzare CMS S.p.A. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento e del Consiglio del 27 aprile 2016, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura;
18. di saper parlare e scrivere nella lingua italiana
19. di avere una adeguata conoscenza dei degli strumenti informatici più diffusi ed con riferimento al software di gestione farmacie di saper utilizzare/aver sperimentato il seguente software: _____ (a solo titolo conoscitivo);
20. Ai fini della formazione della graduatoria il/la sottoscritto/a dichiara altresì il possesso dei seguenti *titoli di servizio e corsi*:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____

(proseguire su eventuale allegato)

Luogo e Data _____

Firma

NOTE:

Allegare la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità,
Inserire dati dattiloscritti o in carattere stampatello.