ALL. A

MODELLO
DI DOMANDA
compilare in stampatello

Spett.le
Comune di Formia
Ufficio del Personale
Piazza Municipio, 1
04023- Formia (LT)

SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO PIENO O PARZIALE DI PERSONALE CON PROFILO PROFESSIONALE DI "FUNZIONARIO FARMACISTA" - CATEGORIA GIURIDICA ED ECONOMICA "D3".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

EX ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445

IL CANDIDATO:

Cognome	
Nome	
Cod. fiscale	

consapevole che in caso di falsa dichiarazione gli atti verranno trasmessi alla Procura della Repubblica per l'applicazione delle previste sanzioni penali e che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere nato/a **a**	
II	

DI RISIEDERE IN:

Via o piazza					
Città		C.A.P.		Prov.	
Tel.					

CHE IL RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO E':

Via o piazza					
Città		C.A.P.		Prov.	
Tel.					

DI DICHIARARE QUANTO SEGUE:

1. di essere Cittadino/a italiano/a, o cittadino/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea secondo le condizioni di cui al D.P.C.M. 174/1994	SI ☐	NO ☐
2. di godere dei diritti civili e politici	SI ☐	NO ☐
3. di essere fisicamente idoneo all'impiego per il posto al quale si riferisce la selezione	SI ☐	NO ☐
4. non aver riportato condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono , secondo le leggi vigenti, dall'accesso agli impieghi pubblici		
5. di appartenere alle categorie protette di cui alla legge 12/03/1999 n. 68 e di essere fisicamente idoneo al servizio proprio del profilo professionale da ricoprire	SI ☐	NO ☐

11. di essere in possesso di titolo di studio richiesto per l'ammissione (esatta denominazione, indicazione dell'anno di conseguimento, della votazione, e dell' Ateneo presso cui è stato conseguito). Coloro che abbiano conseguito all'estero detto titolo di studio debbono indicare gli estremi del provvedimento riconoscimento del titolo rilasciato da università estera._____ _____	
12. di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista conseguita in data --------- e registrata presso ----------_____	SI ☐ NO ☐
13. di essere iscritto all'Albo dei Farmacisti della Provincia di _____	SI ☐ NO ☐
14. di essere a conoscenza di una lingua straniera	INGLESE ☐ FRANCESE ☐
15. di essere a conoscenza di nozioni elementari di informatica legati ai programmi di uso più comune	SI ☐ NO ☐
16. di essere in possesso dei titoli di preferenza o precedenza (art.5 del DPR 487 del 09/05/94)	SI ☐ NO ☐

Dichiara inoltre di aver preso visione integrale del bando di selezione, di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'articolo 2 del bando e di accettare, incondizionatamente, tutte le ulteriori disposizioni in esso contenute.

Allega:

- il titolo di studio in copia autenticata, o certificato rilasciato dall'Università presso il quale è stato conseguito;
- il titolo di abilitazione all'esercizio della professione di farmacista in copia autenticata;
- il titolo di iscrizione all'albo dei farmacisti in copia autenticata;
- le certificazioni comprovanti i periodi di servizio prestato in mansioni equivalenti al posto messo a selezione presso pubbliche amministrazioni e/o presso privati, con rapporto di lavoro riconducibile esclusivamente al lavoro subordinato, con contratto a tempo indeterminato e/o a tempo determinato di cui all'art. 6, punto B, del presente bando.
- Titoli di cui all'art. 7, punto 2, del presente bando. Tali titoli potranno anche essere autocertificati ai sensi della normativa vigente;
- curriculum professionale.
- Fotocopia del documento d' identità personale in corso di validità .

Data ..... Firma _____

Il sottoscritto, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per gli adempimenti connessi con la procedura concorsuale.

Data ..... Firma _____