**SCHEMA DELLA DOMANDA DA PRESENTARE SU CARTA SEMPLICE**

Comune di Cisterna di Latina…

Via Zanella, n. 2……………….

-04012– CISTERNA DI LATINA

Il sottoscritto/a ………………………………………………………………. nato/a a …………………………………………….……….. il ……………. e residente in………………………………...C.A.P..………. (provincia di ……….) Via …………………………..…, n°…….., codice fiscale n……………………………fa domanda di poter essere ammesso/a alla selezione pubblica per titoli e colloquio, in modalità telematica, per la formazione di una graduatoria di Farmacisti Collaboratori valida fino al 31/12/2022, cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato, con rapporto di lavoro full time e/o part time, per servizio presso la Farmacia Comunale.

Al fine di cui sopra dichiara, ai sensi dell'art. 46 del T.U. approvato con D.P.R. 445/00, sotto personale responsabilità, consapevole di quanto previsto dall’art. 75 del citato T.U. nonché delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. rispettivamente nelle ipotesi di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese e di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere nato/a a.........……… ………..il ……………………...;

codice fiscale……………………………………………………

di avere cittadinanza ……………………;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di …………………….. oppure: di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di………………….a motivo di ……………………………………………..……;

di avere il godimento dei diritti civili e politici;

di essere ………………………….(indicare lo stato civile) e di avere n………. figli a carico;

di non essere interdetto o sottoposto a misure che, secondo le leggi vigenti, risultano ostative all’accesso agli impieghi presso gli enti locali e di non aver subito condanne penali oppure: di avere subito le seguenti condanne penali:…………………………………………...

di non avere procedimenti penali a carico in corso di istruzione o pendenti per il giudizio oppure di avere i seguenti procedimenti penali in corso:……………………………………….

di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 comma 1 lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 3/57 ovvero di non essere stato licenziato per persistente e insufficiente rendimento o a seguito dell’accertamento che l’impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o comunque con mezzi fraudolenti;

di essere fisicamente idoneo allo svolgimento di tutte le mansioni ascrivibili alla categoria D –profilo professionale di Farmacista e di essere a conoscenza che l’idoneità all’impiego sarà verificata con specifica visita medica;

di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi di leva: ……………………….;

di essere in possesso del seguente titolo di studio: ……………………………………….. conseguito il……………rilasciato da …………………………………………………………. con votazione ………… (1);

di essere iscritto all’Ordine Professionale dei Farmacisti della provincia di …………...n……..

di essere in possesso della patente di categoria B ;

di avere conoscenza delle applicazioni informatiche più diffuse.

Dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto alla riserva ovvero precedenza o preferenza nella nomina(2): .………………………………………...

………………………………………………………………………………………….

(eventuale) dichiara la propria situazione di portatore di handicap e chiede i seguenti ausili………………………………

Chiede che le comunicazioni relative al concorso gli vengano inviate al seguente indirizzo:………………...…………………Via…………….…………….., n°…..…, C.A.P………….…….., Città……….…………………………………………….…..

Recapito telefonico numero:…………………………………………………………

Recapito e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito PEC (se in possesso)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda i documenti e i titoli richiesti dal bando :

-

-

Il sottoscritto, alla luce delle disposizioni del D.lgs 101/2018, dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso al trattamento di tutti i dati personali esclusivamente necessari all'espletamento del procedimento concorsuale e della eventuale assunzione in servizio.

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Cisterna di Latina.

Data, ............................................

firma per esteso

(1) chi è provvisto oltre che del titolo di studio espressamente richiesto dal bando, anche di altri titoli di studio, perché possano essere valutati, deve allegarli, o descriverli dettagliatamente nella domanda;

(2) precisare la riserva ai sensi dell’art 18 Dlgs 215/2001 , ovvero la categoria riservataria di cui all’elenco dell'art. 5 del D.P.R. 487/94(ad esempio mutilati e invalidi di guerra ex combattenti; mutilati ed invalidi per servizio; orfani di guerra)

(3) alla domanda deve essere allegato: il curriculum debitamente sottoscritto, il documento di identità e quant’altro il candidato voglia produrre.