

Al Direttore delle Farmacie Comunali
Genovesi

**OGGETTO : DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE
A TEMPO PIENO INDETERMINATO DI N. 1 BUYER**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
ABITANTE A (CAP + CITTÀ E PROV)	
IN VIA	
CITTADINANZA	
TELEFONO	
TELEFONO CELLULARE	

- **CHIEDE** di essere ammesso/a alla selezione di cui all'oggetto;
- **CHIEDE** di ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente prova al recapito che segue, con l'impegno di rendere nota tempestivamente ogni variazione di indirizzo, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

RECAPITO PER CORRISPONDENZA

E-MAIL	
--------	--

A tal fine, sotto la propria responsabilità, e pienamente consapevole delle pene conseguenti a false dichiarazioni,

DICHIARA / CERTIFICA QUANTO SEGUE:

- di conoscere ed accettare senza riserve le condizioni previste nella selezione e nella domanda;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un paese dell'Unione Europea;
- di possedere sana e robusta costituzione fisica e psichica, esente da difetti diminuenti le attitudini alle funzioni inerenti il servizio;
- di non aver riportato condanne penali, salvo riabilitazione, né di avere procedimenti penali in corso che comportino la destituzione o il licenziamento di diritto;

oppure

ha riportato le seguenti condanne penali:

(indicare le condanne riportate anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)

ha in corso un procedimento penale per:

.....
(indicare il procedimento qualunque sia la natura dello stesso)

- di godere dei diritti politici civili dell'elettorato attivo
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

DIPLOMA DI LAUREA IN	
CONSEGUITO IL	
PRESSO	
CON VOTAZIONE DI	

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE	
CONSEGUITO IL	
PRESSO	
CON VOTAZIONE DI	

Allega il proprio *curriculum vitae*, gli altri documenti previsti dal bando come richiesto.

In fede

Lì

.....

Firma in chiaro e leggibile

Tale dichiarazione / certificazione è resa ai sensi del DPR 445/2000

SI ALLEGA:

- Fotocopia documento d'identità