

## FAC –SIMILE AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. n. \_\_\_\_\_

Dichiara

**che intende partecipare alla selezione per titoli e colloquio tecnico- professionale per l'assunzione con contratto a tempo determinato di n. 1 Farmacista collaboratore a tempo pieno per sostituzione di nr. 1 dipendente Farmacista in maternità , da impiegare presso la Farmacia gestita da Società Paullese Multiservizi Srl, nonché per la formazione di una graduatoria da cui attingere nel corso dell'anno 2020 e all'uopo attesta quanto segue:**

- Il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi membri dell'Unione Europea;

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea dovranno indicare, altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o provenienza;
- Essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- Di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (eventuali successivi cambiamenti dovranno essere immediatamente comunicati all'azienda via posta elettronica all'indirizzo [info@spm-paullo.com](mailto:info@spm-paullo.com));
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero risulta cancellato/a o non iscritto/a per il seguente motivo \_\_\_\_\_ (barrare dove non interessa)
- Di non aver subito condanne e/o di non avere eventuali procedimenti penali in corso ovvero che ha in corso o ha riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ (barrare dove non interessa)
- Di non aver subito provvedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni (in caso affermativo specificare natura e motivazioni del provvedimento e l'Amministrazione che lo ha disposto)
- Di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- di aver conseguito l'abilitazione in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ di essere iscritto/a all'Albo dei Farmacisti di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- Buone competenze informatiche e buona conoscenza delle apparecchiature informatiche.
- Di aver maturato una precedente esperienza lavorativa come farmacista collaboratore c/o Farmacie pubbliche o private di almeno 2 anni.
- Di accettare di prendere servizio presso la farmacia di S.P.M .SRL entro il 31/01/2020;
- Di accettare le norme e le condizioni stabilite dall'avviso di selezione;

- Di aver preso visione del codice etico e del P.T.P.C disponibile sul sito aziendale.
- Di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 finalizzata agli adempimenti per l'espletamento della selezione.

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
data

Firma

\_\_\_\_\_