

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett. le Aspes S.p.A
Via Mameli 15, 61121 Pesaro
PEC: aspes@legalmail.it

Il Sottoscritto/a _____ (nome e cognome),

presa visione dell'Avviso pubblicato da Aspes S.p.A., chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria finalizzata ad assunzioni per incarichi/sostituzioni per il profilo professionale di **"FARMACISTA COLLABORATORE"**, con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, a tempo pieno o a tempo parziale e di accettare senza riserve tutte le norme e le clausole della suddetta selezione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii con la presente domanda,

DICHIARA (barrare e compilare gli spazi vuoti):

di accettare senza riserve ed integralmente tutte le norme e le clausole della suddetta selezione;

di essere nato/a a _____ (prov. _____)

Il ____/____/____ Stato _____

di essere intestatario del seguente codice fiscale _____

di essere residente a _____ CAP _____

Prov. _____ Via/piazza _____ n. _____

di essere domiciliato presso la propria residenza

ovvero (se non domiciliato presso la propria residenza)

di essere domiciliato a _____ CAP _____

Prov. _____ Via/piazza _____ n. _____

di indicare i seguenti recapiti personali:

Telefono _____ e-mail _____

eventuale PEC _____

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

DICHIARA INOLTRE (barrare e compilare gli spazi vuoti):

di avere cittadinanza _____ (specificare se italiana o di altro paese dell'Unione Europea o di un paese non membro dell'Unione Europea);

di essere in possesso dei diritti civili e politici in _____ (specificare se in Italia o indicare lo stato di appartenenza o provenienza);

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (prov. _____) (solo per i cittadini italiani; in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste indicarne di seguito il motivo): _____);

di non aver riportato condanne penali passate in giudicato ovvero di procedimenti penali in corso e/o richieste di sospensione pena;

ovvero (specificare l'elenco delle condanne o dei procedimenti penali pendenti in Italia o in altro Stato)

di avere riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti / sospensioni di pena:

di non essere stato destituito o dispensato da enti pubblici o società partecipate per motivi disciplinari per giusta causa;

di non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;

di non aver esercitato, negli ultimi 3 anni di servizio, nei confronti di Aspes S.p.A. poteri autorizzativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni socie di Aspes S.p.A.;

di possedere un'ottima conoscenza della lingua italiana (per i candidati che non hanno cittadinanza italiana);

di possedere idoneità psichica e fisica alle funzioni afferenti al profilo professionale oggetto della selezione;

ovvero

che l'handicap posseduto è compatibile con le mansioni afferenti al profilo professionale oggetto della selezione.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

DICHIARA INOLTRE (barrare e compilare gli spazi vuoti):

di essere in possesso del seguente titolo di studio (laurea):

conseguito a _____ in data _____ presso _____
_____ con voto finale _____ / _____ ;

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista;

di essere iscritto all'albo professionale dei farmacisti;

di essere in possesso di patente di guida cat. B

Requisiti integrativi facoltativi

di avere maturato un'esperienza lavorativa, con mansioni di farmacista collaboratore, presso farmacie pubbliche e/o private.

Qui di seguito si specificano i relativi riferimenti:

Farmacia _____
Tipologia _____ (specificare se pubblica o privata)
Inquadramento _____
Mansione _____
Dal _____ Al _____

Farmacia _____
Tipologia _____ (specificare se pubblica o privata)
Inquadramento _____

Allegato A

Mansione _____
Dal _____ Al _____

Farmacia _____
Tipologia _____ (specificare se pubblica o privata)
Inquadramento _____
Mansione _____
Dal _____ Al _____

Farmacia _____
Tipologia _____ (specificare se pubblica o privata)
Inquadramento _____
Mansione _____
Dal _____ Al _____

di avere una buona conoscenza della lingua inglese (specificare il livello posseduto, per parlato, letto e scritto) _____

_____;

di avere conseguito l'attestato di farmacista vaccinatore.

DICHIARA INOLTRE (barrare gli spazi vuoti):

di accettare fin d'ora, senza riserva alcuna, le condizioni dell'Avviso e del CCNL "per i dipendenti delle Imprese gestite o partecipate dagli Enti Locali, esercenti farmacie";

di non avere coniuge/convivente e grado di parentela o affinità, fino al secondo grado compreso, con il personale in forza di Aspes S.p.A. ai sensi dell'art. 7 comma 1 del Codice etico societario;

di aver ha preso visione del Codice Etico, del Regolamento di disciplina – Sanzioni disciplinari, del Modello di Organizzazione, gestione e controllo 231/2001 e del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza, pubblicati sul sito aziendale www.aspes.it;

Allegato A

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad Aspes S.p.A. qualsiasi variazione dei dati forniti, sollevandola espressamente da qualsiasi responsabilità in caso di non ottemperanza da parte del sottoscritto.

di essere disoccupato;

ovvero

di non essere disoccupato.

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:

- curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- copia fotostatica di un idoneo documento di identità personale in corso di validità;
- modulo privacy relativo al consenso al trattamento dei dati personali datato e sottoscritto.

Eventuali ulteriori documenti, facoltativi (art. 3 dell' Avviso), valutabili ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui all'art. 6 dell' Avviso di selezione:

_____;

_____;

_____;

_____;

_____;

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile o firma digitale) _____