

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Spett. le Aspes S.p.A  
Via Mameli 15, 61121 Pesaro  
PEC: [aspes@legalmail.it](mailto:aspes@legalmail.it)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome),

presa visione dell'Avviso pubblicato da Aspes S.p.A. in data **8 giugno 2026** chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica dal titolo: **AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI E PROVA D'ESAME PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI PER LA FIGURA PROFESSIONALE DI "ADDETTO/A AL SERVIZIO FARMACIE" PRESSO IL SERVIZIO FARMACIE COMUNALI** 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/a del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere domiciliato/a presso la propria residenza

*ovvero (se non domiciliato/a presso la propria residenza)*

di essere domiciliato/a a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di indicare i seguenti recapiti personali:

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

eventuale PEC \_\_\_\_\_

**REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**  
***(art. 1 Avviso di Selezione)***

**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/a 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/a o dispensato/a 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 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**

**(art. 1 Avviso di Selezione)**

**DICHIARA INOLTRE (barrare e compilare gli spazi vuoti):**

**[ ] di essere in possesso del seguente titolo di studio (Diploma di Laurea o Laurea):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguito a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con voto finale \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**[ ] di possedere un'ottima conoscenza dei seguenti programmi informatici: Pacchetto Office ed in particolare di excel;**

**[ ] di essere in possesso di patente di abilitazione alla guida di autoveicoli (categoria B) in corso di validità.**

**[ ] di avere maturato un'esperienza lavorativa in un magazzino farmaceutico o magazzino merci come responsabile addetto/a della logistica.**

Di seguito si specificano i relativi riferimenti:

<b>Datore di lavoro</b> _____ <i>(ragione sociale della Ditta)</i>
<b>Sede della Ditta</b> _____
<b>Tipologia contrattuale</b> _____ <i>(dipendente/collaborazione/libero-professionale, altro)</i>
<b>Mansione</b> _____
<b>Dal</b> _____ <b>Al</b> _____ <i>(gg/mm/anno) (gg/mm/anno)</i>

**Datore di lavoro** \_\_\_\_\_  
(ragione sociale della Ditta)

**Sede della Ditta** \_\_\_\_\_

**Tipologia contrattuale** \_\_\_\_\_  
(dipendente/collaborazione/libero-professionale, altro)

**Mansione** \_\_\_\_\_

**Dal** \_\_\_\_\_ **Al** \_\_\_\_\_  
(gg/mm/anno) (gg/mm/anno)

**Datore di lavoro** \_\_\_\_\_  
(ragione sociale della Ditta)

**Sede della Ditta** \_\_\_\_\_

**Tipologia contrattuale** \_\_\_\_\_  
(dipendente/collaborazione/libero-professionale, altro)

**Mansione** \_\_\_\_\_

**Dal** \_\_\_\_\_ **Al** \_\_\_\_\_  
(gg/mm/anno) (gg/mm/anno)

*[Replicare la tabella di cui sopra ove necessario]*

**REQUISITI INTEGRATIVI (FACOLTATIVI)**

**(art. 1 Avviso di Selezione)**

**DICHIARA INOLTRE (barrare e compilare gli spazi vuoti):**

**[ ] di possedere attestati attinenti ai requisiti specifici richiesti: excel, etc. (specificare quali)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di possedere altri attestati: Digital marketing, etc. (specificare quali)

---

---

---

possedere una buona conoscenza del mercato dell'e-commerce e della logistica operativa associata ad esso.

**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. 18 del Codice Etico e di Comportamento di Aspes S.p.A. e dell'art. 1.5 del Regolamento per l'assunzione del personale presso Aspes S.p.A, pubblicati sul sito aziendale [www.aspes.it](http://www.aspes.it);

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/a ovvero  di non essere disoccupato/a

**ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:**

- copia fotostatica di un idoneo documento di identità personale in corso di validità;
- copia fotostatica di patente di abilitazione alla guida di autoveicoli (categoria B) in corso di validità;
- modulo privacy (All. B) datato e sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile o firma digitale) \_\_\_\_\_