

DOMANDA DI AMMISSIONE

All' AMMINISTRATORE UNICO della Società
FARMACIA DI LONATO SRL., c/o Comune di Lonato del
Garda
Piazza Martiri della libertà 12
25017 LONATO DEL GARDA

Il/La sottoscritt____, (Cognome) _____ (Nome) _____,
nat_ a _____ il _____, residente a _____
prov. (____) via _____, tel. _____,

visto il relativo bando del 01 Luglio 2019 indetto per il 26 Settembre 2019 chiede di essere ammesso alla selezione per "FARMACISTA COLLABORATORE" della "Farmacia di Lonato srl"

A tale scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dalle false attestazioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

a) di accettare che tutte le comunicazioni inerenti l'ammissione alle prove ed il diario delle stesse siano effettuati mediante pubblicazione sul sito internet della Farmacia di Lonato srl <http://www.farmaciecomunailonato.it>

b) di essere cittadino _____;

c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:
_____;

d) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;

e) di non essere stat__ destituit__ né dispensat__ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
(oppure indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego):

f) di essere di sana e robusta costituzione fisica e di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo e concorso;

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____,
o conseguito presso _____,
o con valutazione pari a _____;

h) di essere iscritto all'Albo dell'ordine dei Farmacisti della Provincia di _____
al n. d'ordine _____ del _____;

i) di avere maturato le seguenti esperienze lavorative (dalla più recente alla più remota):

dal _____ al _____ presso : _____ posizione: _____;
dal _____ al _____ presso : _____ posizione: _____;
dal _____ al _____ presso : _____ posizione: _____;
dal _____ al _____ presso : _____ posizione: _____;
dal _____ al _____ presso : _____ posizione: _____;

(indicare su un foglio a parte i recapiti telefonici ed i contatti per eventuali verifiche delle esperienze dichiarate)

l) di eleggere il proprio domicilio, ai fini delle comunicazioni inerenti la selezione presso _____ (oppure presso la propria residenza) oppure tramite il seguente indirizzo di posta elettronica _____ impegnandosi a comunicare ogni eventuale cambiamento di recapito;

m) di accettare tutte le condizioni previste dal bando;

Il sottoscritto autorizza la società al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 ai soli fini inerenti le procedure concorsuali e di formazione della graduatoria finale

Allega alla domanda:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae in formato europeo

Luogo e data _____

Firma _____