

Domanda di ammissione alla selezione ad evidenza pubblica per la formazione di una “Graduatoria di Commessi/e di farmacia cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato o a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale”.

Spett.le SUSTENIA S.r.l.  
P.zza Moncada, 1  
06083 BASTIA UMBRA (PG)

Il / La sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_  
**residente a** \_\_\_\_\_ **via/piazza** \_\_\_\_\_  
**n.** \_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_  
**mail** \_\_\_\_\_ **eventuale indirizzo pec** \_\_\_\_\_

CHIEDE

**di essere ammesso/a a partecipare alla formazione di una “Graduatoria di Commessi/e di farmacia cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato o a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale”, indetta dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacie A.F.A.S. del Comune di Perugia con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 20 del giorno 24 luglio 2017. A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000,**

DICHIARA

- di voler ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione al seguente indirizzo (*solo se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ se conseguito all'estero estremi dell'atto di equipollenza \_\_\_\_\_;
- di possedere anche il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- di conoscenza dell'informatica a livello autonomo (livello medio) - indicare eventuali attestazioni o certificazioni possedute \_\_\_\_\_;
- di scegliere come lingua per la prova orale  INGLESE oppure  FRANCESE;
- di trovarsi in posizione regolare rispetto agli eventuali obblighi di leva;
- di possedere la patente di guida B o altro titolo che abiliti alla guida degli autoveicoli;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali, ovvero di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_);
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e ogni altro aspetto che, ai sensi di legge, possa costituire incompatibilità e/o divieto ad assumere il ruolo di commesso di farmacia;

- di non avere riportato condanne penali per le quali non sia intervenuta la riabilitazione, non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono la costituzione del rapporto di impiego con Pubbliche Amministrazioni e, comunque, non versare in alcun'altra situazione che possa integrare ostacolo e/o incompatibilità ai fini dell'assunzione da parte di una Pubblica Amministrazione.
- di avere letto integralmente l'avviso di selezione e di accettarlo;
- di autorizzare AFAS ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali (D.lgs. 196/2003) e Sustenia S.r.l. a trattare i dati ivi riportati per l'adempimento degli obblighi di legge e per tutti gli atti connessi alla selezione;
- (solo per i candidati con disabilità) che per l'espletamento delle prove di selezione ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92 e ss.mm.ii. necessita del seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_;
- di avere diritto a precedenza o preferenza di legge per il seguente motivo \_\_\_\_\_ come risulta dai documenti allegati alla presente domanda

DICHIARA INOLTRE

*(per i soli candidati che siano cittadini di Stati membri della UE)*

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, sia parlata che scritta;
- che gli estremi del documento ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità del titolo di studio posseduto ai fini della instaurazione di rapporti di impiego sono i seguenti: \_\_\_\_\_ (solo se conseguito all'estero).

**DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA DATA DI SELEZIONE VERRA' PUBBLICATA SUI SITI [WWW.AFAS.IT](http://WWW.AFAS.IT) E [WWW.SUSTENIA.COM](http://WWW.SUSTENIA.COM).** L'elenco dei candidati ammessi alla prova scritta di Selezione, la sede di svolgimento della suddetta prova ed eventuali variazioni relative alla data di svolgimento, saranno rese note in tempo utile (almeno 10 giorni prima) mediante pubblicazione di avviso sul sito [www.sustenia.com](http://www.sustenia.com) e [www.afas.it](http://www.afas.it). Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti, senza ulteriore obbligo di comunicazione.

Allegati:

- copia del documento di identità in corso di validità.
- Altra documentazione utile, specificare: \_\_\_\_\_

Firma ai sensi del DPR 445/2000

....., li .....

.....