

Spettabile **PATRIMONIO BOVEZZO SRL**
Via V. Veneto n. 28
25073 - BOVEZZO (BS)

SELEZIONE PUBBLICA DI N. 1 FARMACISTA COLLABORATORE/TRICE

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per l'incarico di FARMACISTA COLLABORATORE/TRICE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE DI BOVEZZO.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art.46 del DPR n.445/2000, sotto la propria responsabilità:

a - di essere nato/a a _____ (____) il ____/____/____;

b - di essere residente in _____ (____) via _____ n. ____;
tel. _____;

c - di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o _____;

d - di godere dei diritti civili e politici;

e - di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ il ____/____/____
con votazione _____;

f - di essere iscritto/a nell'albo/elenco/ordine _____ della Provincia di _____
al n. _____ dal ____/____/____;

g - di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti che impediscono la costituzione del rapporto di lavoro;

h - di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a da impieghi od altri incarichi per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

i - di non avere in corso controversie di natura civile o amministrativa con il Comune di Bovezzo e non essere parte in procedimenti giudiziari nei confronti del Comune di Bovezzo e dei componenti di suoi organi elettivi;

j - di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche relative al posto da ricoprire, compreso il servizio notturno;

k - di accettare tutte le condizioni previste dal bando;

1 - di essere in possesso del seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____, al quale inviare ogni comunicazione relativa alla presente selezione.

Il sottoscritto autorizza PATRIMONIO BOVEZZO SRL al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 ai soli fini inerenti le procedure concorsuali.

Allega alla presente domanda di partecipazione:

- 1) Copia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Curriculum vitae formativo-professionale;
- 3) Ogni documento utile ai fini del riconoscimento di punteggio.

In fede,

Luogo e data _____

Il/la dichiarante
