



ALLEGATO - MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN CARTA SEMPLICE

ALLA FEDERAZIONE DEGLI ORDINI
DEI FARMACISTI ITALIANI

Via Palestro, 75

00185 - ROMA

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
..... (indicare il Comune), Provincia di (per
i cittadini stranieri indicare anche lo Stato), sigla (..), il giorno, residente in
....., Provincia,
Via/Piazza..... n°, CAP.....,
domiciliato in, Provincia,
Via/Piazza..... n°, CAP....., Cod.
fiscale, Tel. (fisso e/o cell.), indirizzo
di Posta Elettronica Certificata (PEC)

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per esami, per la copertura di 1 posto di area C, livello economico C1 del CCNL del personale non dirigente del Comparto Funzioni Centrali, nell'organico della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani.

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. N. 445/2000 IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, QUANTO SEGUE:

- a) di essere nato/a a (indicare il Comune), Provincia di (per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato), sigla (..), il giorno
- b) di essere cittadino/a italiano/a ovvero del seguente Stato membro dell'Unione Europea
- c) di possedere un'adequata conoscenza della lingua italiana (da indicare solo per i cittadini stranieri);
- d) di avere godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (ovvero indicare il motivo del mancato godimento) e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune/Stato di(ovvero indicare i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle medesime);

- e) di essere residente in, Provincia (..),
Via/Piazza..... n°, CAP.....,
domiciliato in, Provincia (..),
Via/Piazza..... n°, CAP.....,
Cod. fiscale, e di avere i seguenti recapiti Tel. (fisso e/o cell.)
....., indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)
....., nonché di impegnarsi a comunicare
tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni
responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- f) di essere in possesso del titolo per la riserva di cui agli artt. 1014 e 678 del D.Lgs. n. 66/2010 (da
indicare solo se posseduto);
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio di laurea,
conseguito presso (se conseguito all'estero indicare anche lo Stato), il
....., con votazione finale, riconosciuto equipollente con
provvedimento di n. in data
- h) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in
corso per reati contro la Pubblica Amministrazione (in caso contrario di aver riportato le seguenti
condanne penali, autorità, numero e data della
sentenza, nonché di avere a proprio carico i seguenti procedimenti penali
in corso:);
- i) di avere assolto gli obblighi di leva e del servizio militare o di esservi stato esonerato:
..... (da indicare soltanto
per i cittadini che vi sono soggetti);
- j) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione,
nonché di non essere stato dichiarato decaduto da altro pubblico impiego per averlo conseguito
mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- k) di essere portatore di handicap, ai sensi dell'art. 20 della L.104/192 (indicare di seguito il tipo di
ausilio speciale richiesto per lo svolgimento delle prove d'esame, nonché gli eventuali tempi
necessari aggiuntivi):
- l) di avere diritto, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/94, ad usufruire di precedenza/preferenze
all'assunzione, in quanto
- m) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni dei suddetti indirizzi
e recapiti sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del
destinatario;
- n) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti sensi del Regolamento (UE)
2016/679 e del D.Lgs. 196/2003;
- o) di essere in possesso di tutti i requisiti del Bando per l'ammissione al Concorso di cui in oggetto e,
a tal fine, allega:
- attestazione dell'esperienza maturata, di cui alla lettera d) del comma 1 dell'Art. 2, rilasciata dalla
competente Amministrazione, con l'indicazione del tipo di rapporto contrattuale e della durata
del medesimo;
 - certificato della Patente europea del computer (ECDL) con l'indicazione del soggetto
certificatore e la data del conseguimento.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine:

- di essere fisicamente idoneo al servizio continuato ed incondizionato all'impiego al quale il
concorso si riferisce;

- di aver preso visione del relativo Bando di concorso e di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

Il/La sottoscritto/a, in conformità a quanto previsto dal citato D.P.R. n. 445/2000, allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data,.....

Firma

.....