

**ALLEGATO "A"**  
**FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

A     **SERVIZI IN COMUNE S.p.A.**  
          **Via Pontina Km 31.400 S.R. 148**  
          **00071 Pomezia (Rm)**

domanda di ammissione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per la costituzione di una graduatoria da utilizzare in caso di assunzioni a tempo determinato,

profilo professionale

**"COLLABORATORE FARMACISTA"**  
**per sostituzione di personale assente con diritto**  
**alla conservazione del posto di lavoro**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... via ..... n° ..... CAP.....

codice fiscale ..... stato civile .....

Tel. .... Cell. .... E-mail .....

Titolo di studio .....

Iscrizione all'Albo professionale dei farmacisti .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione della "Servizi in Comune S.p.A.", con sede in Pomezia (Rm), di cui all'avviso pubblicato in data 10/11/2020 con scadenza 25/11/2020 ore 12:00.

Ed allo scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, considerate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

- di possedere tutti i **requisiti generali** previsti al punto 1) dell'Avviso pubblico;
- di possedere tutti i **requisiti specifici** previsti al punto 2) dell'Avviso pubblico;

In relazione al possesso del requisito 2c) dell'avviso pubblico, di seguito le singole esperienze professionali in sintesi.

Date (da – a)	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	..... .....	
• Ambito	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
Date (da – a)	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	..... .....	
• Ambito	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
Date (da – a)	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	..... .....	
• Ambito	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
Date (da – a)	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	..... .....	
• Ambito	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
Date (da – a)	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	..... .....	
• Ambito	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	

<b>Date (da – a)</b>	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
<b>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	..... .....	
<b>• Ambito</b>	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
<b>Date (da – a)</b>	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
<b>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	..... .....	
<b>• Ambito</b>	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
<b>Date (da – a)</b>	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
<b>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	..... .....	
<b>• Ambito</b>	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
<b>Date (da – a)</b>	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
<b>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	..... .....	
<b>• Ambito</b>	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	
<b>Date (da – a)</b>	dal ...../...../.....	al ...../...../.....
<b>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	..... .....	
<b>• Ambito</b>	<input type="checkbox"/> privato <input type="checkbox"/> pubblico	

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministratore Unico della "Servizi in Comune S.p.A." può in ogni tempo procedere alla revoca della procedura di selezione e può inoltre decidere se procedere o meno all'assunzione nei confronti dell'aspirante risultato meglio graduato a seguito della selezione; il sottoscritto dichiara di accettare espressamente tali condizioni ed eventualità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in caso di incompletezza della documentazione trasmessa ovvero di incoerenza tra quanto dichiarato ai sensi del DPR 445/00 e quanto accertato dall'amministrazione interessata in ogni fase della procedura selettiva, verrà escluso dalla selezione pubblica.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo 679/2016,

per gli adempimenti previsti dal bando e per le necessità della selezione e della gestione del rapporto di lavoro.

Dichiara infine di aver preso visione del bando di selezione e di essere a conoscenza di quanto in esso stabilito, ed in particolare delle modalità e tempistiche di presentazione della domanda e dell'inoltro della documentazione richiesta.

In allegato alla presente domanda di partecipazione:

- Curriculum vitae debitamente firmato;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Eventuali ulteriori titoli/attestazioni/certificazioni attinenti al profilo professionale ricercato.

Data ...../...../.....

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)