

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE  
DA REDIGERSI IN CARTA SEMPLICE**

Spett.le ERACLEA PATRIMONIO E SERVIZI Srl  
Presso Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo  
Piazza Garibaldi, 54  
30020 ERACLEA (VE)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione, per curriculum e colloquio, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di un "FARMACISTA DIRETTORE".

**Dichiara, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quanto segue:**

*Dati anagrafici*

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Cell. \_\_\_\_\_ Tel. (altro) \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (SOLO SE diverso dalla residenza):

Presso \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Dichiara, altresì, di essere in possesso, alla data di presentazione della candidatura, dei requisiti di carattere generale, come di seguito specificato:**

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti, (oppure: di avere \_\_\_\_\_);
- di avere assolto gli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
- 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);
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità con il ruolo trattato nel presente bando;

- di non presentare alcuna delle cause di inconferibilità di cui al D.Lgs.39/2013 e s.m.i. con riferimento all'incarico farmacista direttore di un ente con personalità giuridica di diritto pubblico;
- di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato attivo;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica Amministrazione, anche nel caso in cui l'impiego sia stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di possedere idoneità fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere.

**Dichiara di essere in possesso, alla data di presentazione della candidatura, dei requisiti di carattere professionale, come di seguito specificato:**

- di essere in possesso del seguente Titolo di studio:  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
con votazione pari a \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di farmacista;
- di essere iscritto all'Albo dell'ordine dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. d'ordine \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di regolare patente di guida categoria B e automunito/a;
- di essere in servizio a tempo indeterminato da almeno 5 anni, nel profilo di Farmacista collaboratore o Farmacista Direttore, presso farmacie aperte al pubblico (private o pubbliche) o Aziende che gestiscono la vendita di farmaci e parafarmaci (elencare):  
\_\_\_\_\_.
- di avere esperienza per un periodo al minimo di n. 3 mesi non frazionato acquisita nel profilo Farmacista Direttore presso farmacie aperte al pubblico (private o pubbliche) o Aziende che gestiscono la vendita di farmaci e parafarmaci (indicare le sedi e la durata degli incarichi):  
\_\_\_\_\_.

In riferimento ai requisiti di carattere professionale, si allega Curriculum Vitae in formato europeo firmato e copia documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere la conoscenza della lingua inglese e delle più diffuse applicazioni informatiche.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Società Eraclea Patrimonio e Servizi S.r.l. non assume responsabilità per la dispersione di corrispondenza dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ai sensi del Reg. Europeo 679/2016.

Allega alla domanda:

- Curriculum formativo e professionale;
- Copia di valido documento di identità.

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) la firma non deve essere autenticata