



LE FARMACIE COMUNALI DI:



Comune di  
CAMPI BISENZIO



Comune di  
SIGNA



Comune di  
BORGO SAN LORENZO



Comune di  
CALENZANO



Comune di  
LASTRA A SIGNA

**Farmapiana spa**

**ALLEGATO "A" - Schema di domanda coadiutore di farmacia**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(COGNOME E NOME)

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso di selezione in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del suddetto D.P.R. derivanti da dichiarazioni false e mendaci

**DICHIARA**

conformemente alle modalità e alle prescrizioni individuate dal presente avviso

di essere nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_;

Codice fiscale \_\_\_\_\_;

b) di essere residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

(in caso di domicilio diverso dalla residenza)

di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

(C.A.P. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

- di chiedere l'invio delle comunicazioni relative alla presente procedura al seguente indirizzo

PEC / email \_\_\_\_\_

e/o al seguente recapito telefonico cellulare \_\_\_\_\_;

numero fisso \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del titolo di studio di:

\_\_\_\_\_

conseguito in data (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_

Presso l'Istituto o Università \_\_\_\_\_

Con votazione

Dichiara inoltre:

- non avere riportato condanne penali o misure di sicurezza o prevenzione che impediscano, ai sensi della normativa vigente, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- di aver riportato le seguenti condanne penali, misure di sicurezza o prevenzione, con specificazione del titolo di reato e dell'entità della pena principale e di quelle accessorie:
- di accettare senza riserve le condizioni previste dall'avviso di selezione, nonché dalle disposizioni regolamentari della società;
- di essere informato che con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda la società procede al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e secondo le disposizioni di legge vigenti (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento 2016/679/UE); di essere, altresì, informato che relativamente ai suoi dati personali potrà esercitare i diritti di accesso, controllo e modificazione garantiti dall'art. 12 e ss del predetto Regolamento.

### **Allega alla presente domanda**

1. Curriculum vitae professionale/formativo;
2. Copia fotostatica, leggibile, di documento di identità in corso di validità.

In fede,

*Firma del Candidato* \_\_\_\_\_

lì \_\_\_\_\_