

“Allegato A”

Spett.le  
Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l.

Via Terme di Traiano, n. 42 – 00053  
Civitavecchia (Rm)

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER FARMACISTA  
COLLABORATORE INDETTA DA CSP S.R.L.**

Il sottoscritto

(nome)

---

(cognome)

---

Nata/o il

a

---

CODICE FISCALE

---

Residente in

CAP

---

Via / piazza

---

cellulare

telefono

---

Email e PEC (*indicare entrambi gli indirizzi*)

---

Documento di riconoscimento valido (*indicare tipologia*):

rilasciata da

il

n.

---

Iscritto al n. .... nell'Albo professionale dell'Ordine dei  
Farmacisti della Provincia di .....

---

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

- di essere cittadino .....
- di non aver riportato condanne penali e/o misure di prevenzione e/o di sicurezza che costituiscano impedimento per l'instaurazione del rapporto di lavoro e di non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso;
- di godere dei diritti civili e politici, anche nel paese di provenienza (nel caso di cittadinanza in uno degli Stati membri dell'Unione Europea) e di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e passivo;
- *(solo per i cittadini italiani)* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di possedere l'idoneità psico-fisica per l'impiego da ricoprire;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
- di possedere la Laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche e di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista;
- di essere iscritto all'Albo professionale di Farmacisti presso l'Ordine provinciale dei Farmacisti di ..... e di possedere regolarità contributiva e amministrativa.

Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 5, commi 4 e 5 D.P.R. 487/1994, di possedere, in caso di parità di merito conseguito nella selezione di cui all'oggetto e a parità di titoli, il seguente/i seguenti titolo/titoli di preferenza:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Infine, dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le dichiarazioni false e mendaci;

- di aver preso visione integrale dell'Avviso di selezione e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute e, in caso di assunzione, di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l.;
- di autorizzare, in conformità alle disposizioni di cui al Regolamento (UE) n. 679/2016, del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e del D. Lgs. n. 101/2018, CSP S.r.l. al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della procedura di selezione di cui all'oggetto.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- copia fotostatica completa fronte/retro, leggibile, di un documento di identità in corso di validità, firmata.

Il sottoscritto allega, altresì, alla presente domanda, ai fini della successiva valutazione per l'eventuale assegnazione dei punteggi previsti dall'Avviso (*spuntare la casella in base agli allegati che vengono prodotti unitamente alla presente domanda*):

- curriculum vitae* firmato in calce;
- ulteriore documentazione ritenuta utile alla valutazione del livello professionale posseduto.

(data) \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

\_\_\_\_\_