

ALLEGATO "A"

A:

**La Fenice Azienda Speciale Colleferro-Labico
Ufficio Protocollo
Via Tiziano n. 8
00034 Colleferro**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____,
nato/a _____ il _____, stato civile _____,
residente in _____, Prov. _____, CAP _____,
Via _____ n. _____,
tel. _____, indirizzo pec _____, indirizzo e-mail
ordinaria _____.
Eventuale domicilio se diverso dalla residenza, Via _____ n. _____, Luogo
_____, Prov. _____, CAP _____.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione ad evidenza pubblica, per titoli e colloquio orale, per la formazione di una graduatoria di "**coadiutore di farmacia**" (*Area degli Istruttori - ex liv.C*), cui attingere per eventuali assunzioni con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, full time o part-time, o con rapporto di lavoro a tempo determinato, full time o part-time:

A tale scopo dichiara INOLTRE:

- A) di essere cittadino italiano;
oppure
di essere (per i cittadini appartenenti a uno Stato della CE) cittadino/a dello stato di _____;
- B) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____;
oppure
di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:
_____;
- C) di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
oppure
di avere subito le seguenti condanne penali _____ e di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;
- D) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
- E) di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
- F) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____



LA FENICE AZIENDA SPECIALE COLLEFERRO-LABICO

azienda speciale di cui al d.lgs. 267/2000

conseguito presso _____;

G) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserva di posti o a precedenza o preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 12 del bando di concorso:

- _____;
- oppure:
- di non essere in possesso di titoli che danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio;

H) di essere diversamente abile e di avere la necessità di utilizzare il seguente ausilio per l'espletamento delle prove del concorso nonché di tempi aggiuntivi: _____;

L) che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

M) di essere consapevole della veridicità dei dati dichiarati nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15 ed all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;

N) di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente avviso di selezione pubblica;

O) di consentire il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'espletamento da parte dell'Ente delle procedure inerenti lo svolgimento del concorso (ai sensi del T.U. sulla privacy – Codice in materia di protezione dei dati personali – Legge delega n. 127/2001);

P) che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti al concorso è il seguente:

Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____

Città _____ Prov. _____.

Oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata _____

Luogo e data _____

firma autografa non autenticata

Si allega alla presente la fotocopia del documento di identità in corso di validità;