



All.to A) - **(Domanda - fac simile obbligatorio “Responsabile tecnico servizio farmacie”**
(da compilare in stampatello in modo leggibile)

Spett.le ASET SPA

Via L. Einaudi 1

61032 FANO (PU)

C.A. Commissione Esaminatrice

OGGETTO : Domanda di ammissione alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria di idonei alle mansioni di “Responsabile tecnico servizio farmacie” – liv. 1Q CCNL Assofarm – **Avviso pubblico di selezione del 12 settembre 2024**

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e nome (*le donne coningate devono indicare il cognome da nubile*)

nato/a a _____ il _____,
città e provincia **data**

Codice Fiscale _____ (*allegare fotocopia*)

residente a _____ in _____
città - c.a.p. e provincia **Via, Viale, Piazza ecc.**

Tel. _____; Cell. _____; e-mail _____;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria di idonei alle mansioni di “Responsabile tecnico servizio farmacie” indetta da Aset Spa con avviso di pubblica selezione in oggetto, a tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non rese o rese in maniera non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., e conscio del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;





DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che le proprie generalità anagrafiche sono quelle sopra indicate;
- di essere consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci contenute nella domanda di ammissione e nei documenti allegati;
- di essere cittadino italiano, ovvero, di avere la cittadinanza di uno Stato dell'Unione Europea : _____ (*indicare lo Stato*) ed in quanto tale di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza e di possedere una adeguata conoscenza scritta e parlata della lingua italiana;
- di essere (*stato civile*) _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero, di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____ (1);
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso (2)
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto/revocato/licenziato da un pubblico impiego per qualsiasi altro motivo;
- di possedere idoneità psico-fisica al servizio, compreso il lavoro notturno, ai sensi e per gli effetti dell'espletamento delle mansioni di farmacista come descritte nell'avviso di selezione in oggetto;
- di essere in possesso del seguente titolo di Studio _____, conseguito presso la Facoltà di _____, nell'anno _____ con il punteggio/giudizio finale di _____;
- di essere in possesso della patente di guida categoria "B" in corso di validità;
- di aver conseguito in data _____ l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista con regolare iscrizione all'Ordine dei Farmacisti della provincia di _____,
(indicare la Provincia)



- di essere in possesso **dei requisiti previsti dall'art. 4 lett. I dell'avviso**, ossia di avere un'esperienza di servizio di almeno 60 (sessanta) mesi come Farmacista collaboratore o, in alternativa, di 36 (trentasei) mesi come Farmacista Direttore o Titolare, maturata presso farmacie pubbliche o private aperte al pubblico con dispensazione di farmaci e prestazioni a carico SSN, in particolare dichiaro:

(barrare la condizione che ricorre)

di avere prestato servizio in qualità di Farmacista Collaboratore in farmacia aperta al pubblico con dispensazione di farmaci e prestazioni a carico del SSN per almeno 60 mesi

di avere prestato servizio in qualità di Direttore o titolare di Farmacia aperta al pubblico con dispensazione di farmaci e prestazioni a carico del SSN per almeno 36 mesi

pari ad una durata complessiva di (.....) mesi come farmacista Collaboratore e/o di (.....) mesi come farmacista direttore/titolare come di seguito indicato :

Farmacia aperta al Pubblico con dispensazione di farmaci a carico del SSN <i>(indicare ragione sociale e P.Iva della Farmacia)</i>	Qualifica/ruolo <i>(indicare ruolo esercitato es: Titolare, Farmacista Collaboratore o Farmacista Direttore)</i>	Dal (gg/mm/anno) <i>indicare data inizio</i>	Al (gg/mm/anno) <i>indicare data fine</i>	Tipo Contratto <i>(lavoro dipendente a termine o tempo indeterminato, collaborazione professionale o altro) (*)</i>





(*) sono da escludere i periodi di tirocinio professionale pre e/o post laurea ed i periodi di stage/borse di studio eseguiti a qualsiasi titolo, il possesso dell'esperienza di servizio obbligatoria di cui al punto precedente è attestabile quale sommatoria di più periodi solo nel medesimo profilo, ovvero, non sono cumulabili fra loro, al fine del possesso del requisito i periodi di esperienza nel ruolo di Farmacista con quelli nel ruolo di Direttore/Titolare.

- di accettare integralmente ed incondizionatamente senza alcuna riserva le condizioni e le norme previste dallo Statuto dell'Azienda, dal Regolamento per il reclutamento del personale e le riqualificazioni interne, nonché le clausole e le condizioni previste dall'Avviso di selezione in oggetto e di essere perfettamente a conoscenza di quanto in essi contenuto;
- di accettare integralmente senza alcuna riserva, in caso di esito positivo della selezione, tutte le disposizioni di legge e regolamentari disciplinanti lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della società Aset Spa, previste dalla legge e dal Codice Etico aziendale, dal PTPCT e dal Modello Organizzativo 231/01;
- di indicare quale proprio recapito, per il ricevimento di ogni comunicazione riguardante la presente selezione il seguente indirizzo PEC/e-mail _____ - come previsto dall'art. 11 dell'avviso di selezione;
- di essere consapevole che la mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni trasmesse presso l'indirizzo e-mail comunicato è ad esclusivo e completo rischio del sottoscritto/a;

Alla presente domanda il sottoscritto inoltre allega quale parte integrale:

- Fotocopia di documento di identità e del codice fiscale **in corso di validità**;
- Curriculum formativo e professionale (redatto in formato UE o compatibile) **datato e firmato**;
- Eventuale attestazione di equipollenza del titolo di studio o autocertificazione come previsto dall'art. 4 lett. F) dell'avviso;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito di Aset S.p.A. all'indirizzo www.asetservizi.it/privacy e di essere pertanto stato informato sulle finalità e sulle modalità del trattamento dei dati personali. Il conferimento dei dati non richiede il consenso in quanto il trattamento degli stessi è effettuato per il legittimo interesse del Titolare esclusivamente nell'ambito dello svolgimento





della selezione in oggetto e dell'eventuale gestione giuridico economico previdenziale del rapporto di lavoro, in caso di assunzione presso codesta Società. Prende atto ed accetta che la procedura di selezione preveda che la graduatoria, con indicazione dei nominativi degli idonei, sia oggetto di diffusione mediante pubblicazione sul sito istituzionale aziendale nella sezione amministrazione trasparente e presso l'albo pretorio elettronico del comune di Fano.

Luogo e Data _____

FIRMA

(firma da apporre, pena esclusione, non soggetta ad autenticazione ai sensi del DPR 445/2000)

N.B. :

Nel compilare il presente modello, barrare le voci che non lo/la riguardano

(1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;

(2) In caso contrario indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso (tale indicazione deve essere riportata anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);

L'istanza vale come dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/00 nonché dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 DPR 445/00, pertanto alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

