

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
(DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE)**

**All'Amministratore Unico  
della A.F. Montevarchi Spa,  
Via Francesco Cataliotti 28,  
52025, Montevarchi (AR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria da cui attingere per eventuali assunzioni a tempo determinato, pieno e/o parziale, di "Farmacista collaboratore", 1° livello CCNL Assofarm.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- a) di essere residente a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- b) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione ai seguenti recapiti:
- Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),
  - cell. \_\_\_\_\_
  - indirizzo e-mail \_\_\_\_\_
  - PEC \_\_\_\_\_
- c) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_  
*(per i cittadini dei Paesi terzi andrà indicato anche il titolo che consente di soggiornare in Italia ed il possesso dei diritti civili e politici nello stato di provenienza ovvero il possesso dello status di rifugiato \_\_\_\_\_);*
- d) *(per i cittadini degli Stati membri dell'unione Europea e dei Paesi Terzi)* di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio necessario ai fini dell'ammissione alla selezione: \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_ *(i candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero, devono indicare di seguito gli estremi del provvedimento con il quale il titolo di studio posseduto è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo di studio italiano richiesto dal presente avviso di selezione: \_\_\_\_\_);*
- f) di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data \_\_\_\_\_;



r) il candidato, se portatore di handicap, deve specificare di seguito l'eventuale ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove:

---

---

---

Al fine di consentire alla Società di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti necessari, il/la candidato/a allega alla presente domanda di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione, la certificazione medica richiesta al punto 3 dell'avviso.

Si allega alla presente:

- *curriculum vitae* in formato europeo firmato;
- copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_