

**Domanda di ammissione alla “Selezione ad evidenza pubblica, per sole prove d’esame, per la formazione di una graduatoria per l’assunzione a tempo indeterminato e pieno di n. 2 Farmacisti Collaboratori – Livello 1 CCNL A.S.SO.FARM.”**

**All’Amministratore Unico di  
Far.Com S.p.A.  
Via Padre Ippolito Desideri n. 34  
51100 PISTOIA**

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

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla “Selezione ad evidenza pubblica, per sole prove d’esame, per la formazione di una graduatoria per l’assunzione a tempo indeterminato e pieno di n. 2 Farmacisti Collaboratori – Livello 1 CCNL A.S.SO.FARM.”, indetta da Far.Com. S.p.A.

A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, e di avere domicilio (*compilare solo se differente dalla residenza*) in \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
- che i propri recapiti sono:
  1. PEC (*se posseduta*) \_\_\_\_\_
  2. cellulare \_\_\_\_\_
  3. e-mail \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea; oppure di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; oppure di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello *status* di rifugiato o dello *status* di protezione sussidiaria ai sensi della normativa vigente (*per i cittadini dei Paesi terzi andrà indicato anche il titolo che consente di soggiornare in Italia* \_\_\_\_\_);

- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica alle mansioni inerenti il profilo professionale oggetto della selezione, compresa l'attitudine a svolgere lavoro notturno;
- di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (in caso di laurea conseguita all'estero: gli estremi del documento ministeriale con il quale è stata riconosciuta l'idoneità del titolo di studio posseduto ai fini della instaurazione di rapporti di impiego sono i seguenti: \_\_\_\_\_);
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data \_\_\_\_\_;
- di essersi iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di \_\_\_\_\_, al n° \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo, né essere stato destituito/a o dispensato/a, oppure dichiarato/a decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di godere dei diritti civili e politici (per cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea o di Paesi terzi di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza);
- di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi (ovvero: di essere oggetto di provvedimento di interdizione temporanea dai pubblici uffici i cui effetti saranno dispiegati fino alla data del \_\_\_\_\_);
- di non incorrere nelle cause ostative di cui all'art. 53, comma 16-ter, D.lgs. n. 165/2001;
- di possedere il seguente titolo di preferenza ai sensi dell'art. 5 comma 4 D.P.R. n. 487/1994:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- (per il candidato portatore di handicap oppure con diagnosi di disturbi specifici dell'apprendimento - DSA), di aver bisogno, in relazione alla propria invalidità, del seguente ausilio nonché di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679, di autorizzare Far.Com S.p.A., ai sensi del D. lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati personali ai soli fini della presente procedura di selezione del presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite.

Al fine di consentire a Far.Com S.p.A. di predisporre per tempo mezzi e strumenti necessari, il/la candidato/a è tenuto ad allegare alla presente domanda di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione, la certificazione medica richiesta dall'avviso di selezione.

Si allegano:

- *Curriculum vitae* debitamente datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

*In fede,*

Firma (leggibile) del/della candidato/a

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_