Schema di domanda (da redigersi in carta libera)

**Al Comune di RIPARBELLA**

**Piazza del Popolo, 1**

**56046 Riparbella (PI)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………. nato/a a ………………….. ………………………………. (Prov. ….….) il ……………………………………………… e residente in ……………….. (Prov. …..) (cap ……………) in Via ……………….. n. ……, C.F…………………………. , tel. N. ……………… indirizzo email (o PEC) ………………………………….

RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI AFFERENTI ALLA PRESENTE SELEZIONE (solo se diverso dalla residenza):

Via /Piazza ……………………………………………………………….. n. …… Città ………………………………….Prov. …………C.A.P. ……………………..

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di alta specializzazione a tempo determinato e pieno ai sensi dell’art. 110, comma 1, del d.lgs. 267/2000 e ss.mm. ed ii di n. 1 unita’ con profilo professionale di Direttore di farmacia presso la farmacia comunale di Riparbella – inquadramento categoria D. Posizione economica D3.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R. derivanti da dichiarazioni false e mendaci

**DICHIARA**

1. di essere cittadino/a (barrare la casella interessata):

* italiano/a;
* di altro Paese dell’Unione Europea, (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di altro Paese non appartenente all’Unione Europea, (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente quale familiare, ilSig./laSig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino/a del seguente Paese dell’Unione Europea (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere:
  + - titolare del diritto di soggiorno;
    - titolare del diritto di soggiorno permanente;
* di altro Paese non appartenente all’Unione Europea, (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere comunque:
  + - titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
    - titolare dello status di rifugiato;
    - titolare dello status di protezione sussidiaria;

1. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

*Oppure* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguentemotivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in possesso del titolo di studio di ……………………………………………… conseguito il……………………………… presso ………………………….. con votazione ………………. e del relativo titolo di abilitazione all’esercizio della professione conseguito presso ……………………………………………..;
2. di essere iscritto all’Ordine dei Farmacisti della Provincia di …………………. al n. …………..;
3. di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;
4. di non aver riportato condanne penali che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione (in caso contrario, indicare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso: ……………………………………….);
5. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego (specificare eventuali cause di risoluzione del rapporto di impiego – indicare ente e motivazione) …………………………………………………..;
6. di trovarsi quanto all’obbligo di leva nella seguente posizione …………………………………. (per i soli aspiranti di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
7. di accettare senza riserve le condizioni previste dal bando di selezione, nonché quelle previste dalle disposizioni regolamentari dell’Ente;
8. di autorizzare il Comune di Riparbella al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e de Regolamento UE 679/2016 per quanto necessario all’espletamento delle procedure di selezione;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma