

AL COMUNE DI SAN GIMIGNANO  
Piazza del Duomo, 2  
53037 SAN GIMIGNANO (SI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'assunzione di n. 1 "Funzionario Farmacista" Cat. D (posizione economica iniziale D/3), a tempo determinato, full time o part time, indetta dall'Amministrazione Comunale di San Gimignano.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000 e nel D.Lgs. 165/2001, quanto segue:

di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
di essere residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;  
di possedere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;  
di fornire, se posseduti, i seguenti contatti e recapiti: telefoni \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_;  
p.e.c. \_\_\_\_\_;  
domicilio \_\_\_\_\_;  
di avere la seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_;  
☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (oppure di non essere iscritto per il seguente motivo \_\_\_\_\_);  
☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;  
☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;  
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;  
☐ di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;  
☐ di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi del servizio militare di leva (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);  
☐ di non essere in posizione regolare rispetto agli obblighi del servizio militare di leva per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;  
☐ di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire;  
☐ di essere \_\_\_\_\_ in possesso del seguente \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ studio \_\_\_\_\_, conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_;

☐ di essere utilmente collocato nelle seguenti graduatorie per la copertura a tempo indeterminato del profilo di Funzionario Farmacista, Cat. D3:

Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;  
Ente locale \_\_\_\_\_, posizione in graduatoria \_\_\_\_\_;

☐ di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dall'avviso pubblico;  
☐ di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. N.196/2003, ai fini degli adempimenti della procedura selettiva;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_