

**Allegato 1)**

Al Direttore  
dell'Azienda Comunale di Servizi – Azienda Speciale  
Via Madonnina, 9  
20834 Nova Milanese

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA per titoli e prova orale/colloquio per l'assunzione di n. 1  
"Commesso/a di farmacia/magazzino", con contratto a tempo indeterminato, tempo pieno, livello  
Quinto C.C.N.L. ASSOFARM.

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail

**chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.**

**A tal fine sotto la propria responsabilità** e cosciente delle pene conseguenti a false dichiarazioni

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

1. di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e del Regolamento sugli impieghi, sugli accessi e sugli incarichi individuali esterni;

2. di **(barrare la casella corrispondente)**:

essere in possesso della cittadinanza italiana;

soggetto appartenente all'Unione Europea in quanto cittadino

\_\_\_\_\_;

equiparato ai cittadini italiani non appartenenti alla Repubblica in quanto

\_\_\_\_\_;

*Firma per esteso (NON AUTENTICATA)*

\_\_\_\_\_

3. di **(barrare la casella corrispondente)**:

essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_);

non essere iscritto nelle liste elettorali in quanto \_\_\_\_\_

4. di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni ai sensi del D.Lgs n. 81/2008 e di accettare di sottoporsi a visita presso il Medico competente dell'Ente prima dell'assunzione in servizio e di essere consapevole che l'assunzione è subordinata al giudizio di idoneità senza limitazioni rilasciato dal Medico competente dell'ente;

5. di **(barrare la casella corrispondente)**:

non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso,

di avere riportato le seguenti condanne penali/di avere i seguenti procedimenti penali in corso (da specificare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare come indicato nel bando di selezione)

\_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso il \_\_\_\_\_

con la seguente votazione finale \_\_\_\_\_;

7. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero di non essere stato licenziato per persistente insufficiente rendimento;

8. di avere diritto alla riserva a favore dei volontari delle Forze Armate ai sensi dell'art. 1014 c. 3 del D. Lgs. n. 66/2010 e s.m.i. come di seguito specificato:

\_\_\_\_\_

9. di non essere decaduto da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

10. di non avere riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione;

11. di possedere una buona conoscenza della lingua italiana (PER I CANDIDATI STRANIERI);

12. di conoscere una lingua straniera a scelta tra inglese, francese, tedesco o spagnolo;

13. di avere preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/16 e di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità previste;

*Firma per esteso (NON AUTENTICATA)*

\_\_\_\_\_

14. in caso di presentazione della domanda tramite **pec e documento non firmato digitalmente**, di essere in possesso della seguente casella di posta elettronica certificata:

---

15. che il recapito (solo se diverso dalla residenza) a cui inviare le comunicazioni inerenti la selezione in oggetto è il seguente:

---

---

ALLEGA:

- curriculum vitae
- fotocopia documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

*Firma per esteso (NON AUTENTICATA)*

---

**Spazio riservato ai portatori di handicap**

\_\_| \_\_ sottoscritt\_\_

Dichiara di avere necessità del seguente ausilio, in sede delle prove previste:

---

---

Dichiara di avere la necessità di usufruire dei seguenti tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, in relazione al proprio handicap:

---

Data \_\_\_\_\_

*Firma per esteso (NON AUTENTICATA)*

---