

Domanda di ammissione alla “Selezione per titoli e prova orale per la nomina di un Farmacista Collaboratore” tempo pieno.

Al Consiglio di Amministrazione

Via della Fiera 3

57021 Venturina Terme

Il/ La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
C.F.: _____ residente in _____
Via _____ n. _____ CAP: _____ prov.(_____)
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione per titoli e prova orale per la nomina di un Farmacista Collaboratore, primo livello tempo pieno del vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti di farmacia privata (Federfarma), indetta da S.E.FI. srl.

A tal fine, sotto la propria e diretta responsabilità, quale dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARA

- di voler ricevere ogni comunicazione riguardante la selezione all'indirizzo di Posta Elettronica:

- di aver svolto l'attività in qualità di dipendente con ruolo di collaboratore di farmacia come segue (indicare presso chi e i periodi in mesi o anni):

_____;

- di essere in possesso della idoneità psicofisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;

- di essere in possesso della laurea in _____

conseguita con la votazione di _____ in data _____;

- di aver svolto corsi di perfezionamento/master come da specifica in bando come segue

- di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione conseguita in data

_____;

- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Farmacisti della provincia di

_____, al n° _____ in data _____;

- di essere di cittadinanza italiana;

- di godere dei diritti civili e politici;

- di non essere in quiescenza;

- di autorizzare, ai sensi del Nuovo Regolamento Privacy (Regolamento 2016/679) la S.E.Fi . srl al trattamento dei dati personali ai soli fini delle procedure di selezione del presente avviso.

Si allegano:

- curriculum vitae debitamente datato e firmato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità, riportante la firma in calce;

In fede,
firma leggibile

_____, lì _____